

«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

#### ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –

филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

### «ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

$\mathbf{V}$	T	RI	7 P	Ж	П	٨	Ю
J		DΙ	<b>L</b> L	/1\	Д.	Δ.	W

Зам. Директора по УВІ
И.П. Кодониді
20 2024
« 30 » августа 2024 г

#### ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

в том числе адаптированная для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья для специальности

34.02.01 «Сестринское дело»

(год приема: 2024)



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

#### Пояснительная записка

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства Просвещения России от 24.08.2022 №762 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» (в действующей редакции);
- порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденный приказом Минпросвещения РФ от 08.11.2021 г. № 800 (в действующей редакции);
- письмом Министерства просвещения России оть19.03.2020 №ГД-39/04 «О направлении методических рекомендаций по образовательным программам начального общего, среднего общего образования образовательных программ среднего профессионального образования и дополнительных образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий»;
- письмом Министерства просвещения России от 27.03.2020 №ГД-83/05 «О разъяснениях некоторых вопросов по организации образовательного процесса в образовательных организациях, реализующих программы среднего профессионального образования в условиях усиления санитарно-эпидемиологических мероприятий»;
- федеральными государственными образовательными стандартами среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.
- приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2022 г. № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»

Программа государственной итоговой аттестации является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Государственная итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Государственная итоговая аттестация выпускников проводится государственной аттестационной комиссией.

В государственную итоговую аттестацию выпускников специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело проводится в форме государственного экзамена с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

В Программе государственной итоговой аттестации определены:

- виды государственной итоговой аттестации;
- материалы по содержанию государственной итоговой аттестации;
- сроки проведения государственной итоговой аттестации (включая этапы и объем времени на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации);
- условия подготовки и процедуры проведения государственной итоговой аттестации;
  - критерии оценки уровня качества подготовки выпускника;
- требования к материально-техническому, информационному и кадровому обеспечению проведения государственной итоговой аттестации;
  - порядок подачи апелляций;
  - итоговые документы государственной итоговой аттестации.
- порядок проведения государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Программа государственной итоговой аттестации ежегодно обновляется и утверждается директором образовательной организации.

Объем времени на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации определяется в соответствии с ФГОС СПО и учебными планами по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Сроки проведения государственной итоговой аттестации определяются в соответствии с учебными планами по специальности 34.02.01 Сестринское дело.



«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

#### 1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 1.1. Область применения программы. Программа государственной итоговой аттестации является частью образовательной программы среднего профессионального образования / программы подготовки специалистов среднего звена (далее ОП СПО / ППССЗ) в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» в части освоения квалификации: Медицинская сестра / медицинский брат и основных видов профессиональной деятельности (ВПД):
- 1. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
- 2. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни;
- 4. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях;
  - 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.
- **1.2. Цели государственной итоговой аттестации:** определение соответствия результатов освоения обучающимися ОП СПО / ППССЗ, а также установление степени готовности обучающегося к самостоятельной деятельности, сформированности профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».
- **1.3. К** государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и выполнивший все требования ОП СПО / ППССЗ и успешно прошедший промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом в полном объеме по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».
- **1.4. Необходимым условием допуска к государственной итоговой аттестации является** представление документов, подтверждающих освоение учебного плана выпускниками, общих и профессиональных компетенций при изучении теоретического материала и прохождении практики по каждому из основных видов профессиональной деятельности.



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

### **1.5.** Форма проведения государственной итоговой аттестации: государственный экзамен

#### Перечень сокращений и обозначений:

ОП СПО / ППССЗ – образовательная программа среднего профессионального образования/ программа подготовки специалистов среднего звена;

ФГОС – федеральный государственный образовательный стандарт;

СПО – среднее профессиональное образование;

ГИА – государственная итоговая аттестация;

ГЭК – государственная экзаменационная комиссия;

ГАК – государственная аттестационная комиссия;

ГЭ – государственный экзамен.

#### 2. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

#### 2.1. Вид государственной итоговой аттестации

В соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) по образовательной программе проводится в форме государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в два этапа: 1-й этап – тестирование, 2-й этап – выполнение практических заданий.

