

Министерство здравоохранения Красноярского края
краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Дивногорский медицинский техникум»
(КГБПОУ ДМТ)

СОГЛАСОВАНО
Главная медицинская сестра
КГБУЗ «Дивногорская
межрайонная больница»
_____ Смолина М.В.
«____» 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор КГБПОУ ДМТ
_____ Е.В. Каплёр
«____» 2025 г.
Приказ № _____
«____» 2025 г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО
ЗВЕНА
в том числе адаптированная для обучения инвалидов и лиц с ограниченными
возможностями здоровья**

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Квалификация: медицинская сестра\медицинский брат

Форма обучения: очная (на базе основного общего образования)

Учебный год: 2025/2026

г. Дивногорск

Программа государственной итоговой аттестации разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовой подготовки) для студентов краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Дивногорский медицинский техникум» Министерства здравоохранения Красноярского края.

Рассмотрена и согласована
Педагогическим советом техникума
Протокол № ____
« ____ » 2025 г.

Разработчики:

Азанова Е.С., заместитель директора по учебной работе;
Луганцева М.В., заместитель директора по методической работе;
Мальцева А.Ю., заведующая практическим обучением;
Тыщенко О.Н., заведующий отделением «Сестринское дело»;
Каменева М.Н., председатель ЦМК «Профессионального цикла № 1»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящая Программа государственной итоговой аттестации (далее - Программа) является частью программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело (далее – ППССЗ), определяет порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, завершающих освоение образовательной программы по специальности в краевом государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Дивногорский медицинский техникум» (далее - Техникум).

1.2. Программа государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (далее – Программа) представляет собой совокупность требований к подготовке и проведению государственной итоговой аттестации в 2026 году в форме государственного экзамена, включает общую характеристику программы государственной итоговой аттестации, паспорт Программы, критерии оценки государственной итоговой аттестации (далее ГИА).

1.3. Программа ГИА разработана на основании нормативных документов:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (статья 59);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 № 475-н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/Медицинский брат»;
- Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 № 527;
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 28.10.2022 № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
- Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 24.08.2022 № 762 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 02.06.2022 № 390 «Об утверждении образцов и описаний диплома о среднем профессиональном образовании и приложения к нему»;
- Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 14.10.2022 № 906 «Об утверждении Порядка заполнения, учета и выдачи дипломов о среднем профессиональном образовании и их дубликатов»;
- Устава Техникума;
- Учебного плана Техникума по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
- ППССЗ по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.4. Программа государственной итоговой аттестации разрабатывается ежегодно и утверждается директором техникума после её рассмотрения на заседании Педагогического совета с участием председателей государственных экзаменационных комиссий.

1.5. Программа ГИА является частью ОПОП/ППССЗ и определяет совокупность требований к ГИА, в том числе к содержанию, организации работы, оценочным материалам.

1.6. Государственная итоговая аттестация проводится по окончании освоения основной профессиональной образовательной программы/программы подготовки специалистов среднего звена (далее – ОПОП/ППССЗ) для оценки качества её освоения и является обязательной процедурой для выпускников очной формы обучения по специальности 34.02.01 Сестринское дело

1.7. Государственная итоговая аттестация выпускников не может быть заменена оценкой уровня их подготовки на основе текущего контроля успеваемости и результатов промежуточной аттестации

1.8. Целью ГИА является установление соответствия результатов освоения обучающимися ОПОП/ППССЗ требованиям ФГОС СПО и определения уровня готовности выпускников к самостоятельной профессиональной деятельности.

1.9. По результатам ГИА выпускнику по специальности 34.02.01 Сестринское дело присваивается квалификация: медицинская сестра/медицинский брат.

1.10. В Программе государственной итоговой аттестации используются следующие сокращения:

ГИА – государственная итоговая аттестация.

ГЭК – государственная экзаменационная комиссия.

ОК – общие компетенции.

ПК – профессиональные компетенции.

ФГОС СПО – федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования.

1.11. Выпускник, освоивший образовательную программу, должен быть готов к выполнению видов деятельности, предусмотренных образовательной программой (таблица 1), и демонстрировать результаты освоения образовательной программы (таблица 2).

