

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

Краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Благовещенский медицинский техникум»

СОГЛАСОВАНО

Главный врач КГБУЗ «Благовещенская
центральная районная больница»

Е.И. Гермаш

« 8 » ноября 2024г.



УТВЕРЖДЕНА

Приказом КГБПОУ

«Благовещенский медицинский техникум»

от « 13 » ноября 2024 г. № 181

ПРОГРАММА

**государственной итоговой аттестации выпускников
КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»**

По специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

(очная форма обучения)

Одобрено педагогическим советом
протокол № 2

от 13 ноября 2024 года

Степное Озеро,
2024

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Характеристика профессиональной деятельности выпускников по специальности 34.02.01 Сестринское дело

1.1. Область профессиональной деятельности выпускников: Здравоохранение.

1.2. Виды профессиональной 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

1.3 Общие компетенции выпускника:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Знания, умения
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Умения: распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать

		составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)
		Знания: актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Умения: определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска, применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.
		Знания: номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы

		структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	Умения: определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования Знания: содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты

ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Умения: организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности
		Знания: психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Умения: грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе
		Знания: особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений
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	Умения: описывать значимость своей специальности; применять стандарты антикоррупционного поведения
		Знания: сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно	Умения: соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по

	действовать чрезвычайных ситуациях	в	специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона.
			Знания: правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности		Умения: использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для данной специальности
			Знания: роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и		Умения: понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые),

	иностранном языках	понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы Знания: правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов профессиональной направленности
--	--------------------	---

1.4. Профессиональные компетенции выпускника:

Основные виды деятельности	Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции
Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПК1.1. Организовывать рабочее место	Практический опыт: организации рабочего места
		Умения: организовывать рабочее место; применять средства индивидуальной защиты
		Знания: санитарно-эпидемиологические

		требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств
	ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду	Практический опыт: обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации Умения: соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в

		медицинской организации; соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом; проводить стерилизацию медицинских изделий; обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий; соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете). Знания: подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских
--	--	--

		вмешательств; санитарные правила обращения с медицинскими отходами; профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий; методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий; виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; технологии стерилизации медицинских изделий; порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правил их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок эксплуатации оборудования для
--	--	--

		проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий
	ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Практический опыт: обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
		Умения: проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации; размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами; осуществлять контроль режимов стерилизации;
		Знания: методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;	Практический опыт: ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
		Умения: заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
		Знания: правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа
	ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;	Практический опыт: использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Умения: использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну Знания: правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

	ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Практический опыт: проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом;
		Умения: осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
		Знания: должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	Практический опыт: проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения
		Умения: проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней
		Знания: информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены,

		рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья; заболевания, обусловленных образом жизни человека.
	ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни	Практический опыт: проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Умения: формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни; информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Знания: принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни; программы здорового образа жизни, в том числе программы,

		направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	Практический опыт: выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения; выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии Умения: составлять списки граждан и план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований; проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях; проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами; проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания; проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос

		(анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями Знания: положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению; виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок проведения профилактического осмотра; порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации; методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных
--	--	---

		заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры
	ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	Практический опыт: проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний Умения: проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний; выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний; выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями; проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за

		лицами, контактными с пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием.
		Знания: санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных; меры профилактики инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.
	ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.	Практический опыт: выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям
		Умения: проводить вакцинацию населения;

		Знания: правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики
Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	Практический опыт: проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;
		Умения: проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных

		препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли
		Знания: основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных
	ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	Практический опыт: выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту
		Умения: выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного

		пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; удаление копролитов; - оказание пособия при
--	--	---

		недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером; проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств
--	--	--

		по назначению лечащего врача; проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом.
		Знания: технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или)

		диагностических процедур, оперативных вмешательств; требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правила десмургии и транспортной иммобилизации
	ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	Практический опыт: осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии Умения: осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных

		препаратов; выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни; оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям). Знания: особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность сестринского ухода;
--	--	---

		признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)
	ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода;	Практический опыт: обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода Умения: проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача Знания: методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

		психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
	ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	Практический опыт: оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний Умения: оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения; Знания: побочные эффекты, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента;

		показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; правила оказания медицинской помощи в неотложной форме
	ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.	Практический опыт: проведения мероприятий медицинской реабилитации
		Умения: выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации
		Знания: порядок медицинской реабилитации
Оказание медицинской помощи экстренной форме	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	Практический опыт: распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
		Умения: проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;
		Знания: правила и порядок проведения

		первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания
	ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	Практический опыт: оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) Умения: оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; Знания: правила проведения базовой

		сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
	ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	Практический опыт: проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
		Умения: осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
		Знания: правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
	ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.	Практический опыт: клинического использования крови и (или) ее компонентов
		Умения: осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед

		трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную
--	--	---

		подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофилтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации; обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и
--	--	--

		(или) ее компонентов после трансфузии (переливания); осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)
		Знания: правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;

		методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания)); правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде; основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности; методы определения групповой и резус-принадлежности крови; методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента); медицинских показаний к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее
--	--	---

		компонентов; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.
--	--	---

2. Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» является обязательной и проводится в порядке и форме, которые установлены колледжем, имеющим государственную аккредитацию.

3. Целью Государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения студентами образовательной программы по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта образования.

4. К Государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план по образовательной программе специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

5. Формой государственной итоговой аттестации является:

- государственный экзамен.

II. Государственный экзамен по специальности

2.1 Государственный экзамен по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» определяет уровень освоения студентом общих и профессиональных компетенций, установленных Федеральным государственным образовательным стандартом.

К государственному экзамену приказом директора допускаются студенты, выполнившие требования, предусмотренные Федеральным государственным образовательным стандартом, успешно прошедшие промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом образовательной организации и получившие положительную оценку за практику по профилю специальности.

2.2. Государственный экзамен по специальности состоит из этапов:

1 этап – Контроль и оценка теоретических знаний;

2 этап – Контроль и оценка практических умений, в том числе СЛР.

2.3. Государственный экзамен проводится на базе специализированных кабинетов образовательной организации.

2.4. Государственный экзамен определяет уровень освоения студентом материала, предусмотренного учебным планом, и охватывает содержание профессиональных модулей, междисциплинарных курсов, дисциплин, установленное Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

2.5. Государственный экзамен проводится на заседании Государственной экзаменационной комиссии (ГЭК).