Государственный экзамен по отдельному профессиональному модулю или совокупности профессиональных модулей направлен на определение минимального уровня освоения выпускником материала, предусмотренного учебным планом, и охватывает минимальное содержание данного профессионального модуля или совокупности профессиональных модулей, установленное ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Задания для государственного экзамена разрабатываются на основе профессиональных стандартов и с учетом требований к аккредитации специалистов по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Программа государственной итоговой аттестации, задания, критерии их оценивания, продолжительность государственного экзамена утверждаются и доводятся до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для проведения государственного экзамена образовательной организацией составляется расписание ГИА.

#### 2.2. Сроки и объем времени на подготовку и проведение

В соответствии с учебным планом специальности 34.02.01 «Сестринское дело» объем времени на подготовку и проведение ГИА составляет 3 недели.

Сроки проведения ГИА установлены в соответствии учебным планом.

2.3. Лица, осваивающие образовательную программу среднего профессионального образования в форме самообразования либо обучавшиеся по не имеющей государственной аккредитации образовательной программе среднего профессионального образования, вправе пройти экстерном государственную итоговую аттестацию в образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по имеющей государственную аккредитацию образовательной программе среднего профессионального образования.

#### 2.4. Материально - техническое обеспечение

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

#### 2.5. Организация и проведение ГИА

Для организации и проведения государственного экзамена для членов экзаменационной комиссии Медицинский колледж ПМФИ готовит пакет документов, входящих в структуру фонда оценочных средств:

- 1. Перечень компетенций, проверяемых в рамках государственного экзамена.
- 2. Условия и процедура проведения государственного экзамена.
- 3. Состав экспертов, участвующих в оценке выполнения задания.
- 4. Набор заданий для государственного экзамена.
- 5. Обобщенная оценочная ведомость.
- 6. Критерии оценки выполнения заданий.
- 7. План проведения государственного экзамена с указанием времени и продолжительности работы экзаменуемых и экспертов.
  - 8. Требования охраны труда и безопасности.



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

## 2.6. Информационно-методическое обеспечение государственной итоговой аттестации

При проведении ГИА необходимо обеспечить доступ к информационному сопровождению, в обязательном порядке включающему:

- программу ГИА;
- методические указания по подготовке к ГИА;
- приказ об утверждении председателей ГЭК;
- приказ о составе ГЭК;
- приказ о назначении секретаря ГЭК;
- приказ о допуске к ГИА;
- приказ об ознакомлении с программой ГИА;
- зачетные книжки;
- сводную ведомость успеваемости за период обучения;
- протоколы заседаний ГЭК;
- литературу по специальности, ГОСТы, справочники и т.п.

#### 2.7. Кадровое обеспечение государственной итоговой аттестации

ГЭК формируется из числа педагогических работников образовательных организаций, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе: педагогических работников; представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники; членов аккредитационных комиссий, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

#### 3. ПОДГОТОВКА И ОРГАНИЗВЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Процедура подготовки и проведения Государственной итоговой аттестации включает следующие организационные мероприятия:

- 1. Подготовка проекта приказа об организации ГИА, составе ГЭК и апелляционной комиссии.
- 2. Проведение собрания «Программа ГИА выпускников».
- 3. Подготовка проекта приказа о допуске обучающихся к ГИА.



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

- 4. Организация и проведение I этапа ГИА тестирование.
- 5. Организация и проведение II этапа ГИА выполнение практических заданий.
- 6. Подведение итогов ГИА, подготовка отчетной документации.

#### 4. ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИЕЙ (ГЭК)

**4.1.** Тестирование - 1 этап государственного экзамена — проводится в компьютерном классе с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого студента автоматически с использованием информационных систем путем выбора 80 тестовых заданий из единой базы оценочных средств. Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых, только один правильный. На проведение 1 этапа — решение варианта тестовых заданий отводится 60 минут.

Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий и фиксируется в оценочной ведомости (Приложение 1):

- «сдано» при результате 70% и более правильных ответов;
- «не сдано» при результате 69% и менее правильных ответов.
- **4.2.** Выполнение практических заданий 2 этап государственного экзамена оценивается экспертом в баллах в индивидуальном оценочном листе. По окончанию демонстрации заданий результаты экзамена обсуждаются экспертной комиссией. После обсуждения качества выполнения задания экзаменующимся, среднее значение заносится в оценочную ведомость. Сумма всех набранных обучающимся баллов переводится в оценку по пятибалльной шкале (Приложение 2)

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

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

**4.3.** Решения государственных экзаменационных комиссий принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе



### «Волгоградскии государственныи медицинскии университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

голосов — голос председательствующего на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим.

