



Государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение Самарской области  
«Губернский колледж города Похвистнево»

УТВЕРЖДАЮ  
Директор ГБПОУ «ГКП»  
 В.Г.Иванов  
« 16 » декабря 2025 г.  
Приказ № 16-а/сд от 16.12.2025 г.



**ПРОГРАММА**

**государственной итоговой аттестации выпускников  
программы подготовки специалистов среднего звена  
по специальности 34.02.01 Сестринское дело**

«СОГЛАСОВАНО»

И.о. главного врача ГБУЗ СО

«Похвистневская ЦРБ»

 /Н.А.Микаскин /

« 16 » декабря 2025 г.

«РАССМОТРЕНО»


на заседании педагогического совета

Протокол № 3 от 16/12 2025 г.

Председатель  /В.Г.Иванов/

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель ГЭК

 /А.А.Черных/

« 16 » декабря 2025 г.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственной итоговой аттестации определяет порядок проведения ГИА по специальности 34.02.01 Сестринское дело обязательной процедурой для выпускников в части оценки качества освоения программы подготовки специалистов среднего звена, завершающих освоение программы подготовки специалистов среднего звена в Государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Губернский колледж города Похвистнево» (далее – Учреждение).

В соответствии с федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (часть 1, статья 59) государственная итоговая аттестация является формой оценки ступени и уровня освоения обучающимися образовательной программы. Программа государственной итоговой аттестации выпускников по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело (далее – Программа) представляет собой совокупность требований к подготовке и проведению государственной итоговой аттестации.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования соответствующим требованиям ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 04 июля 2022 г. № 527, (Зарегистрирован в Минюсте России 29 июля 2022 г. N 69452).

Содержание программы ГИА разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Закон об образовании);
- Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) среднего профессионального образования (СПО) по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02 июля 2022 г. № 527;
- 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);
- приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра\медицинский брат»;
- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 марта 2022 г. № 3-ак «Об изменения сроков действия государственной аккредитации образовательных организаций Самарской области»;
- Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам СПО выпускников ГБПОУ «ГКП».

В Программе используются следующие сокращения:

ГИА – государственная итоговая аттестация

ГЭК – государственная экзаменационная комиссия

ОК – общие компетенции

ПК – профессиональные компетенции

СПО – среднее профессиональное образование

ФГОС СПО – федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования

## **2. ТРЕБОВАНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА**

2.1. Специальность среднего профессионального образования: 34.02.01 Сестринское дело.

2.2. Наименование квалификации: медицинская сестра\медицинский брат.

2.3. Срок получения среднего профессионального образования по программе подготовки специалистов среднего звена:

очная форма обучения: 2 года 10 месяцев (на базе основного общего образования).

2.4. Итоговые образовательные результаты по программе подготовки специалистов среднего звена:

выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать следующими профессиональными компетенциями (далее - ПК), соответствующими основным видам деятельности:

### **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.

### **Общие компетенции**

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.

### **3.ОРГАНИЗАЦИЯ ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

#### **3.1. Требования к подготовке и проведению государственной итоговой аттестации по программе подготовки специалистов среднего звена**

При разработке программы государственной итоговой аттестации определяются:

- материалы по содержанию ГИА;
- сроки проведения ГИА;
- условия подготовки и процедуры проведения ГИА;
- критерии оценки уровня качества подготовки выпускника.

Задачей государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело является проверка готовности выпускника к следующим основным видам деятельности:

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

-Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

-Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.

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

-Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Для проведения ГИА создается государственная экзаменационная комиссия (далее – ГЭК) в порядке, предусмотренном Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации в ГБПОУ «ГКП».

#### **3.2. Объем времени и условия проведения государственной итоговой аттестации**

Объем времени и сроки, отводимые на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации в соответствии с учебным планом и по расписанию ГИА:

Форма государственной итоговой аттестации	Государственный экзамен
Объем времени на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации	3 недели
Сроки подготовки и проведения государственной итоговой аттестации	С «8» июня по «27» июня 2026 г.

#### **3.3. Документационное обеспечение подготовки и проведения государственной итоговой аттестации**

№ пп	Наименование документа
1	Приказ Минобрнауки России от 8 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»
2	Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации в ГБПОУ «ГКП»
3	Программа государственной итоговой аттестации выпускников по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело

4	Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) среднего профессионального образования (СПО) по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02 июля 2022 г. № 527
5	Профессиональный стандарт «Медицинская сестра\медицинский брат», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н
6	Распоряжение министерства образования Самарской области об утверждении председателя государственной экзаменационной комиссии.
7	Распорядительный акт в ГБПОУ «ГКП» составе государственной экзаменационной комиссии, апелляционной комиссии
8	Распорядительный акт в ГБПОУ «ГКП» о допуске обучающихся к государственной итоговой аттестации
9	Приказ о допуске обучающихся к государственной итоговой аттестации.
10	Документы, подтверждающие освоение обучающимися компетенций при изучении теоретического материала и прохождения практики по каждому из видов деятельности (зачетные книжки, сводные ведомости и т.п.)
11	Протоколы заседаний государственной экзаменационной комиссии

### 3.4. Разработка оценочных экзаменационных заданий

Для проведения ГИА разрабатывается Фонд оценочных средств ГИА (далее-ФОС). Разработчики ФОС - преподаватели профессиональных модулей.

ФОС ГИА рассматривается на заседании предметно-цикловых комиссий, проходит процедуру согласования с работодателем, согласовывается на заседании Педагогического совета, утверждается директором колледжа.