2.6. Этапы Государственного экзамена:

I этап – Тестирование.

К выполнению 80 вопросов из электронного банка тестовых заданий по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», время выполнения: 80 минут. Тестирование проводится в компьютерных классах. Банк тестовых вопросов

прилагается (**Приложение А**).

Шкала оценивания при тестировании:

«допущен к выполнению практических заданий», в случае если экзаменуемый дает 71-100 % правильных ответов;

«не допущен к выполнению практических заданий», в случае если экзаменуемый дает 70% и ниже правильных ответов.

Перечень дисциплин, междисциплинарных курсов профессиональных модулей для подготовки к I этапу государственного экзамена (тестирование):

ОДБ Русский язык

ОДБ Литература

ОДБ Иностранный язык

ОДБ Математика

ОДБ Обществознание

ОДБ История

ОДБ География

ОДБ Физика

ОДУ Химия

ОДУ Биология

ОДБ Физическая культура

ОДБ Основы безопасности и защиты Родины

ОД Индивидуальный проект

ОДБ Информатика

СГ.01 История России

СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности

ОП.01 Анатомия и физиология человека

ОП.02 Основы патологии

ОП.03 Основы латинского языка с медицинской терминологией

ОП.05 Основы микробиологии и иммунологии

ОП.07 Информационные технологии в профессиональной деятельности

ОП.08 Технология обучения

ПМ 01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

МДК 0101 Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации

УП ПМ01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

Производственная практика ПМ 01

СГ.03 Безопасность жизнедеятельности

СГ.04 Физическая культура

СГ. 05 Основы бережливого производства

СГ.06 Основы финансовой грамотности

ОП.06 Фармакология

ОП.04 Генетика с основа медицинской генетики

ПМ 02 «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»

МДК 02.01 «Документирование и контроль в профессиональной деятельности медицинской сестры»

УП ПМ 02 "Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала"

Производственная практика ПМ 02

ПМ 03 «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни»

МДК 03.01 «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды»

МДК 03.02 «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной

помощи»

УП ПМ 03 "Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни"

Производственная практика ПМ 03

ПМ 04 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях»

МДК 04.01 «Общий уход за пациентами»

УП МДК 04.01 "Общий уход за пациентами"

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

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

МДК 04.03 «Сестринский уход за пациентами хирургического профиля»

УП МДК 04.03 "Сестринский уход за пациентами хирургического профиля»

Производственная практика ПМ 04

ПМ 05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

МДК 05.01 «Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме»

УП ПМ 05 "Оказание медицинской помощи в экстренной форме"

Производственная практика ПМ 05

II этап – Проверка практических умений в симулированных условиях на базе специализированных кабинетов образовательной организации.

Каждый студент выполняет практические задания: продолжительность этапа не более 30 минут на одного экзаменуемого.

Практические задания

№ 1 Постановка очистительной клизмы одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и

изолированным колпачком

№ 2 Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)

№ 3 Проведение сердечно-легочной реанимации.

Оценка выполнения каждого из практических заданий проводится по оценочным чек-листам по пятибалльной системе.

Шкала оценивания практических заданий:

«отлично» ставится, если студент дает 91-100% правильных ответов по чек-листу;

«хорошо» ставится, если студент дает 81-90% правильных ответов по чек-листу;

«удовлетворительно» ставится, если студент дает 71-80% правильных ответов по чек-листу;

«неудовлетворительно» ставится, если студент дает 70% и ниже правильных ответов по чек-листу.

2.7. Оснащение государственного экзамена.

Постановка очистительной клизмы одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком

1. Письменный стол
2. Стул
3. Фантом ягодиц с возможностью проведения очистительной клизмы и постановки газоотводной трубки
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Емкость- контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета

9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
10. Лубрикант
11. Стойка-штатив для фиксации кружки Эсмарха
12. Емкость (кувшин) с водой температуры 23-25°C
13. Водный термометр
14. Ёмкость для сбора воды из фантома
15. Фартук медицинский одноразовый нестерильный
16. Одноразовая впитывающая пеленка
17. Кружка Эсмарха одноразовая
18. Лоток нестерильный
19. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
20. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
21. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 502 от 12.05.2014
4. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента» 52623.3-2015

«Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода», утвержденный приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31.03.2015 № 199- ст

5. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно - эпидемиологическим требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением Главного государственного санитарного врача российской Федерации от 18.05.2010 № 58

6. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно - эпидемиологическим требованиям к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением Главного государственного санитарного врача российской Федерации от 9.12.2010 № 163

7. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их заполнению»

Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)

1. Письменный стол
2. Стул
3. Манипуляционный столик
4. Кушетка/кровать медицинская
5. Тренажер мужчины для катетеризации мочевого пузыря с установленным и зафиксированным лейкопластырем постоянным мочевым катетером (или манекен по уходу многофункциональный)
6. Пеленка одноразовая впитывающая (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
7. Салфетка марлевая нестерильная (размер 110x125 мм) (из расчета 1 шт на

одну попытку аккредитуемого)

8. Салфетки марлевые стерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)

9. Лоток стерильный

10. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)

11. Фартук медицинский одноразовый нестерильный

12. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»

13. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета

14. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации

15. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на все попытки аккредитуемого)

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в российской Федерации»

2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»

3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 502 от 12.05.2014

4. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»

5. ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода», утвержден и введен в действие

Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31.03.2015 № 199-ст

6. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологическим требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением Главного государственного санитарного врача российской Федерации от 18.05.2010 № 58

7. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением Главного государственного санитарного врача российской Федерации от 9.12.2010 № 163

8. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их заполнению»

Проведение сердечно-легочной реанимации.

1. Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу
2. Напольный коврик для аккредитуемого
3. Устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)
4. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
5. Салфетка марлевая нестерильная, размер 110x125 мм (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 502 от 12.05.2014
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
5. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АЛА), 2015г., 41с

2.8. Для проведения государственного экзамена по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» составляются экзаменационные билеты в количестве не менее 26 штук, по 1 экземпляру на каждую учебную группу, включающие все этапы экзамена и задания к ним.

