Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ахвердова Ольга Альбертовна
Должность: Директор
Дата подписания: 21.09.2026 23:51:33
Уникальный программный ключ:
4927f743b64a570c75bc5fbc77ef56d4eb0f1635

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор Пятигорского

медико-фармацевтического

института – филиала

ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

_____ О.А. Ахвердова

«28» августа 2026 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
**в том числе адаптированная для обучения инвалидов
и лиц с ограниченными возможностями здоровья
для специальности
34.02.01 «Сестринское дело»**

Квалификация – медицинская сестра / медицинский брат
На базе среднего общего образования
Форма обучения – очно-заочная
Год приема: 2026

Пятигорск, 2026

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

Пояснительная записка

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии со следующими документами:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минпросвещения России от 04.07.2022 № 527 (ред. от 03.07.2024) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело»;
- Приказ Министерства Просвещения России от 24.08.2022 №762 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства Просвещения России от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2022 г. № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
- Приказ Минтруда и социальной защиты России от 31.07.2020 № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат»»;
- локальные нормативные акты Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является частью основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования – программы подготовки специалистов среднего звена (далее – ППССЗ) по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», квалификация – медицинская сестра / медицинский брат, форма обучения очная.

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

Государственная итоговая аттестация выпускников проводится государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК).

В государственную итоговую аттестацию выпускников специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело проводится в форме

государственного экзамена с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

В Программе государственной итоговой аттестации определены:

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

Программа государственной итоговой аттестации ежегодно обновляется и утверждается заместителем директором по учебной и воспитательной работе Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

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

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

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

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Область применения программы. Программа государственной итоговой аттестации является частью образовательной программы среднего профессионального образования / программы подготовки специалистов среднего звена (далее – ОП СПО / ППССЗ) в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» в части освоения квалификации: **Медицинская сестра / медицинский брат** и основных видов профессиональной деятельности (ВПД):

1. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
2. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни;
4. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях;
5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.2. Цели государственной итоговой аттестации: определение соответствия результатов освоения обучающимися ОП СПО / ППССЗ, а также установление степени готовности обучающегося к самостоятельной деятельности, сформированности профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

1.3. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и выполнивший все требования ОП СПО / ППССЗ и успешно прошедший промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом в полном объеме по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

1.4. Необходимым условием допуска к государственной итоговой аттестации является представление документов, подтверждающих освоение учебного плана выпускниками, общих и профессиональных компетенций при изучении теоретического материала и прохождении практики по каждому из основных видов профессиональной деятельности.

1.5. Форма проведения государственной итоговой аттестации: государственный экзамен

Перечень сокращений и обозначений:

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

ФГОС – федеральный государственный образовательный стандарт;

СПО – среднее профессиональное образование;

ГИА – государственная итоговая аттестация;

ГЭК – государственная экзаменационная комиссия;

ГАК – государственная аттестационная комиссия;

ГЭ – государственный экзамен.

2. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1. Вид государственной итоговой аттестации

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

Государственный экзамен проводится в соответствии с требованиями Положения об аккредитации специалистов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 г. № 709н, Методическими рекомендациями по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и по оценочным материалам, разработанным для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.

Государственный экзамен проводится в три этапа: 1-й этап – тестирование, 2-й этап – выполнение практических заданий, 3-й этап – решение ситуационных задач.

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

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

Для проведения государственного экзамена образовательной организацией составляется расписание ГИА.

2.2. Сроки и объем времени на подготовку и проведение

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

Сроки проведения ГИА установлены в соответствии учебным планом.

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

2.4. Материально - техническое обеспечение

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

2.5. Организация и проведение ГИА

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

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

2.6. Информационно-методическое обеспечение государственной итоговой аттестации

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

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

2.7. Кадровое обеспечение государственной итоговой аттестации

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

2.8. Государственная экзаменационная комиссия

ГИА проводится государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК), которая организуется Медицинским колледжем Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по специальности 34.02.01 Сестринское дело и действует в течение календарного года.