Для разработки оценочных заданий по квалификации применяются следующие материалы:

Квалификация	Профессиональный стандарт	Порядок проведения ГИА
Медицинская сестра\медицинский брат	Профессиональный стандарт «Медицинская сестра\медицинский брат», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н	Приказ Минобрнауки России от 8 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»

### 3.5 Перечень результатов, демонстрируемых на Государственной итоговой аттестации

Оцениваемые основные виды деятельности и компетенции по ним	Описание заданий, выполняемых в ходе процедур Государственной итоговой аттестации
<b>Государственный экзамен</b>	
ВД.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ПК.1.1- 1.3, ОК 01-09)	<b>Задания государственного экзамена:</b> 1. Решение типовой профессиональной задачи в условиях, приближенных к профессиональной сфере в соответствии с алгоритмами и рекомендациями.

<p>ВД.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК. 2.1- 2.3, ОК 01-09)</p> <p>ВД.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни (ПК 3.1- 3.5, ОК 01-09)</p> <p>ВД.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях (ПК.4.1- 4.6, ОК 01-09)</p> <p>ВД.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме (ПК 5.1-5.4, ОК 01-09)</p>	<p>2. Соблюдение правил техники безопасности и инфекционной безопасности.</p> <p>3. Подготовка рабочего места для выполнения профессиональной задачи.</p>
---	---

## **4. СТРУКТУРА ПРОЦЕДУРЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПОРЯДОК ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ**

### **4.1. Структура процедуры 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, с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

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 профессионального модуля или совокупности профессиональных модулей, установленное ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Задания государственного экзамена разрабатываются на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 2 июля 2022 г. № 527, приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 31.07.2020 № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра\медицинский брат», приказа Минздрава России от 22.11.2021 г. №1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».

Государственный экзамен проводится в два этапа:

1. тестирование (оценка теоретических знаний) – 80 тестовых заданий;
2. решение практико-ориентированных профессиональных задач (оценка практических навыков (умений) – 3 практических навыка.

Максимальное время, отводимое на выполнения заданий государственной итоговой аттестации одним обучающимся:

- первого этапа государственного экзамена (тестирование) – 60 минут (1 астрономический час).
- второго этапа государственного экзамена (решение практико-ориентированных профессиональных задач) – 30 минут (0,5 астрономического часа).

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

Для проведения Государственного экзамена Учреждением составляется расписание. Возможно проведение Государственного экзамена по подгруппам обучающихся в течение нескольких дней.

### **4.2. Порядок проведения процедуры**

В целях определения соответствия результатов освоения выпускниками образовательной программы соответствующим требованиям ФГОС СПО ГИА проводится государственными экзаменационными комиссиями (далее – ГЭК).

ГЭК формируется из числа педагогических работников Учреждения и лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе: -представителей медицинских организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;

- членов аккредитационных комиссий, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора Учреждения.

Председателем государственной экзаменационной комиссии утверждается лицо, не работающее в Учреждении, из числа руководителей или заместителей руководителей медицинских организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;

К ГИА допускаются выпускники, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план по осваиваемой образовательной программе.

Государственный экзамен проводится в кабинетах и лабораториях колледжа. Учебная группа обучающихся может делиться на несколько подгрупп. Количество подгрупп зависит от списочного состава группы и материально-технических условий площадки экзамена.

Участники Государственного экзамена знакомятся с подробной информацией о регламенте проведения экзамена. Каждому участнику предоставляется время на ознакомление с экзаменационным заданием. Экзаменационные задания выдаются участникам непосредственно перед началом экзамена. На изучение материалов и дополнительные вопросы выделяется время, которое не включается в общее время проведения экзамена.

Результаты проведения ГИА оцениваются с проставлением одной из отметок: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ГЭК.

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

### **4.3 Система оценивания выполнения заданий государственного экзамена**

1. Оценка в рамках государственной итоговой аттестации складывается из:

-результатов выполнения тестовых заданий, полученных путем начисления одного балла за каждое правильно выполненное тестовое задание.

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

Полученные на каждом этапе баллы суммируются и переводятся в оценку по пятибалльной системе. Процедура перевода количества правильных ответов при выполнении заданий первого этапа государственного экзамена (тестирование) в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

<b>% правильных ответов</b>	<b>Оценка</b>
69 % и менее	«неудовлетворительно»
70% до 80 %	«удовлетворительно»
81% до 90%	«хорошо»
91% до 100 %	«отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» по итогам выполнения тестового задания является основанием для недопуска обучающегося ко второму этапу государственного экзамена и выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

2. Оценка за выполнение заданий второго этапа государственного экзамена (решение практико-ориентированных профессиональных задач) определяется путем подсчета процента полученных отметок «да» за каждое правильно выполненное практическое действие, указанное в оценочном листе (чек-листе) по каждому из проверяемых практических навыков.

Процедура перевода результатов решения практико-ориентированной профессиональной задачи на втором этапе государственного экзамена в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

<b>% правильных ответов</b>	<b>Оценка</b>
69 % и менее	«неудовлетворительно»
70% до 80 %	«удовлетворительно»
81% до 90%	«хорошо»
91% до 100 %	«отлично»

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

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

Итоговый протокол с результатами ГИА подписывается председателем и секретарём ГЭК.

На основании решения государственной экзаменационной комиссии лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдаются диплом о среднем профессиональном образовании.

Выпускникам, не прошедшим ГИА по уважительной причине, в том числе не явившимся для прохождения ГИА по уважительной причине (далее - выпускники, не прошедшие ГИА по уважительной причине), предоставляется возможность пройти ГИА без отчисления из Учреждения.

Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, в том числе не явившиеся для прохождения ГИА без уважительных причин (далее - выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине) и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, могут быть допущены Учреждением для повторного участия в ГИА не более двух раз.

Дополнительные заседания ГЭК организуются в установленные Учреждением сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления выпускником, не прошедшим ГИА по уважительной причине.

Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, отчисляются из Учреждения и проходят ГИА не ранее чем через шесть месяцев после прохождения ГИА впервые.

Для прохождения ГИА выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, восстано-

ливаются в Учреждении на период времени, установленный Учреждением самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения ГИА соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования.