2.8.1. Образец экзаменационного билета с эталоном ответа

Министерство здравоохранения Алтайского края Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Благовещенский медицинский техникум»		
Государственный экзамен Специальность: <u>34.02.01. «Сестринское дело»</u>		
Рассмотрено на заседании методического совета «_____» _____ Председатель _____	БИЛЕТ № 1	УТВЕРЖДАЮ И.о. директор КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум» Л.Р. Зырянова
Первый этап		

Тестирование: количество тестовых заданий 80.
Второй этап <u>Практическое задание № 1</u> Постановка очистительной клизмы одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком
<u>Практическое задание № 2</u> Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)
<u>Практическое задание № 3</u> Проведение базовой сердечно-легочной реанимации
Подписи: Председатель цикловой комиссии _____ Преподаватели _____

2.8.2. Эталон ответа. Практическое задание №1

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

II этап государственного экзамена

Дата «__» _____ 20__ г.

Специальность: _____

ФИО экзаменуемого _____

Проверяемый практический навык: Постановка очистительной клизмы одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком/

Условие практического задания:

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с	Сказать	

	медицинской документацией)		
3.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
4.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
Подготовка к проведению процедуры			
5.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
6.	Надеть непромокаемый фартук и нестерильные перчатки	Выполнить	
7.	Проверить герметичность упаковки, целостность и срок годности кружки Эсмарха	Выполнить/ Сказать	
8.	Проверить температуру воды в емкости (кувшине) (23-25 С) при помощи водного термометра	Выполнить	
9.	Вскрывать упаковку с одноразовой кружкой Эсмарха. Упаковку помещаем в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
10.	Перекрыть гибкий шланг кружки Эсмарха краником (зажимом) и наполнить водой в объеме 1200-1500 мл	Выполнить	
11.	Подвесить кружку Эсмарха на подставку, открыть краник (зажим), слить немного воды через наконечник в лоток, чтобы вытеснить воздух, закрыть краник (зажим)	Выполнить	
12.	Смазать наконечник лубрикантом, методом полива над лотком	Выполнить	
13.	Уложить пациента на левый бок на кушетку с оголенными ягодицами	Сказать	
14.	Положить под область крестца пациента одноразовую ламинированную пеленку	Выполнить	
15.	Попросить пациента согнуть ноги в коленях и слегка подвести к животу	Сказать	
Выполнение процедуры			
16.	Развести одной рукой ягодицы пациента	Выполнить	
17.	Ввести другой рукой наконечник в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см	Выполнить/ Сказать	
18.	Уточнить у пациента самочувствие	Сказать	
19.	Открыть краник (зажим) и убедиться в поступлении жидкости в кишечник	Выполнить/ Сказать	
20.	Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом, задать вопрос о возможном наличии неприятных ощущений	Сказать	
21.	Закрыть краник (зажим) после введения жидкости и попросить пациента сделать глубокий вдох, осторожно извлечь наконечник через гигиеническую салфетку	Выполнить/ Сказать	
22.	Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин., после чего опорожнить кишечник	Сказать	

Завершение процедуры			
23.	Кружку Эсмарха и использованную салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
24.	Попросить пациента встать	Сказать	
25.	Убрать одноразовую ламинированную пленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
26.	Использованный лоток дезинфицировать методом полного погружения	Сказать	
27.	Снять фартук и перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
28.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
29.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
30.	Сделать запись о результатах процедуры в медицинской документации	Выполнить	

№ п/п	Практическое действие выпускника	Примерный текст комментариев выпускника
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО). Вам необходимо провести процедуру постановки очистительной клизмы»
2.	Идентифицировать пациента	«Представьтесь, пожалуйста»
3.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациента на выполнение процедуры нет»
4.	Объяснить ход и цель процедуры	«Объясняю пациенту ход и цель выполняемой процедуры»
5.	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
13	Уложить пациента на левый бок на кушетку с оголенными ягодицами	«Помогаю пациенту лечь на левый бок»
15	Попросить пациента согнуть ноги в коленях и слегка подвести к животу	«Прошу пациента согнуть ноги в коленях и слегка подвести к

		животу»
17	Ввести другой рукой наконечник в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см	«Ввожу наконечник в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см»
18	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?»
19	Открыть краник (зажим) и убедиться в поступлении жидкости в кишечник	«Открываю краник и убеждаюсь в поступлении жидкости в кишечник»
20	Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом, задать вопрос о возможном наличии неприятных ощущений	«Прошу пациента расслабиться и медленно подышать животом» «Есть ли у Вас неприятные ощущения в области живота?»
21	Закрыть краник (зажим) после введения жидкости и, попросив пациента сделать глубокий вдох, осторожно извлечь наконечник	«Сделайте глубокий вдох»
22	Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин. после чего опорожнить кишечник	«Задержите воду в кишечнике на 5-10 минут, после чего опорожните кишечник»
24	Попросить пациента встать	«Встаньте, пожалуйста, и пройдите в туалет»
26	Использованный лоток дезинфицировать методом полного погружения	«Использованный лоток дезинфицируем методом полного погружения»
28	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
29	Уточнить у пациента о его самочувствии после выполнения процедуры	«Как Вы себя чувствуете?»

2.8.3. Эталон ответа. Практическое задание № 2

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

II этап государственного экзамена

Дата «__» _____ 20__ г.

Специальность: _____

ФИО экзаменуемого _____

Проверяемый практический навык: Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)

Условие практического задания:

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с медицинской документацией)	Сказать	
3.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
4.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
Подготовка к проведению процедуры			
5.	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем в положении лежа на спине	Сказать	
6.	Положить под область крестца пациента одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую)	Выполнить	
7.	Предложить или помочь пациенту принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах	Сказать	
8.	На манипуляционном столе подготовить лоток с уже приготовленными стерильными – салфеткой, пропитанной антисептическим раствором и сухой салфеткой	Сказать	
9.	Надеть непромокаемый фартук	Выполнить	

Выполнение процедуры			
10.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
11.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
12.	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	Сказать	
13.	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 а расстоянии 10 см	Выполнить/ Сказать	
14.	Использованную салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
15.	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	
16.	Использованную салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
17.	Осмотреть область уретры вокруг катетера; убедиться, что моча не подтекает	Сказать	
18.	Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)	Сказать	
19.	Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута	Выполнить/ Сказать	
20.	Визуально оценить состояние системы «катетер – дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы	Выполнить/ Сказать	
21.	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже ее плоскости	Выполнить/ Сказать	
Завершение процедуры			
22.	Извлечь одноразовую ламинированную (впитывающую) пеленку методом скручивания	Выполнить	
23.	Утилизировать одноразовую ламинированную (впитывающую) пеленку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
24.	Повергнуть лоток дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором	Сказать	
25.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	Сказать	
26.	Салфетки поместить в емкость для	Сказать	

	медицинских отходов класса «Б»		
27.	Снять фартук и поместить его в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
28.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
29.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
30.	Узнать у пациента его самочувствие	Сказать	
31.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначений	Выполнить	

2.8.4. Эталон ответа. Практическое задание № 3

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

II этап государственного экзамена

Дата «__» _____ 20__ г.