Основными функциями ГЭК являются:

- комплексная оценка уровня подготовки выпускника и соответствия его подготовки требованиям соответствующего федерального государственного образовательного стандарта;
- принятие решения о присвоении квалификации по результатам ГИА и выдаче выпускнику диплома об образовании и о квалификации соответствующего образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации;
- разработка рекомендаций, направленных на совершенствование качества профессиональной подготовки выпускников на основе результатов ГИА.

ГЭК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА. Председатель ГЭК утверждается из числа лиц, не работающих в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, из числа руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

Заместителем председателя ГЭК является заведующий медицинским колледжем Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России. В случае создания в колледже нескольких ГЭК может быть назначено несколько заместителей председателя ГЭК из числа заместителей заведующего медицинским колледжем Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России или педагогических работников.

Председатель ГЭК утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению не позднее 20 декабря предшествующего году проведения ГИА.

После утверждения председателя ГЭК формируется ГЭК. В ее состав входят председатель указанной комиссии, заместитель председателя и не менее 3 членов указанной комиссии, в состав которой входят члены аккредитационной комиссии субъекта Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов. Члены ГЭК являются ведущими специалистами – представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) лицами, которые относятся к профессорско-преподавательскому составу Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России (иных организаций).

Состав ГЭК утверждается заместителем директора по учебной работе и воспитательной работе Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России не позднее, чем за 1 месяц до даты начала ГИА.

Также на период проведения ГИА для обеспечения работы ГЭК приказом по Пятигорскому медико-фармацевтическому институту – филиалу ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России назначается секретарь указанной комиссии из числа лиц, относящихся к

профессорско-преподавательскому составу ВолгГМУ или работников Медицинского колледжа Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России. Секретарь ГЭК не входит в ее состав. Секретарь ГЭК ведет протоколы заседаний ГЭК, при необходимости представляет материалы ГИА в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности ГЭК являются заседания. Заседания правомочны, если в них участвуют не менее двух третей от числа членов комиссии. Решения ГЭК принимаются простым большинством голосов её членов, участвующих в заседании. При равном количестве голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые ГЭК, оформляются протоколами. В протоколе заседания ГЭК о присвоении выпускнику квалификации отражается мнение членов ГЭК о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о присвоении выпускнику искомой квалификации. Протоколы заседаний ГЭК подписываются председателем, её членами, а также секретарем ГЭК; сшиваются в книги и хранятся в архиве Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

3. ПОДГОТОВКА И ОРГАНИЗВЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

1. Подготовка проекта приказа об организации ГИА, составе ГЭК и апелляционной комиссии.
2. Проведение собрания «Программа ГИА выпускников».
3. Подготовка проекта приказа о допуске обучающихся к ГИА.
4. Организация и проведение 1 этапа ГИА – тестирование.
5. Организация и проведение 2 этапа ГИА – выполнение практических заданий.
6. Организация и проведение 3 этапа ГИА – решение ситуационных задач.
7. Подведение итогов ГИА, подготовка отчетной документации.

4. ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИЕЙ (ГЭК)

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

Оценка результатов выполнения тестовых заданий производится путем начисления одного балла за каждое правильно выполненное тестовое задание. Ответ считается правильным, если выбран один правильный вариант ответа.

Процедура перевода количества правильных ответов при выполнении заданий первого этапа государственного экзамена (тестирование) в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

% правильных ответов	Оценка
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

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

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

4.2. Выполнение практических заданий – 2 этап государственного экзамена – оценивается экспертом в баллах в индивидуальном оценочном листе.

Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях проводится путем оценивания демонстрации выпускником практических навыков (умений) в ходе последовательного выполнения практических действий в рамках практического задания.

Время выполнения экзаменуемым практического задания не должно превышать 30 минут, включая время ознакомления с содержанием практического задания.

Оценку выполнения практического задания проводит ГЭК в количестве не менее 3 человек одновременно. Оценка правильности и последовательности выполнения действий практического задания осуществляется членами ГЭК с помощью оценочных листов на электронных (бумажных) носителях.

По окончанию демонстрации заданий результаты экзамена обсуждаются экспертной комиссией. После обсуждения качества выполнения задания экзаменующимся, среднее значение заносится в оценочную ведомость. Сумма всех набранных обучающимся баллов переводится в оценку по пятибалльной шкале (Приложение 2)

% правильных ответов	**Оценка**
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

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

4.3. Решение ситуационных задач – 3 этап государственного экзамена.