По результатам ГИА выпускник имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, порядка проведения и (или) несогласии с результатами ГИА (далее - апелляция). Порядок подачи и рассмотрения апелляции проводится в соответствии с Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования в ГБПОУ «ГКП».

## **5. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ИЗ ЧИСЛА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ (в случае наличия среди обучающихся по программе подготовки специалиста среднего звена)**

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

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для выпускников с ограниченными возможностями здоровья, выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении ГИА;
- присутствие в аудитории тьютора и (или) ассистента, оказывающих выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами ГЭК);
- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудиторию, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов. При отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, должно быть обеспечено наличие специальных кресел и других приспособлений).

Дополнительно при проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья, выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов:

а) для слепых: использование при необходимости рельефно-точечного шрифта по системе Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или помощь ассистента;

б) для слабовидящих: обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи: обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования.

г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей): защита выпускной квалификационной работы может осуществляться при помощи ассистента.

д) также для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов создаются иные специальные условия проведения ГИА в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), справкой, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (далее - справка).

Выпускники не позднее чем за 3 месяца до начала ГИА подают в Учреждение письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА с приложением копии рекомендаций ПМПК; выпускники-инвалиды, инвалиды – подают оригинал или заверенную копию справки, а также копию рекомендаций ПМПК (при наличии).

## 6. ТИПОВОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

### 6.1. Область применения оценочных средств государственной итоговой аттестации

Примерные оценочные средства государственной итоговой аттестации являются частью примерной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело и предназначены для комплексной оценки освоения видов деятельности и профессиональных компетенций, необходимых для присвоения квалификации «Медицинская сестра\медицинский брат».

**1-ый этап государственного экзамена** – тестирование, проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого выпускника автоматически с использованием информационных систем путем выбора 80 заданий из единой базы оценочных средств.

Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых один правильный. На решение варианта тестовых заданий отводится 60 минут. По истечении времени доступ к электронной базе тестирования автоматически прекращается.

**Примерное содержание для проведения первого этапа государственного экзамена (компьютерное тестирование)**

Наименование ПМ	Количество тестов, заложенных в базу	Количество тестов для ответов обучающегося
ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	100	10
ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	50	10
ПМ 03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	100	10
ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	200	40
ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	50	10

Результат тестирования формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

**Примерное задание для проведения первого этапа государственного экзамена  
(компьютерное тестирование)**

**Инструкция: Выберите один верный ответ из четырех предложенных.**

**Время на выполнение тестовых заданий – 60 минут**

**Примерные тестовые задания**

1. РАСТВОР ДЛЯ ОБРАБОТКИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НОСА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ

1. Сульфацил натрия
2. Проточная вода
3. Протаргол
4. Фурацилин

2. ДЕЗИНФЕКЦИЯ -ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НЕ УНИЧТОЖЕНИЕ

1. Грызунов
2. Микроорганизмов
3. Насекомых
4. Бактерий

3. ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ СТЕРИЛИЗУЮТ

1. Сухожаровым способом
2. Автоклавированием
3. Проглаживанием
4. С применением ультрафиолета

4. РАСТВОР ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА

1. 3% перекись водорода
2. 70% спирт
3. 6% перекись водорода
4. Проточная вода

5. МЕХАНИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ

1. Кипячение
2. Прожарка
3. Пастеризация
4. Проветривание

6. ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ЛИБО СМЕРТИ ПАЦИЕНТА ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

1. Текущую
2. Генеральную
3. Профилактическую
4. Заключительную

7. В ПРИСУТСТВИИ ПАЦИЕНТА С ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

1. Текущую
2. Профилактическую

3. Генеральную
4. Заключительную

8. ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ

1. 1 раз в неделю
2. 1 раз в 14 дней
3. 1 раз в месяц
4. 1 раз в 10 дней

9. ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПАЛАТ ПАЦИЕНТОВ ПРОВОДЯТ

1. Ежедневно
2. 1 раз в неделю
3. 1 раз в 10 дней
4. 1 раз месяц

10. ТЕКУЩУЮ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ С ПРИМЕНЕНИЕМ

1. 3% перекись водорода
2. Дезсредства
3. 33% пергидроль
4. 6% перекись водорода

11. СЕРТИФИКАТ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

1. Позволяет подтверждать подлинность и целостность документов
2. Идентификация пользователя ИС
3. Это логин и пароль для доступа к электронному документу
4. Подтверждение получателя документа

12. ОСОБЫЙ КЛАСС КОМПЬЮТЕРНЫХ БАЗ ДАННЫХ, СОДЕРЖАЩИХ ТЕКСТЫ УКАЗОВ, ПОСТАНОВЛЕНИЙ И РЕШЕНИЙ РАЗЛИЧНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНОВ.

1. Справочно-правовые системы
2. Реляционная модель данных
3. Иерархическая модели данных
4. Библиотечная модель данных

13. ЗАКОН ЧТО РЕГУЛИРУЕТ ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ С 2011Г

1. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ МЗ РФ «Об организации здравоохранения а РФ»
3. Постановление Правительства РФ «об оказании медицинской помощи гражданам РФ»
4. ФЗ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»

14. В СУДЕБНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТЫ БУДЕТ ВЫСТУПАТЬ В КАЧЕСТВЕ

1. Письменного или вещественного доказательства
2. Справочного материала
3. Не будет иметь значения
4. Наглядного материала

15. МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ В ВИДЕ

1. Только текста
2. В виде текста и изображений
3. В виде текста, изображений и звукозаписей
4. Только текста и графиков