Специальность: _____

ФИО экзаменуемого _____

Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

Условие практического задания:

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/Нет
1	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Сказать	
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7	Запрокинуть голову пострадавшего,	Выполнить	

	освобождая дыхательные пути		
Определить признаки жизни			
8	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
10	Считать вслух до 10-ти	Сказать	
Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму			
11	Факт вызова бригады	Сказать	
12	Координаты места происшествия	Сказать	
13	Количество пострадавших	Сказать	
14	Пол	Сказать	
15	Примерный возраст	Сказать	
16	Состояние пострадавшего	Сказать	
17	Предположительная причина состояния	Сказать	
18	Объем Вашей помощи	Сказать	
Подготовка к компрессиям грудной клетки			
19	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
20	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
21	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
22	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
Компрессии грудной клетки			
23	Выполнить 30 компрессий подряд	Выполнить	
24	Руки аккредитуемого вертикальны	Выполнить	
25	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях	Выполнить	
26	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
27	Компрессии отсчитываются вслух	Сказать	
Искусственная вентиляция легких			
28	Защита себя	Использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких	
29	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
30	1 -ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
31	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	

32	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
33	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
34	Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
35	Освободить губы пострадавшего на 1 -2 секунды	Выполнить	
36	Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации			
37	Глубина компрессий (грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см)	Выполнить	
38	Полное высвобождение рук между компрессиями (во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера)	Выполнить	
39	Частота компрессий (составляет 100-120 в минуту)	Выполнить	
40	Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд, 1 цикл - 30:2)	Оценить	
Завершение испытания			
41	При команде: «Осталась 1 минута»	Реанимация не прекращалась	
42	Перед выходом	Участник озвучил претензии к своему выполнению	
Нерегламентированные и небезопасные действия			
43	Компрессии производились	Поддерживалось /«Да» Не поддерживалось / «Нет» искусственное кровообращение	
44	Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
45	Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/ или	

		других периферических) артерий	
46	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	
47	Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
48	Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	
49	Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства защиты	
50	Общее впечатление эксперта	Базовая сердечно- легочная реанимация оказывалась профессионально	

2.9. Студент, получивший оценку «неудовлетворительно» на любом этапе государственного экзамена, не допускается к повторному прохождению этапа и считается не сдавшим государственный экзамен.

2.10. Заседания государственной экзаменационной комиссии проводятся во время экзамена по специальности и протоколируются.

2.11. При проведении тестирования количество экзаменуемых в аудитории не должно превышать количества персональных компьютеров.

При проведении практического этапа государственного экзамена в аудитории может находиться не более 5 экзаменуемых одновременно.

2.12. Оценки за выполнение практических заданий суммируются. Итоговая оценка качества освоения программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» проводится в соответствии со следующими критериями:

оценка «отлично» - сумма оценок 113 – 112;

оценка «хорошо» - сумма оценок 111 – 110;

оценка «удовлетворительно» - сумма оценок 109-108.

III. Государственная экзаменационная комиссия

3.1. Для проведения Государственной итоговой аттестации создается Государственная экзаменационная комиссия. При необходимости могут создаваться несколько государственных экзаменационных комиссий.

3.2. Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель, назначаемый приказом Министерства здравоохранения Алтайского края по представлению техникума. Председатель организует и контролирует деятельность государственной экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

Председателем государственной экзаменационной комиссии не может быть работник техникума.

3.3. В состав государственной экзаменационной комиссии входит не менее 5 человек:

председатель;

заместитель председателя (заместитель директора, заведующий отделением техникума);

ответственный секретарь (из числа преподавателей техникума).

члены комиссии (представители работодателей, преподаватели техникума);

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора техникума.

3.4. Заседания государственной экзаменационной комиссии протоколируются. В протоколе записываются итоговая оценка выпускной квалификационной работы, присуждение квалификации и особое мнение членов комиссии.

3.5. Результаты государственной итоговой аттестации объявляются в день проведения экзамена после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

3.6. Лицам, не прошедшим Государственную итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть образовательной программы по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» и (или) отчисленным из техникума, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому техникумом.

3.7. Лица, не прошедшие государственную итоговую аттестацию или получившие на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, отчисляются из техникума и через 1 год по заявлению могут быть восстановлены в техникум и допущены к повторному прохождению государственной итоговой аттестации.

Повторное прохождение государственной итоговой аттестации не может

быть назначено техникумом более двух раз.

3.8. Лицам, не проходившим государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из техникума.

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

**Банк тестовых заданий
к государственной итоговой аттестации выпускников**

- 1. При дефиците железа в пищевом рационе человека возникает**
а) анемия б) флюороз в) хрупкость костей г) эндемический зоб
- 2. Оценка степени суммарного сердечно-сосудистого риска проводится по**
а) шкале score б) шкале нортон
в) шкале ватерлоу г) госпитальной шкале тревоги и депрессии
- 3. К абсолютному суммарному сердечно-сосудистому риску относится возраст**
а) 40-65 лет б) 30-40 лет в) 35-45 лет г) 60-75 лет
- 4. При оценке суммарного сердечно – сосудистого риска учитывается**
а) возраст б) частота дыхания в) уровень глюкозы г) частота пульса
- 5. Для оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы медицинская сестра может самостоятельно провести**
а) измерение артериального давления
б) эхокардиографию
в) определение холестерина липопротеидов
г) электрокардиографию
- 6. Фактором риска развития атеросклероза является**
а) нарушение холестерина обмена
б) недостаточное поступление холестерина через продукты питания
в) избыток холестерина
г) недостаток белка в крови
- 7. Избыточная масса тела является фактором риска развития диабета**
а) сахарного б) несахарного в) почечного г) фосфатного
- 8. К немодифицируемым факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относится**
а) наследственная предрасположенность
б) курение табака
в) нерациональное питание
г) гиподинамия
- 9. Частота дыхательных движений у взрослого здорового человека в покое составляет в минуту**
а) 16-20 б) 25-30 в) 35-40 г) 45-50
- 10. Ночью необходимость в мочеиспускании у здорового взрослого человека возникает не более**
а) 1 раза б) 2 раз в) 3 раз г) 4 раза
- 11. Строгий вегетарианский рацион питания приводит к дефициту**
а) животного белка б) углеводов в) клетчатки г) витаминов

12. К факторам риска развития ишемической болезни сердца у пожилых людей относятся