Решение ситуационных задач проводится путем ответа, экзаменуемого на вопросы, содержащихся в каждой ситуационной задаче. На решение одной ситуационной задачи отводится 30 минут. По желанию аккредитуемого лица время решения варианта может быть сокращено.

По ответа, экзаменуемого на вопросы, содержащихся в каждой ситуационной задаче результаты экзамена обсуждаются экспертной комиссией. После обсуждения качества ответа, экзаменуемого на вопросы, содержащихся в каждой ситуационной задаче, среднее значение заносится в оценочную ведомость. Сумма всех набранных обучающимся баллов переводится в оценку по пятибалльной шкале (Приложение 3)

% правильных ответов	**Оценка**
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

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

4.4. Результаты всех этапов государственного экзамена вносятся в сводную ведомость результатов государственного экзамена (Приложение 4). Решения государственных экзаменационных комиссий принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов – голос председательствующего на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим.

4.5. Заседания государственной экзаменационной комиссии протоколируется. В протоколе записываются:

- итоговая оценка;
- присуждение квалификации;
- особые мнения членов комиссии.

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

4.6. Присвоение выпускнику квалификации: «Медицинская сестра/медицинский брат» и выдача ему документа о среднем профессиональном образовании осуществляется при условии успешного прохождения государственной (итоговой) аттестации.

4.7. Выпускнику, имеющему не менее 75% оценок «отлично», включая оценку по государственной итоговой аттестации, остальные оценки – «хорошо», выдается диплом с отличием.

4.8. Лицам, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине, предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из образовательной организации.

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

4.9. Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации по неуважительной причине или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, проходят государственную итоговую аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.

4.10. Для прохождения государственной итоговой аттестации лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, восстанавливается в образовательной организации на период времени, установленный образовательной организацией самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения государственной итоговой аттестации соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования.

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

5. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

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

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

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

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

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

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

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

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

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей государственной экзаменационной комиссии.

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

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

– об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях порядка проведения ГИА подтвердились и повлияли на результат ГИА.

В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию.

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

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

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

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

6. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

Критерии оценивания определяются локальными нормативными актами образовательной организации.

7. ИТОГОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

– протоколы заседаний ГЭК государственного экзамена;

– протоколы заседаний ГЭК о присуждение квалификации и выдаче документа об образовании/ об образовании и квалификации;

– отчет о работе ГЭК;

– протоколы о рассмотрении апелляции.

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

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

Общие требования к проведению ГИА:

1. Проведение ГИА для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении ГИА;
2. Проведение ГИА осуществляется в присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами ГЭК).
3. Допускается пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей.

4. При проведении ГИА обеспечивается возможность беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

5. Дополнительно при проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слепых:

– задания для выполнения, а также инструкция о порядке государственной итоговой аттестации оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;

– письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;

– выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

– обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс; выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

– задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения государственной аттестации оформляются увеличенным шрифтом;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

– обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

– по их желанию государственный экзамен может проводиться в письменной форме;

г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

– письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

– по их желанию государственный экзамен может проводиться в устной форме.

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

9. ТИПОВОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

9.1 Формулировка типового теоретического задания

Первый этап государственного экзамена проводится в форме тестирования. Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого экзаменуемого автоматически с использованием информационных систем путем выбора 80 тестовых заданий из единой базы оценочных средств для аккредитации средних медицинских работников.

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

На решение варианта тестовых заданий экзаменуемому отводится 60 минут.

Оценка результатов выполнения тестовых заданий производится путем начисления одного балла за каждое правильно выполненное тестовое задание. Ответ считается правильным, если выбран один правильный вариант ответа.