**16. ПЕРВИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ДО ПЕРЕДАЧИ НА АРХИВНОЕ ХРАНЕНИЕ ХРАНЯТСЯ В ТЕЧЕНИЕ**

1. 1 год
2. 5 лет
3. 10 лет
4. 25 лет

**17. НА АРХИВНОМ ХРАНЕНИИ БУМАЖНЫЕ НОСИТЕЛИ МЕДДОКУМЕНТОВ БУДУТ ХРАНИТЬСЯ**

1. 5 лет
2. 10 лет
3. 25 лет
4. 50 лет

**18. НЕПРАВОМЕРНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВЛЕКУТ ЗА СОБОЙ НАСТУПЛЕНИЕ САНКЦИЙ**

1. Привлечение к административной ответственности
2. Привлечение к административной и уголовной ответственности
3. Привлечение к дисциплинарной ответственности
4. Привлечение к гражданско-правовой ответственности

**19. КОПИЮ КАРТЫ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО ПАЦИЕНТ МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ НА РУКИ**

1. С согласия врача
2. По письменному заявлению пациента
3. По постановлению суда
4. По устной просьбе

**20. РОДСТВЕННИК ПАЦИЕНТА МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ КОПИЮ КАРТУ ВЫЗОВА СКОРОЙ ПОМОЩИ НА РУКИ**

1. С согласия врача
2. По письменному согласию пациента
3. Не при каких обстоятельствах
4. По устной просьбе пациента

**21. ЗДОРОВЬЕ – ЭТО:**

1. Поведение человека, направленное на гармонизацию физического и умственного развития
2. Состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней
3. Состояние физического благополучия и отсутствие болезней
4. Состояние психического и социального благополучия

**22. ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ - ЭТО:**

1. Физическая и двигательная активность
2. Рациональное питание
3. Закаливание
4. Все ответы верны

**23. ПРИНЦИПЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ:**

1. Доступность мероприятий по экспресс-оценке состояния здоровья
2. Непрерывность оздоровительных мероприятий в течение всей жизни человека;
3. Ответственность человека за свое здоровье и здоровье своих близких

4. Все ответы правильны

24. ОБРАЗ ЖИЗНИ ВЛИЯЕТ НА:

1. Репродуктивное здоровье
2. Генотип индивида
3. Здоровье индивида
4. Болезни периферической нервной системы

25. НОРМАЛЬНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ ДЛИТСЯ (В НЕДЕЛЯХ):

1. 30-32 недели
2. 38-40 недель
3. 42 недели
4. 35-36 недель

26. НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ:

1. Беременным женщинам
2. Новорожденным
3. Детям грудного возраста
4. Детям в 1 год

27. ЧТО ОЦЕНИВАЕТСЯ ШКАЛОЙ АПГАР:

1. Комплекс показателей, по которым оценивается состояние новорожденного на первой и пятой минутах его жизни
2. Состояние беременной женщины
3. Оценка КТГ во время беременности
4. Цвет кожных покровов новорожденного

28. ОБРАЗОВАНИЕ, СОДЕРЖАЩЕЕ КРОВЕНОСНЫЕ СОСУДЫ, СОЕДИНЯЮЩЕЕ ПЛОД С ПЛАЦЕНТОЙ

1. Семенной канатик
2. Маточные трубы
3. Лакуна
4. Пуповина

29. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ УБЫЛЬ МАССЫ ТЕЛА У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ В НОРМЕ (В ПРОЦЕНТАХ):

1. до 5 %
2. до 10 %
3. до 15 %
4. 15-20 %

30. ПРИЗНАК ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО

1. сонливость
2. вялость
3. громкий крик
4. мышечная гипотония

31. УВЛАЖНЕНИЕ КИСЛОРОДА ПРИ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ АППАРАТА

1. Боброва
2. Илизарова
3. Кузнецова
4. Дитерикса

32. ШКАЛА ОПРЕДЕЛЕНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ

1. Нортон
2. Макнера
3. Гамильтона
4. Бартел

33. ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ ВВОДЯТ НА \_\_\_\_ ЧАСОВ:

1. 2
2. 1
3. 4
4. 6

34. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НУЖНО ВЗЯТЬ

1. Кружку Эсмарха
2. Толстый зонд с воронкой
3. Катетер
4. Два тонких зонда и воронка

35. СКОЛЬКО ВОДЫ НАДО ВЗЯТЬ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ

1. 500 мл
2. 1,5 л
3. 5 л
4. 10 л

36. СКОЛЬКО ВОДЫ НАДО ВЗЯТЬ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ

1. 500 мл
2. 1,5 л
3. 2,5 л
4. 10 л

37. НА СКОЛЬКО САНТИМЕТРОВ ВВОДЯТ ГАЗООТВОДНУЮ ТРУБКУ

1. 20-30 см
2. 5-10 см
3. 10-30 см
4. 30-40

38. В ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КЛИЗМЕ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

1. 5% глюкоза
2. 10% натрия хлорид
3. 0,9% натрия хлорид
4. 1% хлорамин

39. ОПРЕДЕЛИТЕ ВИД КАТЕТЕРА, КОТОРЫЙ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПОСТОЯННОГО НОШЕНИЯ

1. Катетер Фолея
2. Катетер Тиммана
3. Катетер Нелатона
4. Катетер Малекко

40. ДЛЯ ЧЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ ТОЛСТЫЕ ЗОНДЫ С ВОРОНКОЙ

1. Для катетеризации

2. Для кормления
3. Для промывания желудка
4. Для ИВЛ

**41. ПРИЧИНОЙ ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ С МОЖЕТ БЫТЬ:**

1. Прямое переливание крови без обследования донора
2. Пользование общей посудой
3. Употребление недоброкачественной воды
4. Употребление просроченных продуктов питания

**42. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ:**

1. Потеря зрения
2. Печёночная кома
3. Лёгочное кровотечение
4. Остеопороз

**43. ХАРАКТЕР БЕЛЕЙ ПРИ ТРИХОМОНИАЗЕ:**

1. Гнойные
2. Творожистые
3. Кровянистые
4. Пенистые, с неприятным запахом

**44. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА:**

1. Отсутствие складок на лбу при поднимании бровей
2. Ригидность затылочных мышц
3. Приступообразные боли в одной половине лица
4. Рвота