- а) сахарный диабет, ожирение
- б) гипохолестеринемия, гепатоз
- в) пониженная масса тела, гипотония
- г) высокий уровень билирубина и ферментов в крови

13. Ортостатическая гипотония возникает при

- а) быстром переходе из горизонтального положения в вертикальное
- б) быстром переходе из вертикального положения в горизонтальное
- в) длительной ходьбе
- г) быстрой ходьбе

14. К алиментарным геропротекторам относятся

- а) овощи и фрукты
- б) макаронные изделия
- в) мясо и рыба
- г) хлебобулочные изделия

15. Увеличение ночного диуреза называется

- а) никтурией
- б) полиурией
- в) пиурией
- г) дизурией

16. Динамометрия оценивает силу мышц

- а) туловища
- б) спины
- в) ног
- г) кисти

17. Кал для исследования на яйца гельминтов и простейшие направляют в лабораторию

- а) бактериологическую
- б) клиническую
- в) иммунологическую
- г) радиоизотопной диагностики

18. При подозрении на острый инфаркт миокарда пациента госпитализируют

- а) в кардиологическое отделение
- б) в нейрососудистое отделение
- в) в терапевтическое отделение
- г) в реабилитационное отделение

19. Пациентам с хронической почечной недостаточностью и анурией проводится

- а) гемодиализ
- б) переливание крови
- в) цистостомия
- г) паранефральная блокада

20. При диффузно – токсическом зобе материал для исследования на содержание гормонов отправляют в лабораторию

- а) биохимическую
- б) клиническую
- в) бактериологическую
- г) цитологическую

21. Пациентам с поражением артерий нижних конечностей при сахарном диабете необходима консультация врача-

- а) терапевта
- б) невропатолога
- в) ангиохирурга
- г) офтальмолога

22. При появлении жалоб на резкое снижение остроты зрения при сахарном диабете необходима консультация врача-

- а) офтальмолога
- б) онколога
- в) невропатолога
- г) терапевта

23. Пациенту с сахарным диабетом, осложненным ретинопатией, необходима консультация врача-

- а) офтальмолога
- б) невропатолога
- в) терапевта
- г) хирурга

24. Кровь на общий анализ направляют в

- а) цитологическую лабораторию
- б) биохимическую лабораторию
- в) бактериологическую лабораторию
- г) клинико-диагностическую лабораторию

25. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости проводится в

- а) физиотерапевтическом кабинете
 - б) кабинете функциональной диагностики
 - в) кабинете электрокардиографии
 - г) рентгенологическом кабинете
- 26. Пациенту с подозрением на острый холецистит дают направление в**
- а) хирургическое отделение
 - б) дневной стационар
 - в) профилакторий
 - г) палату интенсивной терапии
- 27. При подозрении на заболевание щитовидной железы назначается консультация**
- а) врача-невролога б) врача-терапевта в) врача-эндокринолога г) врача-офтальмолога
- 28. При заборе крови на гемокультуру направление оформляется в лабораторию**
- а) вирусологическую б) бактериологическую в) клиническую г) биохимическую
- 29. Пациенту с выраженным кашлем проводится**
- а) рентгенография б) ультразвуковое исследование в) эхокардиография
 - г) реоэнцефалография
- 30. Показатели измерений длины тела, массы тела, окружности грудной клетки, окружности головы человека называются**
- а) антропометрическими б) фактическими в) должностными г) второстепенными
- 31. Питание, обеспечивающее энергетические потребности организма сбалансированное поступление питательных веществ, называется**
- а) несбалансированным б) недостаточным в) рациональным г) избыточным
- 32. Резервом энергии в организме являются**
- а) жиры б) белки в) углеводы г) витамины
- 33. Основная функция углеводов**
- а) энергетическая б) обеспечение деятельности желудочно-кишечного тракта
 - в) пластическая г) растворение витаминов а, к, е
- 34. Пациенту с выраженным кашлем проводится**
- а) эхокардиография б) ультразвуковое исследование в) рентгенография
 - г) реоэнцефалография
- 35. При осложненных формах гриппа больного направляют**
- а) в инфекционный стационар б) в больницу общего профиля в) в центр санэпиднадзора
 - г) в профилакторий
- 36. При подозрении на дифтерию мазок из зева и носа на бл направляется в лабораторию**
- а) вирусологическую б) клиническую в) биохимическую г) бактериологическую
- 37. При подозрении на пищевую токсикоинфекцию, материал для исследования отправляют в лабораторию**
- а) бактериологическую б) клиническую в) вирусологическую г) иммунологическую
- 38. При подозрении на геморрагическую лихорадку оформляется направление на госпитализацию в отделение**
- а) травматологическое б) хирургическое в) инфекционное г) неврологическое
- 39. При геморрагической лихорадке с почечным синдромом мочу на общий анализ доставляют в лабораторию**
- а) клиническую б) вирусологическую в) бактериологическую г) иммунологическую

- 40. При выявлении чесотки пациента направляют к**
а) врачу-дерматологу б) врачу-инфекционисту в) врачу-педиатру г) врачу-аллергологу
- 41. При обострении хронического бронхита у пациента пожилого возраста необходимо провести**
а) рентгенографию б) электрокардиографию в) велоэргометрию г) реоэнцефалографию
- 42. При промывании желудка первую порцию промывных вод отправляют в**
а) лабораторию б) приемное отделение
в) патологоанатомическое отделение г) отделение функциональной диагностики
- 43. При аденоме предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста необходима консультация**
а) врача-уролога б) врача-нефролога в) врача-проктолога г) гастроэнтеролога
- 44. При подозрении на лейкоз необходима консультация**
а) врача-гематолога б) врача-кардиолога в) врача-онколога г) врача-терапевта
- 45. Для определения уровня глюкозы в крови медицинская сестра оформляет направление в лабораторию**
а) бактериологическую б) клиническую в) цитологическую г) биохимическую
- 46. Транспортировка пациентов с острым инфарктом миокарда для проведения диагностики и лечения осуществляется**
а) машиной скорой медицинской помощи б) городским такси
в) личным транспортом родственников г) грузовым такси
- 47. Диагностика новообразований различного происхождения проводится в**
а) онкологическом диспансере б) профилактории в) здравпункте г) пансионате
- 48. Пациента с воспалением тройничного нерва направляют на консультацию**
а) врача-невролога б) врача-офтальмолога
в) врача-оториноларинголога г) врача-терапевта
- 49. Моча на общий анализ направляется в лабораторию**
а) клиническую б) бактериологическую в) иммунологическую г) вирусологическую
- 50. Больные, перенесшие инсульт, подлежат диспансерному наблюдению у**
а) врача-невролога в поликлинике по месту жительства б) врача-нейрохирурга
в) врача-участкового терапевта г) врача-физиотерапевта
- 51. При появлении у пациента, находящегося в терапевтическом отделении, выраженных психических расстройств необходим перевод в**
а) специализированное психосоматическое отделение
б) психо-неврологический санаторий
в) дневной стационар
г) многопрофильный стационар
- 52. Для оказания специализированной кардиологической помощи пациента переводят в**
а) кардиологический центр б) реанимационное отделение
в) больницу скорой медицинской помощи г) санаторий
- 53. Пациенту для восстановления речи, при остром нарушении мозгового кровообращения необходимы занятия с**
а) логопедом б) психологом в) врачом-невропатологом г) врачом-неврологом
- 54. Прокаин (новокаин) относится к**
а) местным анестетикам б) нейролептикам в) анальгетикам г) гемостатикам