- **4.4.** Заседания государственной экзаменационной комиссии протоколируется. В протоколе записываются:
  - итоговая оценка;
  - присуждение квалификации;
  - особые мнения членов комиссии.

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

- **4.5.** Присвоение выпускнику квалификации: «Медицинская сестра/медицинский брат» и выдача ему документа о среднем профессиональном образовании осуществляется при условии успешного прохождения государственной (итоговой) аттестации.
- **4.6.** Выпускнику, имеющему не менее 75% оценок «отлично», включая оценку по государственной итоговой аттестации, остальные оценки «хорошо», выдается диплом с отличием.
- **4.7.** Лицам, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине, предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из образовательной организации.

Дополнительные заседания государственных экзаменационных комиссий организуются в установленные образовательной организацией сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.

- **4.8.** Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации по неуважительной причине или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, проходят государственную итоговую аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.
- **4.9.** Для прохождения государственной итоговой аттестации лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, восстанавливается в



### «волгоградскии государственныи медицинскии университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

образовательной организации на период времени, установленный образовательной организацией самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения государственной итоговой аттестации соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования.

Повторное прохождение государственной итоговой аттестации для одного лица назначается образовательной организацией не более двух раз.

#### 5. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

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

Апелляция подается лично выпускником или родителями/законными представителями несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию.

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

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

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

Состав апелляционной комиссии утверждается образовательной организацией одновременно с утверждением состава государственной экзаменационной комиссии.

Апелляционная комиссия состоит из председателя, не менее пяти членов из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данном учебном году в состав государственных экзаменационных комиссий и секретаря. Председателем апелляционной комиссии является руководитель образовательной организации либо лицо, исполняющее в установленном порядке обязанности руководителя образовательной организации. Секретарь избирается из числа членов апелляционной комиссии.

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



### волгоградскии государственныи медицинскии университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей государственной экзаменационной комиссии.

Порядок работы апелляционной комиссии определяется локальными нормативными актами образовательной организации. По результатам рассмотрения апелляции апелляционная комиссия принимает одно из решений:

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

В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию.

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

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

Протокол решения апелляционной комиссии присоединяется к протоколам ГЭК при сдаче в архив.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

#### 6. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Оценка результатов ГИА определяется в ходе заседания ГЭК оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценивания определяются локальными нормативными актами образовательной организации.

#### 7. ИТОГОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

По завершении проведения ГИА должны быть оформлены и переданы на хранение в соответствии с установленным порядком:

– протоколы заседаний ГЭК государственного экзамена;



# Пятигорский медико-фармацевтический институт — филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

- протоколы заседаний ГЭК о присуждение квалификации и выдаче документа об образовании/ об образовании и квалификации;
  - отчет о работе ГЭК;
  - протоколы о рассмотрении апелляции.

## 8. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов ГИА проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

Общие требования к проведению ГИА:

- 1. Проведение ГИА для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении ГИА;
- 2. Проведение ГИА осуществляется в присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами ГЭК).
- 3. Допускается пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей.
- 4. При проведении ГИА обеспечивается возможность беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).
- 5. Дополнительно при проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья:
  - а) для слепых:



# Пятигорский медико-фармацевтический институт — филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке государственной итоговой аттестации оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;
- письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;
- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;
  - б) для слабовидящих:
- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
   выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;
- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения государственной аттестации оформляются увеличенным шрифтом;
  - в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:
- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования,
   при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
  - по их желанию государственный экзамен может проводиться в письменной форме;
- г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):
- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;
  - по их желанию государственный экзамен может проводиться в устной форме.

Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее, чем за 3 месяца до начала государственной итоговой аттестации, подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации.