**45. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ МЕСТА ЛОКАЛИЗАЦИИ СЫПИ ПРИ ЧЕСОТКЕ:**

1. Лицо
2. Слизистые оболочки
3. Ладони и подошвы
4. Межпальцевые складки кистей

**46. ГИПЕРСАЛИВАЦИЯ – ЭТО:**

1. Нарушение желчевыделения
2. Расстройство переваривания в желудке
3. Увеличение слюнообразования
4. Нарушение всасывания в кишечнике

**47. ОБСТРУКТИВНЫЙ СИНДРОМ – ЭТО:**

1. Утолщение альвеоло-капиллярной мембраны
2. Нарушение проходимости воздухоносных путей
3. Нарушение растяжимости лёгочной ткани
4. Нарушение вентиляционно-перфузионных отношений

**48. ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИНИМАЮТ:**

1. Попранолол (анаприлин)
2. Метопролол
3. Сальбутамол
4. Бисопролол

**49. ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА С ЗАБОЛЕВАНИЕМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ОТЁКОВ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПОРЕКОМЕНДУЕТ:**

1. Ограничить приём белков и жиров

2. Ограничить приём жидкости и соли
3. Увеличить приём белков и жиров
4. Увеличить приём жидкости и соли

#### 50. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ЛЕЙКОЗЕ:

1. Биохимический анализ крови
2. УЗИ печени
3. Стернальная пункция
4. Пункция лимфоузла

#### 51. ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ПРЕДОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА:

1. Провести санацию очагов инфекции
2. Обследовать сердечно-сосудистую систему
3. Улучшить состояние пациента
4. Подготовить больного к операции

#### 52. ВИД САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ, ВЫПОЛНЯЕМОЙ ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ:

1. Полная санитарная обработка
2. Частичная санитарная обработка
3. Не осуществляется
4. Только бритье операционного поля

#### 53. ОСЛОЖНЕНИЕ РАННЕГО ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА:

1. Рвота
2. Эвентрация кишечника
3. Бронхопневмония
4. Лигатурный свищ

#### 54. ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОБЩЕГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ:

1. Лежа с опущенным головным концом
2. Полусидя
3. Лежа на боку
4. Лежа на спине без подушки, голова повернута набок

#### 55. ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА С ОБШИРНЫМ РАНЕНИЕМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ:

1. Расстройство схемы тела
2. Чувство беспомощности
3. Острая боль
4. Лихорадка

#### 56. ОПАСНОСТЬ УКУШЕННОЙ РАНЫ:

1. Заражением бешенством
2. Заражением туберкулезом
3. Большой кровопотерей
4. Переломом костей

#### 57. МЕСТНЫЙ ПРИЗНАК НАГНОЕНИЯ РАНЫ:

1. Местное повышение температуры
2. Побледнение кожи
3. Подкожная эмфизема
4. Стихание боли

#### 58. ФАКТОР РИСКА В ВОЗНИКНОВЕНИИ ГИДРАДЕНИТА:

1. Несоблюдение личной гигиены
2. Переедание
3. Гипервитаминоз
4. Сухость кожи

59. В ПЛАН УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ С РОЖИСТЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ МЕДСЕСТРА ВКЛЮЧИТ:

1. Измерение артериального давления
2. Измерение суточного диуреза
3. УФО пораженного участка кожи
4. Местные ванночки с раствором перманганата калия

60. ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА С РОЖИСТЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ:

1. Боль в конечности
2. Бессонница
3. Ограничение движений
4. Покраснение кожи

61. ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ВЕЗИКУЛЫ НА КОЖЕ ОБРАБАТЫВАЮТ:

1. 5% раствором йода
2. Камфорным спиртом
3. 2% раствором бриллиантового зеленого
4. 2% раствором перекиси водорода

62. СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ :

1. 21 день
2. 14 дней
3. Продолжительность инкубационного периода
4. Продолжительность периода болезни

63. ПРЕПАРАТ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДИФТЕРИИ:

1. Вакцина АКДС
2. Анатоксин
3. Антибиотики
4. Антитоксическая сыворотка

64. ОПРЕДЕЛИТЕ, КАКОЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ПОСЕВА НА ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ:

1. Слизь из носа и зева
2. Кровь из вены
3. Кал на копрологию
4. Слизь с задней стенки глотки

65. ХАРАКТЕР КАШЛЯ В ПЕРИОДЕ РАЗГАРА КОКЛЮША:

1. Сухой
2. Приступообразный
3. Влажный
4. Непродуктивный

66. ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ СКАРЛАТИНЕ :

1. Пятнисто-папулезная
2. Мелкоточечная
3. Везикулезная

4. Геморрагическая
5. Папулезная

67. ОПРЕДЕЛИТЕ ГРУППУ ЗАБОЛЕВАНИЙ, К КОТОРЫМ ОТНОСИТСЯ ГЕМОФИЛИЯ :

1. Инфекционные
2. Наследственные
3. Аллергические
4. Аутоиммунные

68. ОСНОВНОЙ АНАЛИЗ, НЕОБХОДИМЫЙ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА: СЕПСИС:

1. Общий анализ мочи
2. Анализ крови на бактериологическое исследование (стерильность)
3. Биохимический анализ крови на билирубин
4. Анализ кала на копрологическое исследование

69. АСФИКСИЯ 3-Й (ТЯЖЕЛОЙ) СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПО ШКАЛЕ АПГАР СОСТАВЛЯЕТ:

1. 8-10 баллов
2. 4-7 баллов
3. 0-3 балла
4. 5-6 баллов

70.ГНОЙНИЧКОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ КОЖИ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА:

1. Потница
2. Опрелости
3. Везикулопустулез
4. Эритема

71. ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ВЫВЕДЕНИИ ИЗ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ:

1. Вдыхание паров нашатырного спирта
2. Проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
3. Проведение закрытого массажа сердца
4. Одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

72. ПРИЗНАК ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ:

1. Отсутствие экскурсий грудной клетки
2. Зрачки широкие
3. Отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
4. Появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