Таблица 1 - Виды деятельности

Наименование видов деятельности	Наименование профессиональных модулей
ВД.1 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
ВД.2 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ВД.3 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
ВД.4 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и(или) состояниях	ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и(или) состояниях
ВД.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Таблица 2 - Результаты освоение образовательной программы

Общие компетенции

Код компетенции	Формулировка компетенции	Знания, умения

OK 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<p>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;</p> <p>владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)</p>
OK 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	<p>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.</p> <p>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.</p>

OK 03	<p>Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.</p>	<p>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</p>
OK 04	<p>Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p>	<p>Умения: организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности</p> <p>Знания: психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности</p>
OK 05	<p>Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p>	<p>Умения: грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять толерантность в рабочем коллективе</p> <p>Знания: особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений</p>
OK 06	<p>Проявлять гражданско-патриотическую</p>	<p>Умения: описывать значимость своей специальности; применять стандарты антикоррупционного поведения</p>

	позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	Знания: сущность гражданско-патриотической позиции, российских духовно-нравственных ценностей; значимость профессиональной деятельности по специальности 31.02.01. Лечебное дело; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения
OK 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	Умения: соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по 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.
OK 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 иностранном языках	<p>Умения: понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), 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</p>
		<p>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</p>

Профессиональные компетенции

Основные виды деятельности	Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции
ВД. 1 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПК 1.1. Организовывать рабочее место	<p>Навыки: организации рабочего места</p> <p>Умения: организовывать рабочее место; применять средства индивидуальной защиты</p>
		<p>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</p>
	ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду	<p>Навыки: обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации</p>
		<p>Умения: соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в</p>

	<p>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).</p> <p>Знания:</p> <p>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;</p>
--	---

		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	<p>Навыки: обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>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;</p> <p>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.</p>
Вд. 2 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;	<p>Навыки: ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Умения: заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Знания: правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа</p>
	ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационные системы	<p>Навыки: использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Умения: использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p>

	<p>ионную сеть «Интернет»;</p>	<p>использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <p>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</p>
	<p>ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p>	<p>Навыки: проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</p> <p>Умения: осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Знания: должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>
<p>ВД.3 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни</p>	<p>ПК 3.1. Консультирует население по вопросам профилактики заболеваний</p>	<p>Навыки: проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p>Умения: проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней</p> <p>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.</p>
	<p>ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни</p>	<p>Навыки: 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</p> <p>Умения: формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;</p>

	<p>информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Знания:</p> <p>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</p>
<p>ПК 3.3.</p> <p>Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения</p>	<p>Навыки:</p> <p>выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения; выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии</p> <p>Умения:</p> <p>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</p> <p>Знания:</p> <p>положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;</p>

		<p>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</p>
ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний		<p>Навыки: проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний</p> <p>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.</p> <p>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;</p>

		государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.
	ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.	<p>Навыки: выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям</p> <p>Умения: проводить вакцинацию населения;</p> <p>Знания: правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; текущее вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики</p>
ВД. 4 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	<p>Навыки: проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;</p> <p>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</p> <p>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;</p>

		<p>диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;</p> <p>анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных</p>
<p>ПК 4.2.</p> <p>Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту</p>		<p>Навыки:</p> <p>выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту</p> <p>Умения:</p> <p>выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 трубы; 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 внутрекожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен;

	<ul style="list-style-type: none"> - 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.
	<p>Знания:</p> <p>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, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правила десмургии и транспортной иммобилизации</p>

<p>ПК 4.3.</p> <p>Осуществлять уход за пациентом</p>	<p>Навыки: осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии</p> <p>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).</p>
	<p>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)</p>
<p>ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам</p>	<p>Навыки: обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода</p> <p>Умения: проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц,</p>

	ухода и самоухода;	осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснить 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	Навыки: 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.	Навыки: проведения мероприятий медицинской реабилитации
		Умения: выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации
		Знания: порядок медицинской реабилитации
ВД. 5 Оказание медицинской помощи в	ПК 5.1. Распознавать состояния,	Навыки: распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма

<p>экстренной форме</p>	<p>представляющие угрозу жизни</p>	<p>человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>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);</p> <p>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</p>
<p>ПК 5.2.</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p>		<p>Навыки: 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))</p> <p>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;</p> <p>Знания: правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
	<p>ПК 5.3.</p> <p>Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия</p>	<p>Навыки: проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи</p> <p>Умения: осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные</p>