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

#### 9. ТИПОВОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

#### 9.1 Формулировка типового теоретического задания

Первый этап государственного экзамена проводится в форме тестирования. Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого экзаменуемого автоматически с использованием информационных систем путем выбора 60 тестовых заданий из единой базы оценочных средств для аккредитации средних медицинских работников.

Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых только один правильный.

На решение варианта тестовых заданий экзаменуемому отводится 60 минут.

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

- «сдано» при результате 70% и более правильных ответов;
- «не сдано» при результате 69% и менее правильных ответов.

#### Примеры тестовых заданий:

# 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

## ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ ПОДВЕРГАЮТСЯ

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

#### МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЗАПОЛНЯЕТ

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



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

#### ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА

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

#### ЦЕЛЬЮ 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

#### 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

## 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

#### 9.2 Формулировка типового практического задания

Примерный перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении второго этапа государственной итоговой аттестации по специальности:

- 1. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу
- 2. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
- 3. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

- 4. Постановка очистительной клизмы
- 5. Постановка газоотводной трубки
- 6. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин)
- 7. Уход за назогастральным зондом
- 8. Применение пузыря со льдом
- 9. Измерение артериального давления
- 10. Гигиеническая обработка рук
- 11. Базовая сердечно-легочная реанимация

## Проверяемый практический навык: измерение артериального давления механическим тонометром

Цель: Продемонстрировать выполнение практического навыка.

Условия выполнения: взрослому пациенту в сознании в условиях лечебного отделения медицинской организации.

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

#### ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ) Измерение артериального давления механическим тонометром

No	Перечень практических действий	Форма	Отметка о
п/п		представления	выполнении
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться,	сказать	
	представиться, обозначить свою роль		
2	ПОП росить пациента представиться	сказать	
3	Сверить ФИО пациента с медицинской	сказать	
	документацией		
4	Сообщить пациенту о назначении врача	сказать	
5	Объяснить ход и цель процедуры	сказать	
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного	сказать	
	информированного согласия на предстоящую		
	процедуру		
Подг	отовка к проведению обследования		
7	Накрыть кушетку одноразовой простыней	сказать	
8	Предложить или помочь пациенту занять положение	выполнить/	
	лежа на спине на кушетке	сказать	
9	Обнажить руку пациента выше локтевого сгиба	выполнить/	
		сказать	
10	Расположить руку пациента на уровне сердца	выполнить/	
	ладонью вверх	сказать	



11	Надеть маску для лица 3-х слойную медицинскую	выполнить	
	одноразовую нестерильную		
12	Обработать руки гигиеническим способом (кожным	выполнить/	
	антисептиком)	сказать	
Вып	олнение обследования		
13	Наложить манжету прибора для измерения	выполнить	
	артериального давления (механического тонометра)		
	на плечо пациента		
14	Проверить, что между манжетой и поверхностью	выполнить	
	плеча помещается два пальца		
15	Убедиться, что нижний край манжеты располагается	выполнить/	
	на 2,5 см выше локтевой ямки	сказать	
16	Расположить два пальца левой руки на предплечье в	выполнить/	
	области лучезапястного сустава в месте определения	сказать	
	пульса		
17	Закрыть вентиль груши прибора для измерения	выполнить	
	артериального давления (механического тонометра)		
	другой рукой		
18	Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для	выполнить	
	измерения артериального давления (механического		
	тонометра) до исчезновения пульса в области		
	лучезапястного сустава		
19	Зафиксировать показания прибора для измерения	сказать	
	артериального давления (механического тонометра) в		
	момент исчезновения пульса в области		
	лучезапястного сустава		
20	Спустить воздух из манжеты прибора для измерения		
	артериального давления (механического тонометра)		
21	Поместить мембрану стетофонендоскопа у нижнего	выполнить	
	края манжеты над проекцией локтевой артерии в		
	области локтевой впадины, слегка прижав		
22	Повторно накачать манжету прибора для измерения	выполнить	
	артериального давления (механического тонометра)		
	до уровня, превышающего полученный результат		
	при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст.		
23	Спустить воздух из манжеты медленно, сохраняя	выполнить	
	положение стетофонендоскопа		
24	Фиксировать по шкале прибора для измерения	выполнить/	
	артериального давления (механического тонометра)	сказать	
	появление первого тона – это значение		
	систолического давления		