Процедура перевода количества правильных ответов при выполнении заданий первого этапа государственного экзамена (тестирование) в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

% правильных ответов	Оценка
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

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

Примеры тестовых заданий:

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

А) возраст человека

Б) антропометрические показатели

В) пол человека

Г) множество лечебно-диагностических процедур

ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ ПОДВЕРГАЮТСЯ

А) ополаскиванию проточной водой

Б) дезинфекции

В) предстерилизационной очистке

Г) стерилизации

МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЗАПОЛНЯЕТ

А) порционное требование

Б) журнал учета инъекций

В) температурный лист

Г) медицинскую карту стационарного больного

ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА

А) сердечно-сосудистых заболеваний

Б) инфекционных заболеваний

В) ЛОР-заболеваний

Г) психических заболеваний

ЦЕЛЬЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) укрепление и сохранение здоровья человека, предупреждение заболеваний

Б) достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании

В) сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска

Г) поддержание качества жизни пациентов

ДЛЯ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПРОДОЛЬНЫМ

СПОСОБОМ ПАЦИЕНТУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ НА СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

А) на боку

Б) «Симса»

В) на спине

Г) на животе

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ

А) до прибытия бригады скорой медицинской помощи

Б) до улучшения его самочувствия

В) в течение первого часа

Г) до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи

9.2 Формулировка типового практического задания

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

1. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу
2. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
3. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы
4. Постановка очистительной клизмы
5. Постановка газоотводной трубки
6. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин)
7. Уход за назогастральным зондом
8. Применение пузыря со льдом
9. Измерение артериального давления
10. Гигиеническая обработка рук
11. Базовая сердечно-легочная реанимация

Проверяемый практический навык: измерение артериального давления механическим тонометром

Цель: Продемонстрировать выполнение практического навыка.

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

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

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

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Измерение артериального давления механическим тонометром

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	сказать	
2	ПОП росить пациента представиться	сказать	
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	сказать	
4	Сообщить пациенту о назначении врача	сказать	
5	Объяснить ход и цель процедуры	сказать	
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	сказать	
Подготовка к проведению обследования			
7	Накрыть кушетку одноразовой простыней	сказать	
8	Предложить или помочь пациенту занять положение лежа на спине на кушетке	выполнить/ сказать	
9	Обнажить руку пациента выше локтевого сгиба	выполнить/ сказать	
10	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх	выполнить/ сказать	
11	Надеть маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную	выполнить	
12	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	выполнить/ сказать	
Выполнение обследования			
13	Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) на плечо пациента	выполнить	
14	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	выполнить	
15	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки	выполнить/ сказать	
16	Расположить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	выполнить/ сказать	
17	Закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (механического тонометра)	выполнить	

	другой рукой		
18	Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	выполнить	
19	Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	сказать	
20	Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (механического тонометра)		
21	Поместить мембрану стетофонендоскопа у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав	выполнить	
22	Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст.	выполнить	
23	Спустить воздух из манжеты медленно, сохраняя положение стетофонендоскопа	выполнить	
24	Фиксировать по шкале прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) появление первого тона – это значение систолического давления	выполнить/ сказать	
25	Фиксировать по шкале прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) прекращение громкого последнего тона – это значение диастолического давления	выполнить/ сказать	
26	Продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона, для контроля полного исчезновения тонов	выполнить/ сказать	
27	Выпустить воздух из манжеты	выполнить	
28	Снять манжету прибора для измерения артериального давления (механического тонометра) с руки пациента	выполнить	
29	Сообщить пациенту, что обследование закончено	сказать	
30	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	сказать	
31	Уточнить у пациента его самочувствие	сказать	
32	Помочь пациенту подняться с кушетки	сказать	
Завершение обследования			

33	Вскрыть упаковку с салфеткой с антисептиком	выполнить	
34	Извлечь из упаковки салфетку с антисептиком	выполнить	
35	Поместить упаковку салфетки с антисептиком в ѐмкость-контейнер для медицинских отходов класса «А»	выполнить	
36	Обработать (протереть) мембрану и оливы стетофонендоскопа антисептическим (дезинфицирующим) средством для обработки мембраны стетофонендоскопа	выполнить	
37	Поместить салфетку с антисептиком в ѐмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	выполнить	
38	Поместить одноразовую простыню в ѐмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	сказать	
39	Снять и поместить маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную в ѐмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»	выполнить	
40	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	выполнить/ сказать	
41	Сделать записать о результатах обследования в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)	выполнить/ сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _________