- 55. Лидокаин относится к**
а) местный анестетик б) нейролептик в) анальгетик г) анксиолитик
- 56. Раствор атропина сульфата 0,1% относится к**
а) м-холиноблокаторам б) ганглиоблокаторам
в) ингибиторам ацетилхолинэстеразы г) альфа-адреномиметикам
- 57. Эфедрин относится к группе**
а) симпатомиметиков б) ганглиоблокаторов
в) ингибиторов ацетилхолинэстеразы г) миорелаксантов (курареподобных средств)
- 58. Информацию о состоянии здоровья пациенту должен предоставлять лечащий врач или другие врачи - специалисты**
а) по решению руководителя медицинской организации
б) по выбору пациента
в) принимающие участие в медицинском обследовании и лечении
г) по решению врачебной комиссии медицинской организации
- 59. Информация о состоянии здоровья должна быть предоставлена**
а) пациенту, с его согласия
б) любому заинтересованному лицу
в) близкому родственнику пациента
г) попечителю пациента
- 60. Валокордин относится к**
а) седативное средство б) местный анестетик в) антибиотик г) антисептик
- 61. Порция "в" при дуоденальном зондировании это**
а) содержимое желчного пузыря
б) содержимое 12 перстной кишки
в) содержимое желудка
г) желчь из печёночных протоков
- 62. В задачи приёмного отделения стационара не входит**
а) проведение полного обследования
б) приём поступающих пациентов
в) санитарно-гигиеническая обработка поступивших пациентов
г) транспортировка в лечебное отделение
- 63. Документ приёмного отделения, который заполняется независимо госпитализирован пациент или нет**
а) журнал учёта приёма больных и отказов в госпитализации
б) медицинская карта стационарного больного
в) статистическая карта выбывшего из стационара
г) журнал учёта инфекционных больных
- 64. Дренажное положение придаётся пациенту с целью**
а) облегчения оттока мокроты
б) расширения бронхов
в) уменьшения одышки
г) улучшения мозгового кровообращения

65. Цель исследования мочи по Зимницкому

- а) определение функционального состояния почек
- б) определение количества форменных элементов осадка мочи
- в) определение микрофлоры мочи
- г) определение суточной глюкозурии

66. При положительной азопирамовой пробе (наличие крови) появляется окрашивание

- а) сине-фиолетовое б) сине-зеленое в) розовое г) бурое

67. Основной функциональной обязанностью процедурной медицинской сестры стационара является

- а) проведение парентеральных вмешательств
- б) непосредственный уход за больными
- в) контроль выполнения врачебных назначений
- г) организация выписки, учета, хранения медикаментов и материалов

68. Если у пациента повышение температуры, тошнота, рвота, появление желтухи на 5-7 день, это признаки

- а) гепатита А б) краснухи в) СПИД г) бешенства

69. Интервал между сбором мочи и доставкой в лабораторию должен быть не более

- а) 4 часов
- б) 8 часов
- в) 2 часов
- г) 1 час

70. Транспортировка пациентов в удовлетворительном состоянии из приемного отделения в лечебное осуществляется

- а) пешком б) на кресле-каталке в) на каталке г) на носилках

71. Для узи органов малого таза необходимо, чтобы мочевого пузыря был

- а) наполнен б) опорожнен с помощью катетера
- в) опорожнен г) не имеет значения для проведения исследования

72. Пустые ампулы из-под наркотических веществ участковая медицинская сестра должна

- а) сдать в поликлинику старшей медицинской сестре
- б) выбросить
- в) оставить дома у пациента
- г) сдать хирургу-онкологу поликлиники

73. При аварийной ситуации с биологическими жидкостями медицинская сестра должна

- а) поставить в известность старшую медицинскую сестру отделения, заведующего отделением
- б) обратиться к главному врачу
- в) провести текущую уборку процедурного кабинета
- г) уволиться

74. Одышка - это

- а) нарушение ритма, глубины, частоты дыхания
- б) удлинение вдоха
- в) укорочение вдоха
- г) удлинение выдоха

- 75. Период, когда симптомы заболевания угасают, но возбудитель еще находится в организме, называется**
- а) клиническим выздоровлением
 - б) микробоносительством
 - в) микробиологическим выздоровлением
 - г) иммунологическим
- 76. Стерилизацию хирургического инструментария проводят в**
- а) центральном стерилизационном отделении
 - б) предоперационной комнате
 - в) специальном помещении операционного блока
 - г) хирургическом отделении
- 77. Захоронение органических операционных отходов класса Б проводят**
- а) специализированные организации
 - б) операционные медицинские сестры
 - в) младшие медицинские сестры
 - г) старшие медицинские сестры
- 78. Централизованная дезинфекция медицинских отходов класса Б происходит**
- а) за пределами территории учреждения здравоохранения
 - б) на территории учреждения здравоохранения
 - в) на месте образования отходов
 - г) в специальных помещениях лечебного отделения
- 79. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор называется**
- а) стерилизацией
 - б) дезинфекцией
 - в) дезинсекцией
 - г) демеркуризацией
- 80. Дезинфекция, проводимая в очаге после удаления из него источника инфекции**
- а) заключительная
 - б) очаговая
 - в) профилактическая
 - г) текущая
- 81. К механическому способу дезинфекции относится**
- а) влажная уборка помещений
 - б) кипячение
 - в) ультрафиолетовое облучение
 - г) использование формалина
- 82. Количество воды, необходимое для промывания желудка взрослому человеку**
- а) 10-12 литров
 - б) 3-4 литра
 - в) 5-6 литров
 - г) 7-8 литров
- 83. Нутрицевтики (биологически активные добавки) применяются для**
- а) направленного изменения состава пищи
 - б) покрытия потребности в энергии
 - в) лечения заболеваний
 - г) для профилактики рецидива заболевания
- 84. Покраснение кожных покровов свидетельствует о повышении кровенаполнения, развитии**
- а) артериальной гиперемии
 - б) венозной гиперемии
 - в) лимфостазе
 - г) ишемии
- 85. Цианоз кожных покровов свидетельствует о развитии**
- а) венозной гиперемии
 - б) артериальной гиперемии
 - в) лимфостазе
 - г) ишемии
- 86. Отсутствие пульсации периферических артерий свидетельствует о развитии**
- а) ишемии
 - б) лимфостазе
 - в) венозной гиперемии
 - г) артериальной гиперемии
- 87. Повышение температуры тела называется**
- а) лихорадка
 - б) воспаление
 - в) дистрофия
 - г) тромбоз