25	Фиксировать по шкале прибора для измерения	выполнить/
23		
	артериального давления (механического тонометра)	сказать
	прекращение громкого последнего тона – это	
26	значение диастолического давления	/
26	Продолжать аускультацию до снижения давления в	выполнить/
	манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего	сказать
27	тона, для контроля полного исчезновения тонов	
27	Выпустить воздух из манжеты	выполнить
28	Снять манжету прибора для измерения	выполнить
	артериального давления (механического тонометра) с	
20	руки пациента	
29	Сообщить пациенту, что обследование закончено	сказать
30	Сообщить пациенту результат измерения	сказать
	артериального давления	
31	Уточнить у пациента его самочувствие	сказать
32	Помочь пациенту подняться с кушетки	сказать
Завеј	ршение обследования	
33	Вскрыть упаковку с салфеткой с антисептиком	выполнить
34	Извлечь из упаковки салфетку с антисептиком	выполнить
35	Поместить упаковку салфетки с антисептиком в	выполнить
	èмкость-контейнер для медицинских отходов класса	
	«A»	
36	Обработать (протереть) мембрану и оливы	выполнить
	стетофонендоскопа антисептическим	
	(дезинфицирующим) средством для обработки	
	мембраны стетофонендоскопа	
37	Поместить салфетку с антисептиком в емкость-	выполнить
	контейнер для медицинских отходов класса «Б»	
38	Поместить одноразовую простыню в емкость-	сказать
	контейнер для медицинских отходов класса «Б»	
39	Снять и поместить маску для лица 3-х слойную	выполнить
	медицинскую одноразовую нестерильную в емкость-	
	контейнер для медицинских отходов класса «Б»	
40	Обработать руки гигиеническим способом (кожным	выполнить/
	антисептиком)	сказать
41	Сделать записать о результатах обследования в	выполнить/
	медицинской карте пациента, получающего	сказать
	медицинскую помощь в амбулаторных условиях	
	(форма 025/у)	

Количество на	ранных отметок «да»	
---------------	---------------------	--



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Процент выполнения задания	
ФИО члена ГИА	
Подпись	

#### Оборудование и оснащение для практического навыка

- 1. Письменный стол
- 2. Стул
- 3. Кушетка медицинская
- 4. Манекен по уходу многофункциональный
- 5. Прибор для измерения артериального давления (тонометр механический)
- 6. Фонендоскоп
- 7. Кожный антисептик для обработки рук
- 8. Антисептическое (дезинфицирующее) средство для обработки мембраны стетофонендоскопа
  - 9. Салфетки марлевые одноразовые
  - 10. Перчатки медицинские нестерильные
  - 11. Простыня одноразовая
  - 12. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
- 13. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
  - 14. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
  - 15. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
  - 16. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения экзаменуемым медицинской документации
- 17. Форма медицинской документации: медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)

## Проверяемый практический навык: внутримышечное введение лекарственного препарата

Условие практического задания: введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу взрослого человека в процедурном кабинете лечебного отделения медицинской организации

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



№ п/п	Перечень практических действий	Форма	Отметка о
		представления	выполнении Да/нет
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться,	Сказать	
	представиться, обозначить свою роль		
2	ПОП росить пациента представиться	Сказать	
3	Сверить ФИО пациента с листом назначений	Сказать	
4	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного	Сказать	
	информированного согласия на предстоящую		
	процедуру		
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное	Сказать	
	положение лежа на животе		
	Подготовка к проведению процедуры:		
8	Герметичность упаковки шприца	Выполнить/	
		сказать	
9	Срок годности одноразового шприца	Выполнить/	
		сказать	
10	Герметичность упаковки иглы для инъекций	Выполнить/	
		сказать	
11	Срок годности иглы для инъекций	Выполнить/	
		сказать	
12	Герметичность упаковки салфеток с антисептиком	Выполнить/	
		сказать	
13	Срок годности салфеток с антисептиком	Выполнить/	
		сказать	
14	Сверить упаковку с лекарственным препаратом с	Выполнить/	
	назначением врача	сказать	
15	Проверить дозировку лекарственного препарата	Выполнить/	
		сказать	
16	Проверить срок годности лекарственного	Выполнить/	
	препарата	сказать	
17	Выложить на манипуляционный стол расходные	Выполнить	
	материалы и инструменты		
18	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
19	Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить/	
		сказать	
20	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
	Подготовить шприц с иглой:		
21	Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня	Выполнить	



