

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ЦЕНТР НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО РАЗВИТИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ
ОБЛАСТИ»

УТВЕРЖДЕНА
Приказом ГБПОУ Центр НПМР ЛО
№ 678-у от 16.12.2024

ПРОГРАММА

Государственной итоговой аттестации
ППССЗ базовая подготовка
по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»,
квалификация «медицинская сестра / медицинский брат»

Рассмотрено
на заседании педагогического
совета
Протокол № 02
от «10» декабря 2024 г.
Председатель Л.В. Маркитан

Оглавление	
1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
2. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ..	5
2.1. Область применения программы государственной итоговой аттестации.....	5
2.2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации	4
2.3 Форма и вид государственной итоговой аттестации	6
2.4 Сроки проведения государственной итоговой аттестации.....	8
2.4.1 Основные сроки проведения государственной итоговой аттестации	8
2.4.2 Дополнительные сроки проведения государственной итоговой аттестации..	8
3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПОДГОТОВКИ И ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	9
3.1. Подготовительный период.....	9
3.2. Документы и бланки для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии.....	10
3.3. Проведение государственной итоговой аттестации.....	10
4. ОЦЕНИВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	11
5. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ	12
6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ИЗ ЧИСЛА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	13
7. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	14
ПРИЛОЖЕНИЯ	14
Приложение 1	15
Приложение 2	30
Приложение 3	31
Приложение 4	32
Приложение 5	34
Приложение 6	35

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании РФ» итоговая аттестация, завершающая освоение основных профессиональных образовательных программ, является обязательной.

Программа государственной итоговой аттестации выпускников является завершающей частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело, квалификация «медицинская сестра / медицинский брат».

Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) разработана в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании РФ»;
- Федеральным Государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 4 июля 2022 г. № 527, (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 29 июля 2022 г. № 69452);
- 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);
- Приказом Минпросвещения России от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования» (в редакции приказа Минпросвещения России от 05.05.2022 № 311);

Банк заданий к государственному экзамену составлен с учетом:

1. Профессионального стандарта «медицинская сестра/медицинский брат» (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 №475 н).
2. Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 4 декабря 2008 г. N 359-ст).
3. Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52623.2-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31 марта 2015 г. № 198-ст).
4. Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31 марта 2015 г. № 199-ст).
5. Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31 марта 2015 г. № 200-ст).
6. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.).
7. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских

организациях» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом РФ 2 сентября 2016 г.).

Настоящая Программа государственной итоговой аттестации является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» и определяет совокупность требований к государственной итоговой аттестации выпускников 2025 учебного года, завершающих обучение в соответствии с Федеральным Государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 4 июля 2022 г. № 527.

2. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1. Область применения программы государственной итоговой аттестации

К государственной итоговой аттестации допускаются выпускники, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе среднего профессионального образования по специальности сестринское дело базовая подготовка.

Программа ГИА определяет совокупность требований к ГИА, в том числе к содержанию, организации работы, оценочным материалам ГИА выпускников по данной специальности.

2.2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в целях определения:

- соответствия результатов освоения выпускниками по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовая подготовка соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования и требований к аккредитации специалистов;
- готовности выпускника к следующим видам деятельности и сформированности у выпускника соответствующих профессиональных компетенций (таблица 1).

Таблица 1

Виды профессиональной деятельности и профессиональные компетенции выпускника

Оцениваемые виды деятельности	Профессиональные компетенции
ВД 1 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПК 1.1. Организовывать рабочее место ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
ВД 2 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»

	ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
ВД 3 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
ВД 4 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и(или) состояниях	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации
ВД 5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов

Выпускник 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, 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;

- 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.

2.3. Форма и вид государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовая подготовка проводится в форме государственного экзамена, в виде оценки теоретических знаний и решения ситуационной задачи с выполнением практического задания.

Проверка теоретических знаний проводится по группе профессиональных дисциплин и модулей в соответствии с основной профессиональной образовательной программой по специальности.

Оценка теоретических знаний проводится в виде компьютерного тестирования.

Решение ситуационной задачи с выполнением практического задания проводится с целью оценки практических навыков и освоения основных видов деятельности по специальности.

Ситуационная задача и задания для проведения тестирования составлены по освоенным профессиональным компетенциям, соответствующих видам деятельности по специальности (таблица 2):

Таблица 2

Оцениваемые основные виды деятельности и профессиональные компетенции	Задания государственного экзамена
ВД.1 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи ПК 1.1. Организовывать рабочее место ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Тестовое задание. Соблюдение правил безопасности при работе с изделиями медицинского назначения при проведении манипуляции. Демонстрация практического навыка.
ВД.2 Ведение медицинской документации, организация	Тестовое задание. Заполнение медицинской документации

<p>деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.</p> <p>ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p> <p>ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p>	
<p>ВД.3 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни</p> <p>ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний</p> <p>ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.</p> <p>ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения</p> <p>ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний</p> <p>ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний</p>	<p>Тестовое задание.</p>
<p>ВД.4 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>Тестовое задание.</p> <p>Проведение сестринского ухода.</p> <p>Демонстрация практического навыка</p>
<p>ВД.5 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</p>	<p>Тестовое задание.</p> <p>Определение неотложного состояния.</p> <p>Составление алгоритма оказания неотложной помощи.</p> <p>Демонстрация практического навыка.</p>

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	
--	--

2.4 Сроки проведения государственной итоговой аттестации

Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело, рабочим учебным планом и календарным учебным графиком на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации отведено 3 недели (108ч).

2.4.1 Основные сроки проведения государственной итоговой аттестации

Основные сроки проведения государственной итоговой аттестации определены календарным учебным графиком на 2024/2025 учебный год с 10 июня 2025 г. по 30 июня 2025г.

2.4.2 Дополнительные сроки проведения государственной итоговой аттестации

- для лиц, не прошедших государственную итоговую аттестацию по уважительной причине — не позднее четырех месяцев со дня подачи заявления;
- для лиц, не прошедших государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или показавших неудовлетворительные результаты – не ранее шести месяцев после основных сроков проведения государственной аттестации. Повторное прохождение ГИА для одного лица назначается не более двух раз.
- для лиц, подавших апелляцию о нарушении порядка проведения ГИА и получивших положительное решение апелляционной комиссии – в сроки, установленные образовательной организацией.

Лицам, не проходившим ГИА по уважительной причине, предоставляется возможность пройти ее без отчисления из ГБПОУ Центр НПМР ЛО в дополнительные сроки.