73. СООТНОШЕНИЕ ДЫХАНИЙ И КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ДВУМЯ ЛИЦАМИ:

1. 1 вдох - 2 компрессии
2. 1 вдох - 10 компрессий
3. 2 вдоха - 30 компрессий
4. 2 вдоха - 15 компрессий

74. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ АППАРАТНОЙ ИВЛ ПРИ РЕАНИМАЦИИ, ЕСЛИ НЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ СПОНТАННОЕ ДЫХАНИЕ:

1. 20 минут

2. 15 минут
3. 10 минут
4. Решается коллегиально, через несколько дней

75. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ В УСЛОВИЯХ НОРМОТЕРМИИ (МИНУТ):

1. 1 - 2
2. 3 - 5
3. 25 - 30
4. 8 - 10

76. ЧИСЛО ДЫХАНИЙ В 1 МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИВЛ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ:

1. 8 - 10
2. 30 - 32
3. 12 - 20
4. 20 - 24

77. ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ:

1. Потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
2. Спутанность сознания и возбуждение
3. Нитевидный пульс на сонных артериях
4. Дыхание не нарушено

78. ОСНОВНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА:

1. Перелом ключицы
2. Перелом ребер
3. Повреждение трахеи
4. Перелом позвоночника

79. ГЛУБИНА ПРОДАВЛИВАНИЯ ГРУДИНЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ (САНТИМЕТРОВ):

1. 1 - 2
2. 4 - 6
3. 7 - 8
4. 9 - 10

80. ГЛУБИНА ПРОДАВЛИВАНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА НОВОРОЖДЕННОМУ (САНТИМЕТРОВ):

1. 1,5 - 2
2. 4 - 6
3. 5 - 6
4. 7 - 8

**2-ой этап государственного экзамена-** оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях, в том числе с использованием симуляционного оборудования (тренажеров и (или) манекенов) и (или) привлечением стандартизированных пациентов.

Комплектование набора практических заданий для каждого выпускника осуществляется с использованием базы оценочных средств колледжа.

Примерное задание второго этапа представлено в виде решения практико-ориентированных профессиональных задач.

Время выполнения выпускником практико-ориентированных профессиональных задач составляет 30 минут.

На изучение материалов и дополнительные вопросы выделяется время, которое не включается в общее время проведения экзамена.

Оценка выполнения практического задания осуществляется членами ГЭК (в количестве не менее 3 человек одновременно).

Оценка правильности и последовательности выполнения практико-ориентированной профессиональной задачи осуществляется членами ГЭК путем заполнения оценочных листов.

### **Перечень примерных практических навыков для второго этапа ГИА**

1. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Vacuette.
2. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу.
3. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно).
4. Подкожное введение лекарственного препарата.
5. Постановка очистительной клизмы одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином и изолированным колпачком.
6. Постановка газоотводной трубки.
7. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины).
8. Уход за назогастральным зондом.
9. Применение пузыря со льдом.
10. Измерение артериального давления механическим тонометром.
11. Гигиеническая обработка рук кожным антисептиком.
12. Пособие по смене постельного белья тяжелобольному (продольным способом).
13. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку.

### **Оборудование и оснащение для демонстрации практических навыков второго этапа ГИА**

1. Стол письменный и стул для поста медицинской сестры
2. Манипуляционный стол
3. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
4. Фантом верхней конечности для подкожной инъекции
5. Фантом для внутримышечной инъекции
6. Фантом ягодиц с возможностью проведения очистительной клизмы и постановки газоотводной трубки (или манекен по уходу многофункциональный)
7. Тренажер мужчины для катетеризации мочевого пузыря с установленным и зафиксированным лейкопластырем постоянным мочевым катетером (или манекен по уходу многофункциональный)
8. Манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями
9. Торс механический взрослого человека для отработки приемов сердечно-легочной реанимации
10. Емкости для медицинских отходов класса А
11. Емкости для медицинских отходов класса Б
12. Емкости-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б
13. Пакеты для сбора и хранения медицинских отходов класса А
14. Пакеты для сбора и хранения медицинских отходов класса Б

15. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (или имитация в виде фото)
16. Игла двусторонняя
17. Держатель для вакуумсодержащего контейнера
18. Вакуумсодержащий контейнер
19. Венозный жгут
20. Штатив для пробирок на несколько гнезд
21. Медицинская подушка для забора крови
22. Салфетка тканевая под жгут
23. Шприцы инъекционные однократного применения в объеме 1,2,5,10,20 мл, в комплекте с иглой
24. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм
25. Ампулы с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке
26. Флакон с 0,9% раствором натрия хлорида (физиологический раствор)
27. Стерильные салфетки с кожным антисептиком
28. Перчатки медицинские нестерильные
29. Маски медицинские нестерильные одноразовые
30. Очки защитные медицинские
31. Функциональная кровать
32. Кушетка медицинская
33. Комплект постельного белья
34. Стойка-штатив для фиксации кружки Эсмарха
35. Бинт медицинский
36. Емкость (кувшин) для воды
37. Водный термометр
38. Фартук медицинский одноразовый нестерильный
39. Одноразовая стерильная кружка Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином и изолированным колпачком
40. Лотки нестерильные и стерильные
41. Бумажные салфетки
42. Постельное белье
43. Судно медицинское подкладное
44. Лубрикант
45. Трубка газоотводная одноразовая
46. Одноразовые впитывающие пеленки
47. Гигиенические влажные салфетки
48. Зонд назогастральный
49. Фонендоскоп
50. Пузырь для льда
51. Емкость (кувшин) для воды
52. Прибор для измерения артериального давления (механический тонометр)
53. Фонендоскоп
54. Мобильный телефон
55. Специальная лицевая маска или лицевая пленка для искусственной вентиляции легких
56. Коврик напольный

### Пример билета

Задача №1. Вы- медицинская сестра отделения абдоминальной онкологии. Пациенту шестидесяти лет после проведенного оперативного вмешательства, по назначению врача проведена катетеризация мочевого пузыря катетером Фолея. Проведите уход за постоянным мочевым катетером Фолея у мужчины в условиях палаты.