22	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить	Выполнить
	соединение цилиндра шприца с иглой внутри	
	упаковки (не снимая колпачка с иглы)	
23	Положить собранный шприц обратно в упаковку	Выполнить
24	Вскрыть поочередно три стерильные упаковки с	Выполнить
	салфетками с антисептиком и, не вынимая из	
	упаковки оставить на манипуляционном столе	
	Вскрыть ампулу с лекарственным препаратом:	
25	Прочитать на ампуле название препарата и	Выполнить/
	дозировку	сказать
26	Взять ампулу в доминантную руку таким образом,	Выполнить
	чтобы специально нанесенный цветной маркер	
	был обращен к аккредитуемому	
27	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный	Выполнить
	препарат оказался в ее широкой части	
28	Обработать шейку ампулы салфеткой с	Выполнить
	антисептиком	
29	Обернуть этой же салфеткой головку ампулы	Выполнить
30	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки	Выполнить
	«от себя»	
31	Вскрытую ампулу с лекарственным препаратом	Выполнить
	поставить на манипуляционный стол	
32	Поместить салфетку с антисептиком (внутри	Выполнить
	которой головка ампулы) в емкость для	
	медицинских отходов класса «А»	
	Набрать лекарственный препарат в шприц:	
33	Взять шприц из упаковки, снять колпачок с иглы	Выполнить
34	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для	Выполнить
	отходов класса «А»	
35	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать	Выполнить
	нужное количество препарата, избегая ПОП	
	адания воздуха в цилиндр шприца	
36	Поместить пустую ампулу в емкость для	Выполнить
	медицинских отходов класса «А»	
	Сменить иглу:	
37	Снять двумя пальцами одной руки иглу с	Выполнить
	цилиндра шприца	
38	Поместить иглу в емкость-контейнер для сбора	Выполнить
	острых отходов класса «Б» с иглосъемником	
39	Положить шприц с лекарственным препаратом без	Выполнить
	иглы на стерильную поверхность упаковки от	



	шприца	
40	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции	Выполнить
	со стороны канюли	
41	Присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить
42	Поместить упаковку от иглы в емкость для	Выполнить
	медицинских отходов класса «А»	
43	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до	Выполнить
	появления первой капли из иглы	
44	Положить собранный шприц с лекарственным	Выполнить
	препаратом в упаковку от шприца	
	Выполнение процедуры:	
45	ПОП росить пациента освободить от одежды	Выполнить/
	ягодичную область для инъекции (верхний	сказать
	наружный квадрант ягодицы)	
46	Выбрать и осмотреть предполагаемое место	Выполнить
	инъекции	
47	Обработать двукратно место инъекции салфетками	Выполнить
	с антисептиком	
48	Использованные салфетки с антисептиком	Выполнить
	поместить в емкость для отходов класса «Б»	
49	Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции	Выполнить
	большим и указательным пальцами одной руки, а	
	в доминантную руку взять шприц, придерживая	
	канюлю иглы указательным пальцем	
50	Ввести иглу быстрым движением руки под углом	Выполнить
	900 на 2/3 еѐ длины	
51	Медленно ввести лекарственный препарат в	Выполнить
	мышцу	
52	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции салфетку	Выполнить
	с антисептиком, не отрывая руки с салфеткой,	
	слегка помассировать место введения	
	лекарственного препарата	
53	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в	Выполнить/
	области инъекции	сказать
54	Поместить салфетку с антисептиком,	Выполнить
	использованную при инъекции, в емкость для	
	отходов класса «Б»	D
55	Отсоединить иглу от шприца с помощью	Выполнить
	иглосъемника и поместить в емкостьконтейнер	
	для сбора острых отходов класса «Б» с	
	иглосъемником	



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

56	Поместить шприц в неразобранном виде в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить
57	Поместить упаковку от шприца в емкость для отходов класса «А»	Выполнить
58	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола	Сказать
59	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить
	Завершение процедуры:	
60	Снять перчатки	Выполнить
61	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить
62	Снять маску	Выполнить
63	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить
64	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать
65	Узнать у пациента о его самочувствии	Сказать
66	Сделать соответствующую запись в лист назначений	Выполнить/ сказать