Для прохождения ГИА лицо, не прошедшее ее по неуважительной причине или получившее на ней неудовлетворительную оценку, восстанавливается в ГБПОУ Центр НПМР ЛО на период времени, предусмотренный календарным учебным графиком для прохождения ГИА по основной профессиональной образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Повторное прохождение ГИА назначается для одного лица, не прошедшего ГИА по неуважительной причине или получившего на ней неудовлетворительную оценку более двух раз.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПОДГОТОВКИ И ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

3.1 Подготовительный период

Программа государственной итоговой аттестации утверждается и доводится до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Студенты обеспечиваются программой проведения государственной итоговой аттестации, им создаются необходимые для подготовки условия, включая проведение консультаций.

Расписание проведения ГИА выпускников утверждается директором ГБПОУ Центр НПМР ЛО и доводится до сведения студентов не позднее, чем за две недели до начала ГИА.

Допуск студента к государственной итоговой аттестации объявляется приказом директора ГБПОУ Центр НПМР ЛО до начала ГИА.

В целях определения соответствия результатов освоения обучающимися ОПОП соответствующим требованиям ФГОС СПО государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями (далее – ГЭК).

ГЭК формируется из числа педагогических работников ГБПОУ Центр НПМР ЛО, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе:

- представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;
- членов аккредитационных комиссий, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Состав ГЭК утверждается распорядительным актом ГБПОУ Центр НПМР ЛО и действует в течение одного календарного года. В состав ГЭК входят председатель ГЭК, заместитель председателя ГЭК и члены ГЭК. Численность ГЭК составляет не менее 5 человек.

ГЭК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность ГЭК, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

Председатель ГЭК утверждается не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря) по представлению ГБПОУ Центр НПМР ЛО Комитетом здравоохранения ЛО.

Председателем ГЭК утверждается лицо, не работающее в образовательной организации, из числа:

- руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;
- представителей работодателей или их объединений, организаций-партнеров, включая
- экспертов, при условии, что направление деятельности данных представителей соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;
- членов аккредитационных комиссий, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Руководитель образовательной организации является заместителем председателя ГЭК. В случае создания в образовательной организации нескольких ГЭК назначается несколько заместителей председателя ГЭК из числа заместителей руководителя образовательной организации, руководителей филиалов или педагогических работников.

3.2 Документы и бланки для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии

1. Приказ о составе государственной экзаменационной комиссии;
2. Приказ о составе апелляционной комиссии;

3. Сводная ведомость итоговых оценок за весь курс обучения;
4. Приказ о допуске обучающихся к государственной итоговой аттестации;
5. Расписание (график) проведения ГИА;
6. Бланки протоколов заседаний ГЭК;
7. Программа ГИА.

3.3 Проведение государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен проводится с использованием комплектов оценочной документации.

Экзамен проводится в оборудованных и оснащенных в соответствии с комплектом оценочной документации учебных помещениях. Дата и время начала государственного экзамена определяются расписанием ГИА.

Сдача государственного экзамена проводится на открытых заседаниях ГЭК.

Выполнение практического задания (решение ситуационной задачи с выполнением практического задания) проводится в отдельный день после прохождения тестирования.

Тестирование проводится с использованием банка тестовых заданий в количестве 1000 шт., комплектуемых для каждого студента автоматически с использованием информационных систем путем выбора вопросов автоматически. Решение тестовых заданий проводится путем выбора обучающимся одного варианта ответа из предложенных четырех вариантов ответов.

Количество тестовых заданий - 60, на их решение отводится 60 минут. Правильность ответов проверяется компьютерной программой.

Перечень вопросов для подготовки к тестированию является составной частью ГИА (приложение 1).

Обучающийся не допускается к выполнению практического задания в случае неудовлетворительной оценки результата прохождения тестирования.

Ситуационная задача по основным видам профессиональной деятельности состоит из описания практической ситуации и заданий к ней, соответствующих требованиям к уровню подготовки специалиста:

- определение неотложного состояния с обоснованием;
- составление алгоритма оказания неотложной помощи;
- демонстрация техники выполнения манипуляции на фантоме.

На ознакомление и решение задачи с выполнением практического задания отводится 30 минут.

Экзаменационные задания выдаются участникам непосредственно перед началом экзамена. Выбор ситуационной задачи с выполнением практического задания осуществляется лично студентом в присутствии членов ГЭК.

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

Перечень неотложных состояний (приложение 2), перечень манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту (приложение 3) являются составной частью ГИА.

4. ОЦЕНИВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

Результат прохождения студентом тестирования формируется автоматически с указанием процента и количества правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

- «отлично» при результате не менее 90% (54 - 60 правильных ответов);
- «хорошо» при результате не менее 80% (48- 53 правильных ответов);
- «удовлетворительно» при результате не менее 70% (42 -47 правильных ответов);
- «неудовлетворительно» при результате менее 70 % (41 и менее правильных ответов).

Оценка решения проблемно-ситуационной задачи по специальности проводится в соответствии с эталоном ответа к ситуационной задаче и оценочного листа по выполнению практического навыка по следующим критериям:

«отлично» - комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий; составление алгоритма оказания неотложной помощи и отличное выполнение практического навыка по оценочному листу.

«хорошо» - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, правильный выбор тактики действий и хорошее выполнение практического навыка по оценочному листу.

«удовлетворительно» - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий дополнений; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией и удовлетворительное выполнение практического навыка по оценочному листу.

«неудовлетворительно» - неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неумение оказать неотложную помощь и неудовлетворительное выполнение практического навыка по оценочному листу.

Итоговая оценка за государственный экзамен формируется из оценок по результатам тестирования и решения ситуационной задачи, и составляет среднее арифметическое значение. При цифровом значении оценки после запятой больше или равной пяти, значение (оценка) округляется до целого (например: 4,5 до 5,0).

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

Решение ГЭК оформляется протоколом, который подписывается председателем государственной аттестационной комиссии (в случае отсутствия председателя – его заместителем), членами и секретарем государственной аттестационной комиссии и хранится в архиве ГБПОУ Центр НПМР ЛО.

5. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

По результатам государственной аттестации выпускник, участвовавший в государственной итоговой аттестации, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации и (или) несогласии с ее результатами (далее — апелляция).

Апелляция подается в апелляционную комиссию лично выпускником.

Апелляция о нарушении порядка проведения ГИА подается непосредственно в день ее проведения.

Апелляция о несогласии с результатами ГИА подается не позднее следующего рабочего дня после объявления ее результатов.

Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления. Состав апелляционной комиссии утверждается директором ГБПОУ Центр НПМР ЛО одновременно с утверждением состава ГЭК.

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

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей ГЭК.

Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции.

Указанные лица должны иметь при себе документы, удостоверяющие личность.

Рассмотрение апелляции не является передачей государственной итоговой аттестации.