- 88. Покраснение, боль, отек являются признаками**
а) воспаления б) дистрофии в) тромбоза г) склероза
- 89. Цвет кожных покровов при желтухе**
а) желтый б) синий в) красный г) бледный
- 90. Скопление жидкости в брюшной полости называется**
а) асцит б) анасарка в) гидронефроз г) гидроцеле
- 91. Вегетативная нервная система не регулирует**
а) сокращение мышечных волокон скелетных мышц
б) тонус гладких мышц сосудов
в) тонус гладких мышц внутренних органов
г) сокращения сердечной мышцы
- 92. К факторам риска развития неинфекционных заболеваний относится**
а) артериальная гипертензия б) дизурия в) анемия г) дорсопатия
- . При сбалансированном питании в ежедневном рационе белки должны составлять**
а) 10-15% от суточного рациона
б) не менее 25% от суточного рациона
в) 30-40% от суточного рациона
г) 40-50 % от суточного рациона
- 94. Признаком комы является**
а) потеря сознания
б) сохранность сознания
в) сохранность сухожильных рефлексов
г) сохранность реакции на болевое воздействие
- 95. Отек, непосредственно угрожающий жизни**
а) отек квинке б) гидроцеле в) гидронефроз г) асцит
- 96. К водорастворимым витаминам относится витамин**
а) с б) а в) д г) е
- 97. Группы упражнений, оказывающих наибольшее влияние на сердечно-сосудистую и дыхательную системы**
а) плавание б) гантельная гимнастика в) прыжки в воду г) прыжки на батуте
- 98. «Поглаживание», «растирание», «вибрация», «пиление» используются при проведении**
а) массажа б) аутогенной тренировки в) самовнушения г) идеомоторной тренировки
- 99. Причиной кровоточивости десен, кровоизлияний может служить недостаток витамина**
а) с б) д в) а г) в
- 100. Гемофилия – это**
а) наследственные нарушения свертывания крови
б) заболевание, возникающее вследствие уменьшения количества тромбоцитов
в) инфекционно-аллергическое заболевание
г) авитаминоз
- 101. Характер кашля при ларинготрахеите**
а) грубый, “лающий”
б) продуктивный, влажный

- в) сухой, навязчивый
- г) приступообразный

102. Основной причиной развития хронического бронхита является

- а) курение б) орви в) переохлаждение г) гиповитаминоз

103. Наиболее частым возбудителем пневмонии является

- а) пневмококк б) вирус в) микоплазма г) стафилококк

104. Заболеванием, характеризующимся развитием воспаления в расширенных бронхах является

- а) бронхоэктатическая болезнь б) абсцесс легкого
- в) крупозная пневмония г) экссудативный плеврит

105. Причиной развития ревматизма является

- а) бета-гемолитический стрептококк б) хеликобактер пилори
- в) кишечная палочка г) золотистый стафилококк

106. К факторам риска развития атеросклероза относится

- а) высокий уровень холестерина б) занятия физической культурой
- в) неотягощенная наследственность г) рациональное питание

107. При атеросклерозе поражаются

- а) аорта и крупные артерии б) венулы и крупные вены
- в) соединительная ткань и суставы г) капилляры

108. Фактором риска развития ишемической болезни сердца является

- а) гиподинамия б) гиповитаминоз в) гипотония г) переохлаждение

109. Причиной инфаркта миокарда является

- а) атеросклероз коронарных артерий б) порок сердца
- в) ревматический эндокардит г) ревматический миокардит

110. Полифагия - это

- а) чрезмерное потребление пищи
- б) чрезмерное потребление жидкости
- в) повышенное выделение мочи
- г) уменьшение количества мочи

111. При приступе бронхиальной астмы выделяется

- а) небольшое количество вязкой стекловидной мокроты
- б) большое количество гнойной мокроты
- в) мокрота в виде «малинового желе»
- г) «ржавая» мокрота

112. Пациент выделяет мокроту по утрам полным ртом при

- а) бронхоэктатической болезни
- б) экссудативном плеврите
- в) крупозной пневмонии
- г) бронхиальной астме

113. Воспаление целой доли легкого наблюдается при

- а) крупозной пневмонии
- б) остром бронхите
- в) бронхиальной астме
- г) сухом плеврите

114. Отеки сердечного происхождения появляются

- а) вечером на ногах б) утром на лице
в) вечером на лице г) утром на ногах
- 115. Твердый напряженный пульс наблюдается при**
а) гипертоническом кризе б) коллапсе в) кардиогенном шоке г) обмороке
- 116. При стабильной стенокардии часто появляется**
а) острая боль в сердце б) выбухание вен шеи в) удушье г) головная боль
- 117. Главным признаком типичного течения инфаркта миокарда является**
а) боль за грудиной продолжительностью более 20 минут
б) низкое артериальное давление
в) брадикардия или тахикардия
г) холодный пот и резкая слабость
- 118. Ведущими причинами возникновения язвенной болезни являются**
а) стресс, хеликобактерная инфекция б) переохлаждение, переутомление
в) орви, переохлаждение г) гиповитаминоз, переутомление
- 119. При желудочном кровотечении кал бывает**
а) дегтеобразный б) жирный в) обесцвеченный г) кровавистый
- 120. Обострение хронического холецистита может быть спровоцировано**
а) приемом жирной пищи б) острой респираторной вирусной инфекцией
в) приемом углеводов г) переохлаждение
- 121. Клиническими симптомами хронического холецистита являются**
а) боль в правом подреберье, горечь во рту б) отрыжка тухлым, рвота
в) рвота «кофейной гущей», мелена г) асцит, сосудистые звездочки
- 122. Потенциальной проблемой пациента при циррозе печени является**
а) пищеводное кровотечение б) желтуха в) снижение аппетита г) кожный зуд
- 123. Печеночная колика наблюдается при**
а) желчнокаменной болезни б) гастрите в) панкреатите г) язвенной болезни
- 124. Основной причиной возникновения пищевой токсикоинфекции является**
а) проникновение в организм токсигенных микроорганизмов
б) проникновение в организм непатогенной микрофлоры
в) нарушение личной гигиены
г) употребление ядохимикатов с продуктами
- 125. Причиной плановой госпитализации является**
а) возможные осложнения с развитием неотложных состояний
б) наличие свободных мест в стационаре
в) неадекватное поведение пациента
г) бессознательное состояние пациента
- 126. Характерный симптом острой ангины**
а) боль при глотании б) нарушение носового дыхания
в) снижение слуха г) потеря голоса
- 127. Воспаление гортани называется**
а) ларингит б) фарингит в) тонзиллит г) эзофагит
- 128. Ведущей причиной возникновения геморрагического инсульта является**
а) атеросклероз сосудов головного мозга б) психо - эмоциональное перенапряжение
в) нерациональное питание г) избыточный вес