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Кушетка медицинская
4. Манекен по уходу многофункциональный
5. Прибор для измерения артериального давления (тонометр механический)
6. Фонендоскоп
7. Кожный антисептик для обработки рук
8. Антисептическое (дезинфицирующее) средство для обработки мембраны стетофонендоскопа

9. Салфетки марлевые одноразовые
10. Перчатки медицинские нестерильные
11. Простыня одноразовая
12. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
13. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
14. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
15. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
16. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения экзаменуемым медицинской документации
17. Форма медицинской документации: медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у)

Проверяемый практический навык: **внутримышечное введение лекарственного препарата**

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

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

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2	ПОП росить пациента представиться	Сказать	
3	Сверить ФИО пациента с листом назначений	Сказать	
4	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на животе	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры:		
8	Герметичность упаковки шприца	Выполнить/ сказать	

9	Срок годности одноразового шприца	Выполнить/ сказать	
10	Герметичность упаковки иглы для инъекций	Выполнить/ сказать	
11	Срок годности иглы для инъекций	Выполнить/ сказать	
12	Герметичность упаковки салфеток с антисептиком	Выполнить/ сказать	
13	Срок годности салфеток с антисептиком	Выполнить/ сказать	
14	Сверить упаковку с лекарственным препаратом с назначением врача	Выполнить/ сказать	
15	Проверить дозировку лекарственного препарата	Выполнить/ сказать	
16	Проверить срок годности лекарственного препарата	Выполнить/ сказать	
17	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
18	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
19	Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить/ сказать	
20	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
	Подготовить шприц с иглой:		
21	Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня	Выполнить	
22	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
23	Положить собранный шприц обратно в упаковку	Выполнить	
24	Вскрыть поочередно три стерильные упаковки с салфетками с антисептиком и, не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
	Вскрыть ампулу с лекарственным препаратом:		
25	Прочитать на ампуле название препарата и дозировку	Выполнить/ сказать	
26	Взять ампулу в доминантную руку таким образом, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
27	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
28	Обработать шейку ампулы салфеткой с антисептиком	Выполнить	

29	Обернуть этой же салфеткой головку ампулы	Выполнить	
30	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»	Выполнить	
31	Вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
32	Поместить салфетку с антисептиком (внутри которой головка ампулы) в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
	Набрать лекарственный препарат в шприц:		
33	Взять шприц из упаковки, снять колпачок с иглы	Выполнить	
34	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
35	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая ПОП адания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
36	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
	Сменить иглу:		
37	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
38	Поместить иглу в èмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником	Выполнить	
39	Положить шприц с лекарственным препаратом без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
40	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли	Выполнить	
41	Присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
42	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
43	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
44	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку от шприца	Выполнить	
	Выполнение процедуры:		
45	ПОП росить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	Выполнить/ сказать	
46	Выбрать и осмотреть предполагаемое место инъекции	Выполнить	
47	Обработать двукратно место инъекции салфетками	Выполнить	

	с антисептиком		
48	Использованные салфетки с антисептиком поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
49	Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы указательным пальцем	Выполнить	
50	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 900 на 2/3 еѐ длины	Выполнить	
51	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу	Выполнить	
52	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции салфетку с антисептиком, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
53	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Выполнить/ сказать	
54	Поместить салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
55	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в ѐмкостьконтейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником	Выполнить	
56	Поместить шприц в неразобранном виде в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
57	Поместить упаковку от шприца в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
58	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола	Сказать	
59	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
	Завершение процедуры:		
60	Снять перчатки	Выполнить	
61	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
62	Снять маску	Выполнить	
63	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
64	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
65	Узнать у пациента о его самочувствии	Сказать	

66	Сделать соответствующую запись в лист назначений	Выполнить/ сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА ____

Подпись

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

1. Стол для расходных материалов
2. Стул
3. Кушетка медицинская
4. Манипуляционный стол
5. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу
6. Сменные вкладыши фантома таза для внутримышечной инъекции
7. Аптечка Анти-ВИЧ и укладка экстренной медицинской помощи (достаточно имитации в виде фото)
8. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку экзаменуемого)
9. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
10. Лоток в стерильной упаковке
11. Лоток нестерильный
12. Пинцет медицинский стерильный
13. Шприцы инъекционные однократного применения в объеме 2, 5, 10 мл в комплекте с иглой (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)
14. Иглы инъекционные однократного применения длиной 30-40 мм, диаметр 0,8-1,0 мм (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)
15. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)

16. Перчатки медицинские нестерильные из расчета 1 пара на одну попытку экзаменуемого)

17. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 маска на все попытки экзаменуемого)

18. Ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником

19. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»

20. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б».

21. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного

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

23. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения экзаменуемым медицинской документации

24. Формы медицинской документации: журнал учета процедур (форма 029/У), лист назначения (из расчета 1 бланк на все попытки экзаменуемого)

Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

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

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Сказать	
	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
1.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
	Определить признаки жизни		
2.	Приблизить ухо к губам	Выполнить/	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	пострадавшего	Сказать	
3.	Прикосновением руки проверить экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
4.	Считать вслух до 10-ти	Сказать	
	Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму		
5.	Факт вызова бригады	Сказать	
6.	Координаты места происшествия	Сказать	
7.	Количество пострадавших	Сказать	
8.	Пол	Сказать	
9.	Примерный возраст	Сказать	
10.	Состояние пострадавшего	Сказать	
11.	Предположительная причина состояния	Сказать	
12.	Объем Вашей помощи	Сказать	
	Подготовка к компрессиям грудной клетки		
13.	Встать сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
14.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
15.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
16.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
17.	Время до первой компрессии	Указать в секундах	
	Компрессии грудной клетки		
18.	Выполнить 30 компрессий подряд	Выполнить	
19.	Руки аккредитуемого вертикальны	Выполнить	
20.	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях	Выполнить	
21.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
22.	Компрессии отсчитываются вслух	Сказать	
	Искусственная вентиляция легких		
23.	Защита себя	Использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких	
24.	Ладонь одной руки положить на	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	лоб пострадавшего		
25.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
26.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
27.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
28.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
29.	Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
30.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
31.	Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	
	Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации		
32.	Глубина компрессий	Грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см	
33.	Полное высвобождение рук между компрессиями	Во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера	
34.	Частота компрессий	Частота компрессий составляет 100-120 в минуту	
35.	Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд)	Оценить (1 цикл – 30:2)	
	Завершение испытания		
36.	При команде: «Осталась 1 минута»	Реанимация не прекращалась	
37.	Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
	Нерегламентированные и небезопасные действия		
38.	Компрессии вообще не производились	Поддерживалось /»Да» Не поддерживалось / «Нет» искусственное кровообращение	
39.	Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
40.	Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/ или других периферических) артерий	
41.	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	
42.	Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
43.	Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	
44.	Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства защиты	
45.	Другие нерегламентированные и небезопасные действия	Указать количество	
46.	Общее впечатление эксперта	Базовая сердечно-легочная реанимация оказывалась профессионально	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1.Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу

2. Напольный коврик для экзаменуемого

3. Устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки экзаменуемого)

4. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку экзаменуемого)

5. Салфетка марлевая нестерильная, размер 110х125 мм (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)

Выполнение практических заданий – 2 этап государственного экзамена – оценивается экспертом в баллах в индивидуальном оценочном листе. По окончанию демонстрации

заданий результаты экзамена обсуждаются экспертной комиссией. После обсуждения качества выполнения задания экзаменующимся, среднее значение заносится в оценочную ведомость. Сумма всех набранных обучающимся баллов переводится в оценку по пятибалльной шкале (Приложение 2)

% правильных ответов	Оценка
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

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

9.3 Формулировка типовых ситуационных задач

Решение ситуационных задач проводится путем ответа, экзаменуемого на вопросы, содержащихся в каждой ситуационной задаче. На решение одной ситуационной задачи отводится 30 минут. По желанию аккредитуемого лица время решения варианта может быть сокращено.