Количество набранных отметок «да»	
Процент выполнения задания	
ФИО члена ГИА	
Подпись	

**Оборудование и оснащение для практического навыка** в соответствии с условием практического задания

- 1. Стол для расходных материалов
- 2. Стул
- 3. Кушетка медицинская
- 4. Манипуляционный стол
- 5. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу
  - 6. Сменные вкладыши фантома таза для внутримышечной инъекции
- 7. Аптечка Анти-ВИЧ и укладка экстренной медицинской помощи (достаточно имитации в виде фото)



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

- 8. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку экзаменуемого)
- 9. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
  - 10. Лоток в стерильной упаковке
  - 11. Лоток нестерильный
  - 12. Пинцет медицинский стерильный
- 13. Шприцы инъекционные однократного применения в объеме 2, 5, 10 мл в комплекте с иглой (из расчета 1 шт. на одну ПОП ытку экзаменуемого)
- 14. Иглы инъекционные однократного применения длиной 30-40 мм, диаметр 0,8-1,0 мм (из расчета 1 шт. на одну ПОП ытку экзаменуемого)
- 15. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 шт. на одну ПОП ытку экзаменуемого)
- 16. Перчатки медицинские нестерильные из расчета 1 пара на одну ПОП ытку экзаменуемого)
- 17. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 маска на все ПОП ытки экзаменуемого)
  - 18. Ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником
  - 19. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
  - 20. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б».
- 21. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
  - 22. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
- 23. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения экзаменуемым медицинской документации
- 24. Формы медицинской документации: журнал учета процедур (форма 029/У), лист назначения (из расчета 1 бланк на все ПОП ытки экзаменуемого)

#### Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

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



<b>№</b> п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении
	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Сказать	Да/нет
	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
1.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
	Определить признаки жизни		
2.	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
3.	Прикосновением руки проверить экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
4.	Считать вслух до 10-ти	Сказать	
	Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму		
5.	Факт вызова бригады	Сказать	
6.	Координаты места происшествия	Сказать	
7.	Количество пострадавших	Сказать	
8.	Пол	Сказать	
9.	Примерный возраст	Сказать	
10.	Состояние пострадавшего	Сказать	
11.	Предположительная причина состояния	Сказать	
12.	Объем Вашей помощи	Сказать	
	Подготовка к компрессиям грудной клетки		
13.	Встать сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
14.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
15.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
16.	Вторую ладонь положить на	Выполнить	



<b>№</b> π/π	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	первую, соединив пальцы обеих рук в замок		
17.	Время до первой компрессии	Указать в секундах	
	Компрессии грудной клетки		
18.	Выполнить 30 компрессий подряд	Выполнить	
19.	Руки аккредитуемого вертикальны	Выполнить	
20.	Руки аккредитуемого не	Выполнить	
	сгибаются в локтях		
21.	Пальцы верхней кисти оттягивают	Выполнить	
	вверх пальцы нижней		
22.	Компрессии отсчитываются вслух	Сказать	
	Искусственная вентиляция		
	легких		
23.	Защита себя	Использовать устройство-маску	
		полиэтиленовую с обратным	
		клапаном для искусственной	
		вентиляции легких	
24.	Ладонь одной руки положить на	Выполнить	
	лоб пострадавшего		
25.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки	Выполнить	
	зажать нос пострадавшему		
26.	Подхватить нижнюю челюсть	Выполнить	
	пострадавшего двумя пальцами		
	другой руки		
27.	Запрокинуть голову	Выполнить	
	пострадавшего, освобождая		
	дыхательные пути, набрать воздух		
20	в лёгкие	D	
28.	Обхватить губы пострадавшего	Выполнить	
20	своими губами	D	
29.	Произвести выдох в	Выполнить	
20	пострадавшего	Drygowy	
30.	Освободить губы пострадавшего	Выполнить	
21	на 1-2 секунды	Drygowyy	
31.	Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	
	Критерии выполнения базовой		
22	сердечно-легочной реанимации	Грунура мистура может	
32.	Глубина компрессий	Грудная клетка механического	
		тренажера визуально	
22	Подумо вуморобомического почето почет	продавливается на 5-6 см	
33.	Полное высвобождение рук между	Во время выполнения	
	компрессиями	компрессий руки	
		аккредитуемого отрываются / не	
		отрываются от поверхности	