При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения ГИА апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях порядка проведения ГИА выпускника не подтвердились и (или) не повлияли на результат ГИА;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях порядка проведения ГИА выпускника подтвердились и повлияли на результат ГИА.

В последнем случае результат аттестации подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения комиссии. Выпускнику предоставляется возможность пройти ГИА без отчисления в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией, не превышающие четырех месяцев после подачи апелляции.

В случае рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА, полученными при сдаче государственного экзамена, секретарь ГЭК не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК. В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА апелляционная комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата аттестации либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата аттестации. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов ГИА выпускника и выставления новых.

Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем (заместителем председателя) и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве ГБПОУ Центр НПМР ЛО.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ИЗ ЧИСЛА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится образовательной организацией с учетом психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья выпускников.

При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, прочитать с учетом их задание, общаться с членами государственной аттестационной комиссии);
- пользование необходимыми техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях.

Выпускники не позднее 3 месяцев до начала государственной итоговой аттестации подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации с приложением к заявлению документов, подтверждающих необходимость таких условий по состоянию здоровья.

7. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Для проведения государственного экзамена необходимо соблюдение следующих условий:

- наличие помещений, оборудованных автоматизированными рабочими местами (стационарными компьютерами или ноутбуками), объединенными в локальную вычислительную сеть;
- наличие в помещении естественного и искусственного освещения, соответствующего требованиям действующей нормативной документации.
- наличие специализированного программного обеспечения для проведения тестирования и веб-браузера на каждом автоматизированном рабочем месте.
- наличие не менее чем одной аудитории (кабинета), оснащенной симуляционным оборудованием, необходимым для выполнения практического задания;
- соответствие оснащения перечню практических манипуляций;
- рабочее место для членов государственной аттестационной комиссии.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Вопросы для подготовки к ГИА по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

I. ПМ 01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

1. Организация, структура и функции МО
2. Структура лечебного отделения МО
3. Сестринский состав отделения МО
4. Функциональные обязанности и права младшей медсестры
5. Функциональные обязанности палатной и процедурной медсестры
6. Функции старшей медсестры отделения МО
7. Вредные производственные факторы, отрицательно влияющие на безопасность медсестры.
8. Мероприятия по обеспечению охраны труда медперсонала
9. Организация и основные принципы лечебно-охранительного режима
10. Факторы агрессии больничной среды отделения МО
11. Создание безопасной среды для пациента в отделении МО
12. Распорядок дня лечебного отделения
13. Виды режимов двигательной активности пациента
14. Положения пациента в постели
15. Экономические и социальные аспекты охраны труда
16. Оплата труда медицинских сестёр: тарифная ставка, доплаты, вознаграждения, премии
17. Коллективный, трудовой договор
18. Требования к внешнему виду медсестры
19. Использование медицинской спецодежды и индивидуальных средств защиты (очков, экранов, медсестры. масок, перчаток и фартука)
20. Уровни мытья рук (гигиенический и хирургический), использование антисептиков для индивидуальной защиты
21. Использование одноразовых и стерильных перчаток
22. Оснащение рабочего места
23. Понятие «гемоконтактные инфекции»
24. Масштаб проблемы ИСМП. Структура ИСМП
25. Особенности возбудителей ИСМП (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и формы существования, пути и факторы передачи)
26. Факторы риска возникновения ИСМП
27. Группы риска ИСМП: пациенты хирургических, урологических, реанимационных отделений и др.
28. Резервуары возбудителей ИСМП: руки персонала, инструментарий, оборудование и т.д
29. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала)
30. Выявление и регистрация ИСМП
31. Основные принципы эпидемиологического расследования ИСМП

32. Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
33. Обеспечение инфекционной безопасности при работе с пациентами с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)
34. Нормативная документация, регламентирующая работу по профилактике ИСМП
35. Инфекционные факторы риска рабочего пространства. медицинской сестры на рабочем месте. Возможные пути инфицирования медперсонала
36. Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств
37. Уровни деkontаминации рук медперсонала
38. Обеспечение инфекционной безопасности при работе с пациентами с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)
39. Мероприятия по профилактике профессионального заражения гемоконтактными инфекциями при аварийных ситуациях. Организационное и документальное ведение случая аварийной ситуации
40. Виды, цели и задачи дезинфекции
41. Характеристика современных средств дезинфекции.
42. Токсичность дезинфицирующих средств. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
43. Первая помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые
44. Методы контроля качества дезинфекции
45. Контроль качества дезинфекции
46. Виды контроля пригодности дезинфицирующих средств. Дезинфекции
47. Экспресс-контроль определения концентрации дезинфектанта в рабочем растворе
48. Проведение уборки помещений. Используемые методы дезинфекции, требования к уборочному инвентарю, частота и проведение текущей и генеральной уборок помещений МО
49. Нормативные документы по уборке отделения МО
50. Структура и классификация медицинских отходов
51. Санитарные правила обращения с медицинскими отходами
52. Организация системы сбора и утилизации отходов в учреждении здравоохранения, в том числе в стационарах для пациентов с коронавирусной инфекцией (COVID-19)
53. Виды, цели и задачи предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских назначений
54. Методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения
55. Виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств
56. Технологии стерилизации медицинских изделий
57. Методы контроля качества предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий
58. Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами
59. Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий
60. ЦСО: устройство, функции, методы стерилизации.

61. Правила асептики при работе в ЦСО. Особенности использования средств индивидуальной защиты на рабочем месте
62. Доставка ИМН после стерилизации в отделения МО.
63. Техника безопасности при проведении методов стерилизации

II. ПМ 02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

1. Виды медицинской документации в медицинских организациях
2. Электронная подпись
3. Основы электронного документооборота
4. Понятия медицинских информационных систем (МИС) и медицинских автоматизированных информационных систем (МАИС)
5. Порталы НМО, ФАЦ
6. Обработка информации средствами MS ACCESS
7. Медицинские базы данных
8. Базовые законы, определяющих политику государства по регулированию деятельности медицинских работников
9. Российские организации здравоохранения
10. Виды медицинского страхования
11. Система медицинского страхования
12. Деятельность страховых медицинских организаций
13. Социальная защита медицинских и фармацевтических работников
14. Права и обязанности граждан (пациентов) при оказании им квалифицированной медицинской помощи
15. Права, обязанности и ответственность лечебных учреждений и медицинских работников при оказании медицинской помощи
16. Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности
17. Правовое обеспечение проведения трансплантации органов и тканей
18. Правовое регулирование репродуктивной деятельности
19. Применение вспомогательных репродуктивных технологий
20. Правовая основа оказания психиатрической помощи
21. Получение высокотехнологичной медицинской помощи
22. Права несовершеннолетних
23. Система подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников
24. Цели, задачи и порядок прохождения аттестации медицинских работников
25. Задачи и порядок выдачи лицензий на определенные виды деятельности медицинским работникам и учреждениям
26. Качество медицинской помощи
27. Аккредитации медицинских работников и медицинских учреждений
28. Виды юридической ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинскими работниками: дисциплинарная, материальная, гражданско-правовая, административная, уголовная
29. Моральная ответственность медицинских работников
30. Внутренний контроль качества и безопасность медицинской деятельности