129. Потенциальная проблема пациента при сахарном диабете

а) потеря зрения б) остеопороз в) легочное кровотечение г) печеночная кома

130. Характерный признак невралгии тройничного нерва

а) приступообразные боли в одной половине лица

б) ригидность затылочных мышц

в) рвота

г) отсутствие складок на лбу при поднимании бровей

131. Воспаление краев век называется

а) блефарит б) халазион в) конъюнктивит г) ячмень

132. Для профилактики раннего старения из рациона рекомендуется исключить

а) холестеринсодержащие продукты б) растительный белок

в) кисломолочные продукты г) грубую клетчатку

132. Гиподинамия является основным фактором риска

а) сердечно-сосудистых заболеваний б) инфекционных заболеваний

в) лор-заболеваний г) психических заболеваний

133. Один из перечисленных случаев, когда выдается листок нетрудоспособности

а) заболевшим лицам, работающим по трудовому договору

б) работникам на время прохождения периодических медицинских осмотров

в) лицам с хроническими заболеваниями вне обострения

г) обучающимся в образовательных организациях

133. К факторам, благоприятно влияющим на здоровье человека относится

а) здоровый образ жизни

б) высококалорийное питание

в) избыточная масса тела

г) гиподинамия

134. Восстановление или компенсация нарушенных функций и трудоспособности человека называется

а) реабилитацией б) лечением в) диагностикой г) профилактикой

135. Время полового созревания называется

а) пубертатным периодом б) фертильным периодом

в) пренатальным периодом г) юношеским периодом

136. Наиболее частой проблемой в период полового созревания у подростка является

а) эмоциональная неустойчивость б) физическая активность

в) появление вторичных половых признаков г) социализация

137. К изменениям дыхательной системы у лиц в старческом возрасте относится

а) снижение жизненной ёмкости легких б) увеличение жизненной ёмкости легких в) увеличение количества альвеол

г) увеличение дыхательного объема легких

138. К изменениям центральной нервной системы в пожилом возрасте относится

а) снижение памяти б) улучшение памяти

в) улучшение сна г) увеличение способности к обучению

139. Степень морфологического и физиологического развития организма – это

а) биологический возраст б) календарный возраст

в) паспортный возраст г) хронологический возраст

140. Возрастные изменения кожи характеризуются

- а) снижением эластичности б) увеличением тургора
- в) повышением влажности г) снижением пигментации

141. Анатомо-функциональные изменения пищеварительной системы у лиц пожилого возраста характеризуются

- а) снижением перистальтики кишечника б) усилением перистальтики кишечника
- в) уменьшением длины кишечника г) гипертрофией обкладочных клеток желудка

142. Геронтология – это наука, которая изучает

- а) биологические, социальные и психологические аспекты старения человека
- б) закономерности старения высших животных и человека
- в) особенности течения заболеваний у пожилых и старых людей
- г) пути увеличения продолжительности жизни человека

143. Питание, обеспечивающее энергетические потребности организма и сбалансированное поступление питательных веществ, называется

- а) рациональном б) недостаточным в) несбалансированным г) избыточным

144. Резервом энергии в организме являются

- а) жиры б) белки в) углеводы г) витамины

145. Основная функция углеводов

- а) энергетическая
- б) обеспечение деятельности желудочно-кишечного тракта
- в) пластическая
- г) растворение витаминов а, к, е

146. При дефиците в рационе питания витаминов группы в развиваются

- а) заболевания нервной системы
- б) цинга, нарушения зрения
- в) анемия, повышенная кровоточивость
- г) рахит, цинга

147. Дефицит йода в рационе питания в зрелом возрасте приводит к

- а) повышенной утомляемости б) задержке физического развития
- в) развитию остеопороза г) онкологическим заболеваниям

148. Избыточное потребление воды приводит к развитию

- а) полиурии б) анорексии в) обезвоживания г) ожирению

149. Умеренный дефицит витаминов называется

- а) гиповитаминоз б) гипervитаминоз в) авитаминоз г) дисвитаминоз

150. Согласно рекомендациям по здоровому питанию, ужин должен быть не позднее, чем

- а) за 2-3 часа до сна б) за 45 минут до сна в) за 1 час до сна г) за 6 часов до сна

**Эталон ответов к тестовым заданиям
государственной итоговой аттестации**

1а	21в	41а	61а	81а	101а	121а	141а
2а	22а	42а	62а	82а	102а	122а	142а
3а	23а	43в	63а	83а	103а	123а	143а
4а	24г	44а	64а	84а	104а	124а	144а
5а	25б	45г	65а	85а	105а	125а	145а
6а	26а	46а	66а	86а	106а	126а	146в
7а	27в	47а	67а	87а	107а	127а	147а
8а	28б	48а	68а	88а	108а	128а	148а
9а	29а	49а	69г	89а	109а	129а	149а
10а	30а	50а	70а	90а	110а	130а	150г
11а	31в	51а	71а	91а	111а	131а	
12а	32а	52а	72а	92а	112а	132а	
13б	33а	53а	73а	93а	113а	133а	
14а	34в	54а	74а	94а	114а	134а	
15а	35а	55а	75а	95а	115а	135а	
16г	36г	56а	76а	96а	116а	136а	
17б	37а	57а	77а	97а	117а	137а	
18г	38в	58в	78а	98а	118а	138а	
19а	39а	59а	79а	99в	119а	139а	
20а	40а	60а	80а	100а	120а	140а	