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

<b>№</b> п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
		тренажера	
34.	Частота компрессий	Частота компрессий составляет 100-120 в минуту	
35.	Базовая сердечно-легочная	Оценить	
	реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд)	(1 цикл – 30:2)	
	Завершение испытания		
36.	При команде: «Осталась 1 минута»	Реанимация не прекращалась	
37.	Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
	Нерегламентированные и небезоп	ı	ı
38.	Компрессии вообще не	Поддерживалось /»Да»	
	производились	Не поддерживалось / «Нет»	
		искусственное кровообращение	
39.	Центральный пульс	Не тратил время на отдельную	
		проверку пульса на сонной	
		артерии вне оценки дыхания	
40.	Периферический пульс	Не пальпировал места проекции	
		лучевой (и/ или других	
		периферических) артерий	
41.	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку	
		реакции зрачков на свет	
42.	Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не	
		искал медицинскую	
10		документацию	
43.	Поиск нерегламентированных	Не искал в карманах	
	приспособлений	пострадавшего лекарства, не	
		тратил время на поиск	
4.4	D	платочков, бинтиков, тряпочек	
44.	Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства	
15	Пруку успания сулуча за сулуча за	Защиты	
45.	Другие нерегламентированные и небезопасные действия	Указать количество	
46.	Общее впечатление эксперта	Базовая сердечно-легочная	
		реанимация оказывалась	
		профессионально	

Количество набранных отметок «да»	
Процент выполнения задания	_
ФИО члена ГИА	

Подпись



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

#### Оборудование и оснащение для практического навыка

- 1.Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу
  - 2. Напольный коврик для экзаменуемого
- 3. Устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все ПОП ытки экзаменуемого)
- 4. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну ПОП ытку экзаменуемого) 5. Салфетка марлевая нестерильная, размер 110х125 мм (из расчета 1 шт. на одну ПОП ытку экзаменуемого)

#### 9.3. Критерии оценки выполнения задания государственного экзамена

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.

Баллы за выполнение заданий государственного экзамена выставляются в соответствии со схемой начисления баллов, приведенной в комплекте оценочной документации.

Необходимо осуществить перевод полученного количества баллов в оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Перевод полученного количества баллов в оценки осуществляется государственной экзаменационной комиссией.

Максимальное количество баллов, которое возможно получить за выполнение задания государственного экзамена, принимается за 100%. Перевод баллов в оценку может быть осуществлен на основе таблицы N 1.

Таблица № 1

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



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

#### Приложение 1

#### Ведомость 1 этапа государственного экзамена (тестирование)

	• • •		` '
	Группа		
No	ФИО		Результат (сдано/не сдано)
1.			
2.			
3.			
Председатель ГЭК		(ФИО)	
Члены ГЭК			
-	(ФИО)		

Дата проведения государственного экзамена: « \_\_\_\_ « \_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

#### Приложение 2

#### Ведомость 2 этапа государственного экзамена (практические навыки)

Группа \_\_\_\_\_

		Оценки членов ГЭК				Спотияя	Итогород	
No॒	ФИО	1 член ГЭК	2 член ГЭК	3 член ГЭК	4 член ГЭК	5 член ГЭК	Средняя оценка	Итоговая оценка
1.								
2.								
3.								

Председатель ГЭК	(ФИО)		
Члены ГЭК			
	(ФИО)		
Дата проведения государ	оственного экзамена: « «	20	Г.



### «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

#### Приложение 3

#### Сводная ведомость результатов государственного экзамена

#### Специальность 34.02.01 Сестринское дело

No	ФИО	(сдан/не сдан)	(оценка)	итоговая оценка
1.				
2.				
3.				
Предс	едатель ГЭК	(ФИ	IO)	

Председатель ГЭК		_(ФИО)		
Члены ГЭК				
	(ФИО)			
Лата проведения госудаг	оственного экзяменя: «	"	20	г.