III. ПМ 03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний

1. Здоровье и образ жизни
2. Факторы, влияющие на формирование здоровья и принципы здорового образа жизни
3. Заболевания, обусловленные образом жизни
4. Информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения
5. Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования.
6. Современные научно-обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, здорового образа жизни
7. Программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
8. Методы профилактики заболеваний, связанных с образом жизни
9. Периоды детского возраста
10. Универсальные потребности ребенка и способы их удовлетворения в зависимости от возраста
11. Факторы, оказывающие воздействие на возникновение, рост и развитие заболеваний у детей
12. Основы формирования здоровья у детей первого года жизни
13. Осуществление ухода за новорожденным ребёнком.
14. Обучение родителей методам сохранения здоровья новорожденного ребенка.
15. Оценка физического развития детей грудного и раннего возраста
16. Рекомендации по закаливанию, созданию безопасной окружающей среды
17. Вскармливание детей грудного и раннего возраста. Обучение родителей организации рационального питания детей
18. Анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности человека юношеского и зрелого возраста. Основные потребности, способы их удовлетворения. Возможные проблемы
19. Роль семьи в жизни человека. Планирование семьи
20. Репродуктивное здоровье
21. Климактерический период
22. Понятия «геронтология», «старость», «старение»
23. Основные гипотезы старения
24. Анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста
25. Проблемы, возникающие при старении, в том числе связанные с изменением возможности удовлетворять универсальные потребности, способы их решения
26. Способы сохранения здоровья в пожилом и старческом возрасте.

МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи

1. Правовые основы оказания первичной медицинской помощи в Российской Федерации
2. Организация и структура учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

3. Методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, их диагностические критерии
4. Виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами
5. Правила и порядок проведения профилактических осмотров
6. Цели и задачи диспансеризации населения
7. Порядок проведения диспансеризации населения
8. Порядок проведения диспансерного наблюдения за различными категориями граждан
9. Особенности диспансерного наблюдения за различными категориями пациентов: инвалидами, детским контингентом, лицами пожилого и старческого возраста
10. Критерии эффективности диспансерного наблюдения
11. Санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных
12. Меры профилактики инфекционных заболеваний в системе первичной медикосанитарной помощи
13. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
14. Государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания
15. Особенности современной вакцинопрофилактики. Виды вакцин.
16. Методы вакцинации
17. Порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок
18. Течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики

IV. ПМ.04. оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях

МДК 04.01. Общий уход за пациентами

1. Основные модели сестринского дела. Потребности человека в здоровье и болезни.
2. Методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе.
3. Основы сестринского ухода и подготовка к манипуляциям.
4. Общение как средство сестринской и социальной поддержки пациента. Функции общения, уровни, типы, каналы общения.
5. Определение понятия «сестринский процесс».
6. Характеристика этапов сестринского процесса.
7. Документирование сестринского процесса: план сестринского ухода, сестринский диагноз, сестринская история болезни.
8. Виды режимов двигательной активности пациента.

9. Современные технологии медицинских услуг по позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к передвижению и самообслуживанию.
10. Определение эргономики (биомеханики), основные ее правила.
11. Биомеханика при различных положениях тела пациента и медицинской сестры в покое и при движении.
12. Виды положения тела пациента в постели.
13. Методы снижения риска травмы позвоночника у медсестры.
14. Методы снижения травм у пациента с нарушением двигательной активности.
15. Санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента.
16. Задачи сестринской помощи в осуществлении личной гигиены в зависимости от состояния пациента.
17. Значение личной гигиены пациента.
18. Особенности личной гигиены в различные возрастные периоды.
19. Диагностические критерии факторов риска развития пролежней. Профилактика пролежней у тяжелобольных пациентов.
20. Первичная оценка потребности в физиологических отправлениях.
21. Особенности потребности в физиологических отправлениях в разных возрастных группах.
22. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности в физиологических отправлениях.
23. Организация диетического питания в медицинских организациях.
24. Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов.
25. Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания.
26. Способы кормления пациента с нарушением двигательной активности и дефицитом самообслуживания.
27. Контроль санитарного состояния тумбочек, холодильников, сроки хранения пищевых продуктов.
28. Виды, цели простейших физиотерапевтических процедур, механизм действия.
29. Показания и противопоказания к применению физиотерапевтических процедур, возможные осложнения.
30. Техника безопасности при проведении процедур.
31. Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды.
32. Сестринское обследование и оценка сознания, положения в постели, двигательной активности, артериального давления, пульса, частоты дыхательных движений, температуры тела. Антропометрия.
33. Правила измерения и интерпретация данных обследования пациентов.
34. Организация гериатрической помощи.
35. Задачи сестринской службы в организации, обеспечении и соблюдении всех этапов оказания медико-социальной помощи лицам старших возрастных групп
36. Структура, организация работы, оснащение подразделений гериатрической помощи.
37. Психология общения с пациентами пожилого и старческого возраста.
38. Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода.

39. Паллиативная сестринская помощь.
40. Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке.
41. Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).

МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп

1. Способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред.
2. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред.
3. Побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме.
4. Выписка требований на лекарственные средства и порядок получения их из аптеки.
5. Выписка, учет и хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств.
6. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (кашель сухой и влажный, одышка, удушье, лихорадка, кровохарканье и др.), возможные осложнения.
7. Методы диагностики заболеваний дыхательной системы.
8. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам. Правила сбора мокроты для исследования в лаборатории (на микобактерии туберкулеза, общий анализ мокроты).
9. Особенности сестринского ухода за пациентами (создание удобного положения, дренаж положением и т.д.).
10. Порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях органов дыхательной системы.
11. Особенности лечебного питания.
12. Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.
13. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (боли в области сердца, головные боли, сердцебиение и перебои в сердце, кашель сухой и влажный, одышка, удушье и т.д.), возможные осложнения.
14. Методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы (измерение артериального давления, исследование пульса, определение отеков и контроля их динамики (определение суточного диуреза), ЭКГ и т.д.)
15. Порядок и правила применения лекарственных средств при сердечно-сосудистых заболеваниях.
16. Особенности лечебного питания.
17. Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.
18. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (боли в животе, тошнота, рвота, запоры, поносы, метеоризм), возможные осложнения.
19. Методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта (посев биологического материала пациента, УЗИ, рентгенологические и инструментальные методы диагностики и т.д.)

20. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (сбор кала и рвотных масс для исследования).
21. Особенности сестринского ухода за пациентами.
22. Особенности лечебного питания.
23. Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.
24. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (боли в поясничной области, боли при мочеиспускании, гематурия, дизурические явления, тошнота, рвота, отеки, головные боли и т.д.), возможные осложнения.
25. Методы диагностики заболеваний мочевыделительной системы.
26. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (сбор мочи для общего анализа, для посева мочи, для исследования на белок и сахар и т.д.).
27. Особенности сестринского ухода за пациентами.
28. Порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях мочевыделительной системы.
29. Особенности лечебного питания.
30. Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.
31. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (жажда, слабость, похудание, беспокойство, учащенное сердцебиение, изменение формы шеи, полиурия и т. д.), возможные осложнения.
32. Методы диагностики заболеваний эндокринной системы (лабораторное исследование гормонов, биохимическое исследование крови и мочи, УЗИ и т.д.)
33. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам.
34. Особенности сестринского ухода за пациентами.
35. Порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях эндокринной системы.
36. Особенности лечебного питания.
37. Клинические признаки внезапных обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.
38. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (утренняя скованность, припухлость суставов, деформация суставов, боли в суставах, потливость, повышение температуры и т. д.), возможные осложнения.
39. Методы диагностики заболеваний опорно-двигательного аппарата.
40. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим и лечебным процедурам.
41. Особенности сестринского ухода за пациентами.
42. Особенности лечебного питания.
43. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
44. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
45. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус принадлежности.
46. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.
47. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).

48. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.

49. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).

50. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).

51. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».

52. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.

53. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.

54. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.

55. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.

56. Инфекционная безопасность при работе с кровью.

57. Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (слабость, парестезии, кожный зуд, кровоточивость, ломкость ногтей и т.д.), возможные осложнения.

58. Методы диагностики заболеваний крови и органов кроветворения.

59. Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (развернутый клинический анализ крови, стерильная пункция, УЗИ печени и селезенки и т.д.).

60. Особенности сестринского ухода за пациентами (уход за полостью рта, кожей, слизистыми оболочками, контроль массы тела и т.д.).

61. Особенности лечебного питания.

62. Клинические признаки внезапных обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.

63. Причины нарушения зрения. Методы обследования. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения. Центральное и периферическое зрение. Аномалии рефракции и аккомодации.

64. Миопия, степени, принципы лечения и профилактика.

65. Воспалительные заболевания глаз и придаточного аппарата. Клинические признаки, принципы лечения.

66. Глаукома. Катаракта. Клинические признаки, принципы лечения.

67. Заболевания носа, придаточных пазух. Особенности течения, возможные осложнения, принципы лечения и ухода.

68. Заболевания глотки. Острый и хронический фарингит. Гипертрофия глоточной миндалины, причины. Особенности течения, возможные осложнения, принципы лечения и ухода.

69. Заболевания уха. Заболевания наружного и среднего уха. Причины, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения и профилактики.

70. Основы невропатологии, основные симптомы и синдромы заболеваний нервной системы.

71. Нарушения мозгового кровообращения. Факторы риска развития нарушений мозгового кровообращения. Причины, вызывающие нарушения мозгового кровообращения.

72. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (клиническая картина транзиторной ишемической атаки).
73. Механизм острого нарушения мозгового кровообращения: ишемического и геморрагического инсультов.
74. Неврологический дефицит при инсульте: проявления и сестринские вмешательства.
75. Последствия цереброваскулярных болезней для пациента
76. Особенности ухода за пациентами с нарушением мозгового кровообращения в стационаре и на дому.
77. Сестринский уход за пациентами с воспалительными заболеваниями головного и спинного мозга (менингит, энцефалит, миелит)
78. Особенности этиологии, клинической картины, течения болезни.
79. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечении дегенеративных заболеваний нервной системы.
80. Заболевания периферической нервной системы. Причины и факторы развития заболеваний периферической нервной системы.
81. Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника, осложненные рефлекторным и корешковым синдромами на шейном, грудном, пояснично-крестцовом уровнях. Клиника, методы диагностики, особенности ухода за пациентом.
82. Неврит лицевого нерва, невралгия тройничного нерва, невропатии верхних и нижних конечностей. Клинические проявления, особенности ухода, принципы лечения и профилактики.
83. Особенности ухода за пациентами с заболеваниями периферической нервной системы в стационаре и на дому.
84. Организация психиатрической помощи в Российской Федерации.
85. Основы законодательства РФ в области психиатрии. Этические нормы в психиатрии (медицинская тайна, конфиденциальность).
86. Основные клинические симптомы и синдромы в психиатрии. Нарушения познавательной, эмоциональной и двигательной-волевой сфер психической деятельности. Нарушения мышления, памяти, интеллекта.
87. Пограничные состояния: психопатии. Невротические состояния, связанные со стрессом. Психогении.
88. Шизофрения. Эпилепсия. Клиническая картина.
89. Проведение мониторинга состояния пациента в процессе лечебных и диагностических процедур.
90. Основные лекарственные препараты, применяемые в лечении психических заболеваний, особенности дозирования и применения.
91. Особенности ухода за пациентами с психическими заболеваниями.
92. Психические и поведенческие расстройства при злоупотреблении алкоголем.
93. Понятие о действии алкоголя на организм и центральную нервную систему. Клиническая картина обычного алкогольного опьянения (легкая, средняя, тяжелая степени).
94. Виды атипичного алкогольного опьянения. Алкоголизм. Стадии. Формирование психической и физической зависимости. Соматические осложнения данного заболевания.
95. Основные понятия наркологии. Общие причины зависимости.
96. Организация наркологической помощи. Клинические признаки злоупотребления наркотическими веществами: опиатами, каннабиоидами, психостимуляторами, галлюциногенами. Психические и поведенческие расстройства при наркомании.

97. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Этапы восстановительного лечения.
98. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации пульмонологических больных.
99. Механизм действия средств ЛФК при заболеваниях легких.
100. Средства, формы и методы ЛФК при заболеваниях органов дыхания.
101. Массаж при заболеваниях органов дыхания.
102. Физиотерапия при заболеваниях органов дыхания.
103. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с заболеваниями органов дыхания.
104. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях органов дыхания.
105. Медицинская реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Этапы восстановительного лечения
106. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации кардиологических больных
107. Механизм действия средств ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях
108. Средства, формы и методы ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях
109. Определение величины тренирующей нагрузки
110. Лечебный массаж при сердечно-сосудистых заболеваниях
111. Физиотерапия при сердечно-сосудистых заболеваниях
112. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
113. Медицинская реабилитация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ. Этапы восстановительного лечения.
114. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации больных при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ.
115. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ.
116. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ.
117. Медицинская реабилитация при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Этапы восстановительного лечения.
118. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации больных при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
119. Механизм действия средств ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
120. Средства, формы и методы ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
121. Лечебный массаж при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
122. Физиотерапия при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
123. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
124. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
125. Медицинская реабилитация больных с патологией почек и мочевыводящей системы. Общие принципы реабилитации больных с патологией почек и мочевыводящей системы. Поэтапная реабилитация больных с гломеруло- и пиелонефритами. Задачи, средства и формы, методы. Показания и противопоказания.

126. Реабилитация больных с заболеваниями центральной и периферической нервной системы. Общие принципы реабилитации больных с патологией центральной и периферической нервной системы. Специфические методы реабилитации. Активные и пассивные движения для здоровых и парализованных конечностей. Обучение самообслуживанию. Особенности реабилитации пациентов после инсульта, с остеохондрозом позвоночника. Вытяжение, корсеты. Массаж при заболеваниях суставов, сколиозах, неправильном развитии грудной клетки.

127. Понятие об инфекционном процессе и инфекционной болезни.

128. Эпидемический процесс и его звенья.

129. Общая характеристика инфекционных болезней (классификация, клинические формы)

130. Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса.

131. Диагностика инфекционных заболеваний.

132. Принципы, методы и организация лечения инфекционных больных.

133. Особенности сестринского ухода при инфекционных заболеваниях.

134. Сестринский уход за пациентами с кишечными инфекциями и пищевыми отравлениями. Основные механизмы и пути передачи.

135. Клиническая картина заболеваний, течение.

136. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения кишечных инфекций и пищевых отравлений.

137. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования.

138. Лекарственные средства, применяемые в лечении кишечных инфекций и пищевых отравлений.

139. Лечебное питание.

140. Возможные осложнения при кишечных инфекциях, правила оказания неотложной помощи.

141. Сестринский уход за пациентами с вирусными гепатитами. Основные механизмы и пути передачи.

142. Клиническая картина заболеваний, течение.

143. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения вирусных гепатитов.

144. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Техника безопасности

145. Лекарственные средства, применяемые в лечении вирусных гепатитов.

146. Лечебное питание.

147. Возможные осложнения при гепатитах, правила оказания неотложной помощи.

148. Сестринский уход за пациентами с инфекцией, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД). Основные механизмы и пути передачи.

149. Клиническая картина заболевания, течение. Проблемы пациентов с ВИЧ-инфекцией.

150. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения ВИЧ/СПИД-инфекции.

151. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Техника безопасности.

152. Лекарственные средства, применяемые в лечении ВИЧ-инфекции.

153. Сестринский уход за пациентами с острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ). Основные механизмы и пути передачи.

154. Новая коронавирусная инфекция, особенности этиологии и эпидемиологии.
155. Клиническая картина заболеваний, течение.
156. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения респираторных инфекций.
157. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования.
156. Лекарственные средства, применяемые в лечении респираторных инфекций.
157. Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи
158. Сестринский уход за пациентами с вирусными инфекциями центральной нервной системы (полиомиелит, бешенство, клещевой вирусный энцефалит). Основные механизмы и пути передачи.
159. Клиническая картина заболеваний, течение.
160. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения инфекций центральной нервной системы.
161. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования.
162. Лекарственные средства, применяемые в лечении респираторных инфекций
163. Сестринский уход за пациентами при бактериальных зоонозах и протозойных инфекциях. Основные механизмы и пути передачи.
164. Клиническая картина заболеваний, течение.
165. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения бактериальных зоонозов и протозойных инфекций.
166. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования.
167. Лекарственные средства, применяемые в лечении бактериальных зоонозов и протозойных инфекций.
168. Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи.
169. Сестринский уход за пациентами при туберкулезе. Основные механизмы и пути передачи.
170. Клиническая картина заболеваний, течение.
171. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения туберкулеза.
172. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Техника безопасности.
173. Лекарственные средства, применяемые в лечении туберкулеза.
174. Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи
175. Сестринский уход за пациентами при кожных заболеваниях и заболеваниях, передающихся половым путем (ЗППП). Основные механизмы и пути передачи.
176. Клиническая картина заболеваний, течение.
177. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения кожных заболеваний и заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП).
178. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования.
179. Лекарственные средства, применяемые в лечении кожных заболеваний и заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП).
180. Эпидемиологическая характеристика аллергозов.

181. Виды аллергических заболеваний (респираторные аллергозы, аллергические дерматозы, аллергическая энтеропатия).
182. Наиболее распространенные аллергические заболевания и реакции, клиническая картина (поллиноз, крапивница, отек Квинке, анафилактический шок и др.).
183. Методы аллергологического обследования (аллергологический анамнез, лабораторные методы диагностики, аллергологические пробы (тестирование),
184. Принципы лечения аллергических заболеваний.
185. Оказание неотложной помощи при аллергических реакциях.
186. Инфекционный контроль в стоматологической практике
187. Роль медицинской сестры в подготовке и обеспечении режима функционирования рабочего места врача-стоматолога
188. Организация сестринского процесса в стоматологии
189. Профилактика стоматологических заболеваний. Гигиеническое обучение и воспитание в деятельности медицинской сестры.
190. Методы диагностики и лечения заболеваний терапевтического профиля: лечение наследственных и системных заболеваний, лейкозов, тяжелых форм эндокринной патологии.
191. Инновации в диагностике и лечении ИБС и сердечной недостаточности.
192. Современные методы лечения ревматологических заболеваний.