Эталон ответа:

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать
2	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать
3	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать
4	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>	
5	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем в положении лежа на спине	Сказать
6	Надеть непромокаемый фартук	Выполнить
7	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать
8	Положить под область крестца пациента одноразовую впитывающую пеленку	Сказать
9	Предложить или помочь пациенту принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах	Сказать
	<b>Выполнение процедуры</b>	
10	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	Сказать
11	Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	Выполнить/ Сказать
12	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса Б	Выполнить
13	Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	Выполнить/ Сказать
14	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса Б	Выполнить
15.	Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает	Сказать
16.	Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)	Сказать

17.	Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута	Выполнить/ Сказать
18.	Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы	Выполнить/ Сказать
19.	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости	Выполнить/ Сказать
20.	Уточнить у пациента о его самочувствии после выполнения процедуры	Сказать
<b>Завершение процедуры</b>		
21.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать
22.	Опустить лоток для дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором	Сказать
23.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола-дезинфицирующими салфетками	Сказать
24.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать
25.	Снять фартук медицинский нестерильный одноразовый и поместить его в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить
26.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить
27.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать
28.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка: уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины) в палате**

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО), я медицинская сестра/медицинский брат»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения». «Данные с медицинской документацией совпадают».
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначена процедура ухода за постоянным мочевым катетером с целью профилактики возможного инфицирования. Для проведения процедуры Вам необходимо принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными бедрами. Вам будет проведена обработка наружной части катетера антисептическим раствором».

4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет».
5.	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем в положении лежа на спине	«Пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем в положении лежа на спине»
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком».
8.	Положить под область крестца пациента одноразовую впитывающую пеленку	«Подкладываю под область крестца пациента одноразовую впитывающую пеленку»
9.	Предложить или помочь пациенту согнуть принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах	«Согните ноги в коленях и разведите бедра или я могу Вам в этом помочь».
10.	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	«Вымыли промежность водой с жидким мылом и просушили полотенцем»
11.	Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	«Обрабатываю проксимальный конец катетера салфеткой с антисептиком в одном направлении от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см»
12	Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см	«Просушиваю проксимальный конец катетера сухой стерильной салфеткой в одном направлении от наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см»
	Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает.	«Моча из уретры не подтекает»
	Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции(гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)	«Признаки инфекции не обнаружены. Отсутствуют гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое»

Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута	«Фиксация катетера к бедру не нарушена. Проксимальный конец катетера не натянута»
Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы	«Дренаж мочи из мочевого пузыря по системе не нарушен. Трубки системы не скручены».
Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости	«Дренажный мешок закреплен ниже плоскости кровати».
Уточнить у пациента о его самочувствии после выполнения процедуры	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно».
Убрать одноразовую впитывающую пеленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Одноразовую впитывающую пеленку убираю методом скручивания и помещаю в емкость для медицинских отходов класса А».
Опустить лоток для дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором	«Лоток обрабатываю методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором.»
Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания».
Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А».
Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком».
Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации».

Задача №2. Вы- медицинская сестра терапевтического отделения. Пациенту шестидесяти лет с диагнозом «хронический панкреатит» назначена лекарственная терапия. По назначению врача Вам необходимо в условиях процедурного кабинета ввести пациенту внутримышечно 2 мл дротаверина 20мг/мл.

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

5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать
	<b>Подготовка к процедуре</b>	
6.	Предложить пациенту занять удобное положение, лежа на животе на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	Сказать
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить /Сказать
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить / Сказать
9.	Вскрыть поочередно четыре стерильные салфетки с кожным антисептиком, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить
10.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	Выполнить / Сказать
11.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить
12.	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к медицинской сестре	Выполнить
13.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить
14.	Обернуть этой же стерильной салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	Выполнить
15.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя» и вскрытую ампулу с лекарственным препаратом и поставить на манипуляционный стол	Выполнить
16.	Стерильную салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить
17.	Упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить
18.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить
19.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить
20.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	Выполнить
21.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить
22.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить
23.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить

24.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить
25.	Поместить иглу в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить
26.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить
27.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и, взяв шприц, присоединить его к канюле иглы	Выполнить
28.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить
29.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить
30.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить
	<b>Выполнение процедуры</b>	
31.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	Сказать
32.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить
33.	Обработать место инъекции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить
34.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить
35.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить
36.	Натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в другую руку взять шприц, придерживая канюлю иглы	Выполнить
37.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины	Выполнить / Сказать
38.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	Выполнить / Сказать
39.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу	Выполнить
40.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции четвертую стерильную салфетку с кожным антисептиком, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить
41.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить
42.	Использованный шприц поместить в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить

43.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Сказать
44.	Уточнить у пациента о его самочувствии и сообщить об окончании процедуры	Сказать
<b>Завершение процедуры</b>		
45.	Поместить стерильную салфетку с кожным антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить
46.	Упаковку от шприца и упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить
47.	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать
48.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания согласно инструкции по применению	Сказать
49.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать
50.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить
51.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать
52.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка:**  
внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу  
в процедурном кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО). Я медицинская сестра /медицинский брат»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения» «Данные с медицинской документацией совпадают».