По ответа, экзаменуемого на вопросы, содержащихся в каждой ситуационной задаче результаты экзамена обсуждаются экспертной комиссией. После обсуждения качества ответа, экзаменуемого на вопросы, содержащихся в каждой ситуационной задаче, среднее значение заносится в оценочную ведомость. Сумма всех набранных обучающимся баллов переводится в оценку по пятибалльной шкале (Приложение 3)

% правильных ответов	Оценка
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

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

Примеры типовых ситуационных задач:

Задача 1.

В урологическом отделении в понедельник утром несколько пациентов пожаловались на озноб и головную боль. Медсестра измерила температуру, которая оказалась фебрильной. К обеду появились признаки ОРВИ. Выяснилось,что в выходные был большой поток посетителей, проведывавших пациентов. Является ли данный случай ИСМП?

Задача 2.

В родильном доме у здоровой матери родился мальчик массой 3440 г,длиной 52 см. При осмотре патологии не выявлено. Через 3 дня после родов у новорожденного появились признаки конъюнктивита. Является ли данный случай ИСМП?

Задача 3.

У 8 детей через 3–5 дней после выписки из родильного отделения зарегистрировано гнойно-септическое заболевание. Является ли данный случай ИСМП?

Задача 4.

В родильном доме у матери, являющейся носителем ВИЧ-инфекции, родился ребенок, у которого в крови также выявлены антитела к ВИЧ-инфекции.Является ли данный случай ИСМП?

Задача 5.

В областной больнице 68 человек заболели острыми кишечными инфекциями. Случаи острых кишечных инфекций зарегистрированы с 17 по 19 июля.По данным эпидемиологического расследования, возникновение вспышки, скорее всего, связано с употреблением бактериально загрязненных пищевых продуктов на больничном пищеблоке. Является ли данный случай ИСМП?

9.4. Критерии оценки выполнения задания государственного экзамена

Результаты трех этапов государственного экзамена вносятся в сводную ведомость результатов государственного экзамена (Приложение 4).

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

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

Оценка за прохождение ГИА в форме государственного экзамена выставляется как среднее арифметическое по итогам аттестационных испытаний.

При получении дробного результата по итогам прохождения ГИА, оценка, полученная за первый этап государственного экзамена (тестирование), является приоритетной.

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

Приложение 1

Ведомость 1 этапа государственного экзамена (тестирование)

Группа _____

№	ФИО	Результат (оценка)
1.		
2.		
3.		

Председатель ГЭК _____ (ФИО)

Члены ГЭК

_____ (ФИО)

_____ (ФИО)

_____ (ФИО)

_____ (ФИО)

Дата проведения государственного экзамена: « ____ « _____ 20 ____ г.

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

Приложение 2

Ведомость 2 этапа государственного экзамена (практические навыки)

Группа _____

№	ФИО	Оценки членов ГЭК					Средняя оценка	Итоговая оценка
		1 член ГЭК	2 член ГЭК	3 член ГЭК	4 член ГЭК	5 член ГЭК		
1.								
2.								
3.								

Председатель ГЭК _____ (ФИО)

Члены ГЭК

_____ (ФИО)

_____ (ФИО)

_____ (ФИО)

_____ (ФИО)

Дата проведения государственного экзамена: « ____ « _____ 20 ____ г.

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

Приложение 3

Ведомость 3 этапа государственного экзамена (решение ситуационных задач)

Группа _____

№	ФИО	Оценки членов ГЭК					Средняя оценка	Итоговая оценка
		1 член ГЭК	2 член ГЭК	3 член ГЭК	4 член ГЭК	5 член ГЭК		
1.								
2.								
3.								

Председатель ГЭК _____ (ФИО)

Члены ГЭК

_____ (ФИО)

_____ (ФИО)

_____ (ФИО)

_____ (ФИО)

Дата проведения государственного экзамена: « ____ « _____ 20 ____ г.

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

Приложение 4

Сводная ведомость результатов государственного экзамена

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Группа _____

№	ФИО	1 этап (оценка)	2 этап (оценка)	3 этап (оценка)	Итоговая оценка
1.					
2.					
3.					

Председатель ГЭК _____ (ФИО)

Члены ГЭК

_____ (ФИО)

_____ (ФИО)

_____ (ФИО)

_____ (ФИО)

Дата проведения государственного экзамена: « ____ « _____ 20 ____ г.