V. ПМ 05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1. Состояния, угрожающие жизни пациента
2. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме
3. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
4. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
2. Методика физикального исследования пациентов
 5. Нарушения витальных функций и их оценка при оказании неотложной помощи
 6. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу
 7. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров
 8. Контроль эффективности реанимационных мероприятий
 9. Предупреждения осложнений реанимационного комплекса
 10. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации
 11. Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
 12. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей
 13. Организация службы анестезиологии и реаниматологии в МО: оснащение, порядок работы, особенности санитарно-эпидемиологического режима
 14. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях деятельности сердечнососудистой системы
 15. Оказание неотложной помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания
 16. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии
 17. Кровотечения и гемостаз
 18. Причины кровотечений. Виды кровотечений

19. Основные признаки острой кровопотери
20. Критерии и оценка кровопотери
21. Лабораторные показатели при кровопотере
22. Осложнения кровотечений
23. Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные)
24. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека
25. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме
26. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях
27. Понятие неотложных состояний в акушерстве
28. Прерывание беременности
29. Кровотечения при беременности и в послеродовой период
30. Понятие неотложных и экстремальных состояний в гинекологии
31. Внутренние кровотечения. Травмы гениталий
32. Диагностика неотложных состояний у детей
33. Особенности оказания неотложной медицинской помощи детям при различных патологических состояниях
34. Организация медицинского обеспечения населения и оказание неотложной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

**Перечень неотложных состояний
по специальности 34.02.01 Сестринское дело**

1. Гипертонический криз
2. Приступ боли в сердце (стенокардия)
3. Острая боль в сердце (инфаркт миокарда)
4. Анафилактический шок
5. Приступ удушья (сердечная астма)
6. Гипогликемическая кома
7. Почечная колика
8. Приступ бронхиальной астмы
9. Кардиогенный шок
10. Анафилактический шок
11. Отек легких
12. Гипогликемическая кома
13. Гипергликемическая кетоацидотическая кома
14. Приступ почечной колики
15. Приступ удушья (бронхиальная астма)
16. Острая сосудистая недостаточность (коллапс)
17. Гастродуоденальное кровотечение
18. Клиническая смерть
19. Открытый пневмоторакс
20. Внутреннее кровотечение (паренхиматозное)
21. Наружное кровотечение
22. Травматический шок
23. Гемотрансфузионный шок
24. Острый стенозирующий ларинготрахеит
25. «Белая» гипертермия
26. Гипогликемическое состояние/кома
27. Ларингоспазм
28. Пищевое отравление

Перечень практических манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту по специальности 34.02.01 Сестринское дело

1. Внутривенное введение лекарственного средства (струйно)
2. Взятие крови из периферической вены с помощью закрытой вакуумной системы
3. Подкожное введение лекарственного средства
4. Внутримышечное введение лекарственного средства
5. Постановка очистительной клизмы
6. Промывание желудка с применением желудочного зонда (пациент в сознании)
7. Постановка газоотводной трубки
8. Внутривенное введение лекарственного средства (капельно с помощью системы для вливания инфузионных растворов)
9. Обучение пациента пользованию индивидуальным карманным ингалятором
10. Приготовление и применение пузыря со льдом
11. Утренний туалет тяжелобольного: туалет глаз
12. Взятие мазка из носоглотки на менингококк
13. Утренний туалет новорожденного (уход за носовыми ходами)
14. Утренний туалет новорожденного (уход ушными проходами)
15. Постановка грелки.
16. Уход за пупочной ранкой новорожденного
17. Наложение повязки «Дезо»
18. Наложение повязки «Черепашья» расходящаяся на коленный сустав
19. Наложение повязки «Чепец»
20. Наложение шины Крамера при переломе лучевой кости
21. Наложение кровоостанавливающего жгута
22. Внутрикожное введение лекарственного средства
23. Базовая сердечно-легочная реанимация

Перечень оснащения и оборудования для демонстрации практических навыков по специальности 34.02.01 Сестринское дело

1. Письменный стол, стул
2. Кушетка медицинская
3. Манипуляционный стол
4. Пузырь для льда, грелка
5. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу
6. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
7. Фантом для внутривенной инъекции
8. Фантом для проведения очистительной клизмы и постановки газоотводной трубки, ухода за калостомой (или манекен по уходу многофункциональный)
9. Фантом для промывания желудка
10. Фантом новорожденного ребенка
11. Фантом для проведения базовой СЛР
12. Кожный антисептик для обработки рук
13. Ёмкость с жидким мылом
14. Салфетка с антисептиком одноразовая
15. Салфетка тканевая под жгут
16. Подушечка из влагостойкого материала
17. Пеленка одноразовая впитывающая
18. Бинт нестерильный
19. Лоток нестерильный
20. Емкость (кувшин) для воды
21. Лейкопластырь медицинский на тканевой основе
22. Жгут венозный, жгут кровоостанавливающий
23. Фонендоскоп
24. Ведро, таз
25. Термометр медицинский
26. Стойка-штатив для длительных инфузионных вливаний
27. Система инфузионная для внутривенных капельных вливаний
28. Пробирка для взятия крови вакуумной системой
29. Вакуумная система для забора венозной крови
30. Штатив для пробирок на несколько гнезд
31. Маркер/карандаш по стеклу
32. Шприцы инъекционные однократного применения в объеме 2, 5, 10, 20 мл в комплекте с иглой
33. Иглы инъекционные однократного применения длиной 15 мм, 30-40 мм
34. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке
35. Флакон с лекарственным препаратом для внутривенного капельного введения
36. Перчатки медицинские нестерильные
37. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная
38. Очки защитные медицинские

39. Фартук медицинский одноразовый нестерильный
40. Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
41. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
42. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
43. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
44. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
45. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации
46. Формы медицинской документации: лист назначения, температурный лист
47. Шины Крамера.

ЛИСТ
ознакомления студентов
с программой государственной итоговой аттестации

Специальность 34.02.01 Сестринское дело		Группа	
№	ФИО студента	Дата ознакомления	Подпись студента
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.			
27.			
28.			
29.			
30.			

Пример ситуационной задачи с выполнением практического задания

Пациент Б. 45 лет, страдает гипертонической болезнью II стадии. Внезапно, после конфликтной ситуации возникла сильная, пульсирующая головная боль, появилась «пелена» перед глазами, тошнота, многократная рвота, шаткая походка, слабость, учащенное сердцебиение.

Объективно: температура тела 36,7⁰С. Состояние средне-тяжелое. Кожа и видимые слизистые влажные, склеры гиперемированные. В легких – дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 20 в минуту. Пульс 104 удара в минуту, твердый, ритмичный, АД 200/115 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Задание:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Подготовьте лекарственные препараты, расходные материалы и оснащение, необходимые для оказания неотложной помощи.
4. Продемонстрируйте алгоритм измерения артериального давления

Эталон ответа:

1. Гипертонический криз. Обоснование: пациент страдает гипертонической болезнью II стадии, после конфликтной ситуации появилась сильная, пульсирующая головная боль, тошнота, рвота, «пелена» перед глазами, гиперемия склеры глаз, значительное повышение артериального давления, напряженный пульс.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи

1. Немедленно вызвать врача.
2. Успокоить, расстегнуть стесняющую одежду.
3. Обеспечить доступ свежего воздуха.
4. Уложить с высоко поднятым изголовьем, при рвоте – повернуть голову набок.
5. Контроль АД, ЧДД, пульса
6. Подготовить шприцы для п/к, в/м, в/в введения препаратов, жгут, кожный антисептик, перчатки, спиртовые салфетки, систему инфузионную, аппарат ЭКГ

7. Подготовить:

- моксонидин (моксонитекс, физиотенз) – в таблетках по 0,2 мг или 0,4 мг;
 - лазикс 1% - 1 мл- 3 ампулы
 - диазепам (реланиум) 0,5%- 2 мл – 1 ампулу
 - сернокислая магнезия 25% - 5мл – 2 ампулы
 - натрия хлорид 0,9% 10мл
8. Выполнять назначения врача.