3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«По назначению врача я введу лекарственный препарат _____ (указать наименование в соответствии условием) внутримышечно (верхний наружный квадрант ягодицы). Процедура проводится в положении лежа на животе на кушетке. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего самочувствия».
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	«У Вас есть аллергия на данный лекарственный препарат?» «У пациента нет аллергии на данный лекарственный препарат».
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет, инструкцию по подготовке к процедуре соблюдал».
6.	Предложить пациенту занять удобное положение, лежа на животе на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	«Займите удобное положение на кушетке лежа на животе или я могу Вам в этом помочь»
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: одноразового шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковок стерильных одноразовых медицинских изделий: одноразового шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком не нарушена. Срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий соответствует сроку хранения».
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком».
10.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	«Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений. Целостность ампулы не нарушена. Срок годности соответствует сроку хранения».
11.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	«Встряхиваю ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части»
12.	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к медицинской сестре	«Беру ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен ко мне».

13.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	«Обрабатываю шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком».
14.	Обернуть этой же стерильной салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	«Обрачиваю этой же стерильной салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы».
15.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя» и вскрытую ампулу с лекарственным препаратом и поставить на манипуляционный стол	«Вскрываю ампулу резким движением пальцев руки «от себя» и вскрытую ампулу с лекарственным препаратом ставлю на манипуляционный стол».
16.	Стерильную салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Стерильную салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) помещаю в емкость для медицинских отходов класса А».
17.	Упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком помещаю в емкость для медицинских отходов класса А».
18.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	«Вскрываю упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня».
19.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	«Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)».
20.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	«Беру собранный шприц из упаковки, снимаю колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю».
21.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса А».
22.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца	«Ввожу иглу в ампулу, стоящую на столе и набираю нужное количество препарата, переворачиваю ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца».
23.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса А».
24.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	«Снимаю двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца».
25.	Поместить иглу в емкость-контейнер для сбора острых	«Помещаю иглу в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б»

	медицинских отходов класса Б	
26.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	«Выкладываю шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца».
27.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и, взяв шприц, присоединить его к канюле иглы	«Вскрываю стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и, взяв шприц, присоединяю его к канюле иглы».
28.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса А».
29.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	«Вытесняю воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы».
30.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	«Кладу собранный шприц с лекарственным препаратом на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца».
31.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	«Освободите от одежды ягодичную область для инъекции или я могу Вам в этом помочь».
37.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом $90^0$ на 2/3 её длины	«Ввожу иглу быстрым движением руки под углом $90^0$ на 2/3 её длины».
38.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	«Поршень тяну на себя, убеждаюсь, что кровь в канюле иглы отсутствует».
43.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	«Наружное кровотечение в области инъекции отсутствует».
44.	Уточнить у пациента о его самочувствии и сообщить об окончании процедуры	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно. Процедура окончена, Вы можете одеться и уйти».
47.	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Использованную простыню одноразовую из нетканого материала помещаю в емкость для медицинских отходов класса А».
48.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания».

49.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А».
51.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком».
52.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о выполненной процедуре в соответствующей медицинской документации.»

Задача № 3. Вы медицинская сестра хирургического отделения. После выходных дней Вы идете на работу и слышите на улице призыв о помощи. Подойдя ближе, Вы увидели, что на земле лежит мужчина лет 60-ти без признаков жизни. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать
<b>Определить признаки жизни:</b>		
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания.	Сказать
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить
6	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить
7	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить
8	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить
9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить
10	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать
<b>Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:</b>		
11	Факт вызова бригады	Сказать
12	Место (адрес) происшествия	Сказать
13	Количество пострадавших	Сказать
14	Пол	Сказать
15	Примерный возраст	Сказать
16	Состояние пострадавшего	Сказать
17	Объем оказываемой помощи	Сказать
<b>Подготовка к компрессиям грудной клетки:</b>		

18	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить
19	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить
20	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить
21	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить
<b>Компрессии грудной клетки:</b>		
22	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить
23	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить
24	Не сгибать руки в локтях	Выполнить
25	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить
26	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать
<b>Искусственная вентиляция легких:</b>		
27	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить
28	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить
29	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить
30	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить
31	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить
32	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить
33	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить
34	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить
35	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить
<b>Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:</b>		
36	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)	
37	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)	
38	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)	
39	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)	
40	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	
<b>Нерегламентированные и небезопасные действия</b>		
41	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	
42	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	
43	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	

44	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)
----	---

**Примерные комментарии при выполнении практического навыка:**  
**проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку**  
**вне медицинской организации**

<b>№ п/п</b>	<b>Практическое действие</b>	<b>Примерный текст комментариев</b>
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	«Опасности нет» или «Безопасно»
3.	Громко обратиться к пострадавшему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	«Вам нужна помощь? Сознания нет».
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	«Помогите, человеку плохо!»
10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	«Один, два, три, ... и т.д. десять. Дыхания нет».
11.	Факт вызова бригады	Проговорить: «Набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи».
12.	Место (адрес) происшествия	Назвать любой адрес.
13.	Количество пострадавших	«Количество пострадавших – 1 человек»
14.	Пол	Указать любой пол.
15.	Примерный возраст	Указать любой возраст старше 30 лет.
16.	Состояние пострадавшего	«Пострадавший без сознания, без дыхания».
17.	Объем оказываемой помощи	«Приступаю к сердечно-легочной реанимации».
18.	Отсчитывать компрессии вслух	«Один, два, три, ... и т.д. тридцать».
19.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить действие
20.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить действие
21.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить действие
22.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути и сделать свой нормальный вдох	Выполнить действие
23.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить действие

24.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить действие
25.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить действие
26.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить действие
27.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить действие

**ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Группа \_\_\_\_\_

<b>№ п/п</b>	<b>ФИО обучающегося</b>	<b>Дата</b>	<b>Положение о ГИА</b>	<b>Программа ГИА</b>	<b>Подпись обучающегося</b>
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.					

## ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Группа \_\_\_\_\_

№ п/п	ФИО обучающегося	Дата	Положе- ние о ГИА	Программа ГИА	Подпись обу- чающегося
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.					