Оценочный лист (чек-лист) выполнения практического задания

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

ФИО обучающегося _____

I. Определение неотложного состояния		
№ п/п	Критерий оценки	Количество баллов
1.	Неотложное состояние определено и обосновано	2
2.	Неотложное состояние определено, но не обосновано	1
3.	Неотложное состояние не определено и не обосновано	0
4	Итого баллов	

II. Алгоритм оказания неотложной помощи		
Каждый правильно выполненный пункт (отметка экзаменатора «да») оценивается в 1 балл.		
№ п/п	Предполагаемое действие	Отметка о выполнении да/нет
1.	Немедленно вызвать врача.	
2.	Успокоить, расстегнуть стесняющую одежду.	
3.	Обеспечить доступ свежего воздуха.	
4	Уложить с высоко поднятым изголовьем, при рвоте – повернуть голову набок.	
5.	Контроль АД, ЧДД, пульса	
6.	Подготовить шприцы для п/к, в/м, в/в введения препаратов, жгут, кожный антисептик, перчатки, спиртовые салфетки, систему инфузионную, аппарат ЭКГ	
Подготовить:		
7.	моксонидин (моксонитекс, физиотенз) – в таблетках по 0,2 мг или 0,4 мг;	
8.	лазикс 1% - 1 мл- 3 ампулы	
9.	диазепам (реланиум) 0,5%- 2 мл – 1 ампулу	
10.	сернокислая магнезия 25% - 5мл – 2 ампулы	
11.	натрия хлорид 0,9% 10мл	
12.	Выполнять назначения врача	
	Итого баллов	

III. Проверяемый практический навык: Измерение артериального давления (механическим тонометром)				
Каждый правильно выполненный пункт (отметка экзаменатора «да») оценивается в 1 балл.				
№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Примерный текст комментариев	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	«Здравствуйте! «Я медицинская сестра. Меня зовут ____ (ФИО)»	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	«Пациент идентифицирован»	

4.	Сообщить пациенту о назначении фельдшера	Сказать	«Вам назначено измерение артериального давления»	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	«Я измерю вам артериальное давление для контроля деятельности сердечно-сосудистой системы. Во время обследования прошу лежать спокойно на спине, рука разогнута в локтевом суставе. Прошу сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»	
	Подготовка к проведению обследования			
7	Предложить или помочь пациенту занять положение сидя/лежа на спине на кушетке	Выполнить/ Сказать	«Вам необходимо сесть на стул/лечь на спину на кушетку. Вам удобно? Нужна ли Вам моя помощь?»	
8	Обнажить руку пациента выше локтевого сгиба	Выполнить/ Сказать	«Я помогу Вам закатать рукав»	
9	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх	Выполнить/ Сказать	«Расположите руку ладонью вверх»	
10	Надеть маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную	Выполнить		
11	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить/ Сказать	«Обрабатываем руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)»	
	Выполнение обследования			
12	Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) на плечо пациента	Выполнить		
13	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	Выполнить		
14	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки	Выполнить/ Сказать	«Нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки»	
15	Расположить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	Выполнить/ Сказать	«Пальпирую пульс на лучевой артерии»	
16	Закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) другой рукой	Выполнить		
17	Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить		

18	Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Сказать	«Нагнетаю воздух до исчезновения пульса. В момент исчезновения пульса артериальное давление равно... (называет показатель давления)»	
19	Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (механического тонометра)	Выполнить		
20	Поместить мембрану стетофонендоскопа у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав	Выполнить		
21	Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст.	Выполнить/ Сказать	«Накачиваю манжету на 30 мм рт. ст. выше предыдущего показателя»	
22	Спустить воздух из манжеты медленно, сохраняя положение стетофонендоскопа	Выполнить		
23	Фиксировать по шкале прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) появление первого тона – это значение систолического давления	Выполнить/ Сказать	«Систолическое давление равно... (называет показатели давления)»	
24	Фиксировать по шкале прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) прекращение громкого последнего тона – это значение диастолического давления	Выполнить/ Сказать	«Диастолическое давление равно... (называет показатели давления)»	
25	Продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона, для контроля полного исчезновения тонов	Выполнить/ Сказать	«Убеждаюсь в полном исчезновении тонов...»	
26	Выпустить воздух из манжеты	Выполнить		
27	Снять манжету прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) с руки пациента	Выполнить		
28	Сообщить пациенту, что обследование закончено	Сказать	«Обследование закончено»	
29	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	Сказать	«Ваше артериальное давление равно...» (называет показатели давления)	

30	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	«Как Вы себя чувствуете?».	
31	Помочь пациенту подняться с кушетки	Сказать	«Можно вставать. Нужна ли Вам моя помощь?»	
Завершение обследования				
32	Вскрыть упаковку с салфеткой с антисептиком	Выполнить		
33	Извлечь из упаковки салфетку с антисептиком	Выполнить		
34	Поместить упаковку салфетки с антисептиком в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «А»	Выполнить		
35	Обработать (протереть) мембрану и оливы стетофонендоскопа антисептическим (дезинфицирующим) средством для обработки мембраны стетофонендоскопа	Выполнить		
36	Поместить салфетку с антисептиком в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить		
37	Поместить одноразовую простыню в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	«Помещаю одноразовую простыню в ёмкость – контейнер для медицинских отходов класса «Б»	
38	Снять и поместить маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить		
39	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить/ Сказать	«Обрабатываю руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)»	
40	Сделать запись о результатах обследования в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)	Выполнить/Сказать	«Делаю запись о результатах выполнения обследования в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)»	
	Итого баллов			
Общее количество баллов за выполнение ситуационной задачи с выполнением практического задания				

Критерии оценки:

49-54 балла – «отлично»

43-48 баллов – «хорошо»

38-42 балла – «удовлетворительно»

37 и менее – «неудовлетворительно»

Оценка _____

Подпись членов ГЭК: _____