	<p>врача или бригады скорой помощи</p>	<p>функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи</p> <p>Знания:</p> <p>правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи</p>
	<p>ПК 5.4.</p> <p>Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.</p>	<p>Навыки:</p> <p>клинического использования крови и (или) ее компонентов</p> <p>Умения:</p> <p>осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности;</p> <p>осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>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);</p> <p>выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;</p> <p>анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности);</p> <p>проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;</p> <p>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;</p> <p>проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на</p>

	<p>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)</p> <p>Знания:</p> <p>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 предтрансфузационной 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</p>
--	---

	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 (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов; порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.
--	---

1.12. Необходимым условием допуска выпускника к аттестационным испытаниям, входящим в состав ГИА, является наличие документов (зачетной книжки, ведомостей по промежуточной аттестации), подтверждающих выполнение в полном объеме учебного плана или индивидуального учебного плана по осваиваемой ОПОП, успешное прохождение промежуточной аттестации и отсутствие академической задолженности по пройденным учебным предметам, дисциплинам и профессиональным модулям.

1.13. Информация о форме, содержании и условиях проведения ГИА доводится до сведения выпускников не позднее, чем за шесть месяцев до начала процедуры ГИА.

2. ФОРМА, СТРУКТУРА, СОДЕРЖАНИЕ И УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1. Формой государственное итоговой аттестации по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, сдают ГИА в форме государственного экзамена.

2.2. В соответствии ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело объем времени, отводящийся на подготовку и проведение ГИА, составляет 108 часов (3 недели); календарные сроки подготовки и проведения ГИА определяются графиком учебного процесса на текущий учебный год. В 2026 году ГИА выпускников по специальности 34.02.01 Сестринское дело проводится в период с 09.06.2026 по 30.06.2026:

№ п\п	Этапы ГИА	Сроки ГИА
1	Подготовка к государственному экзамену	09.06.2025 – 15.06.2025
2	1 этап - тестирование	16.06.2025 – 18.06.2025
3	2 этап решение практико-ориентированных заданий	19.06.2025 – 30.06.2025

2.3. Расписание проведения ГИА утверждается директором Техникума и доводится до сведения студентов не позднее, чем за две недели до начала периода аттестации.

2.4. Допуск выпускников к ГИА оформляется приказом Техникума не позднее, чем за один день до проведения аттестационного испытания.

2.5. ГИА осуществляется государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК) в количестве не менее трех человек, сформированной приказом директора Техникума для аттестации в 2026 году выпускников, обучавшихся по специальности 34.02.01 Сестринское Председателем ГЭК является лицо, назначенное приказом Министерства здравоохранения Красноярского края из числа специалистов здравоохранения города Дивногорска, не позднее, чем за шесть месяцев до аттестации; заместитель председателя и члены ГЭК назначаются из числа педагогических работников Техникума, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую направлению подготовки выпускников.

2.6. Государственный экзамен проводится по совокупности профессиональных модулей, предусмотренных соответствующим ФГОС СПО, и направлен на определение уровня освоения выпускником учебного материала. Для проведения государственного экзамена применяются оценочные материалы, разрабатываемые с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством РФ в сфере охраны здоровья. Задания формируются на основе материалов, размещенных на официальном сайте Методического центра аккредитации специалистов Института электронного медицинского образования ФГАОУ ВО Сеченовский Университет (<https://fmza.ru/>).

2.7. Во время проведения ГИА обучающимся запрещается иметь при себе и использовать справочные материалы и мобильные средства связи. Лица, допустившие указанные нарушения к прохождению ГИА не допускаются.

2.8. Государственный экзамен по специальности 34.02.01 Сестринское дело включает последовательное прохождение выпускником двух этапов.

2.8.1. 1 этап – компьютерное тестирование.

Тестовый материал для компьютерного тестирования охватывает содержание дисциплин социально-гуманитарного и общепрофессионального циклов, профессиональных модулей. Общий объем базы тестовых заданий составляет 2500 заданий в тестовой форме. Распределение заданий по циклам сделано таким образом, что тестовые задания, оценивающие формирование профессиональных компетенций, составляют 90 % от общего количества тестовых заданий. В качестве основного банка заданий используются тестовые задания для проведения первого этапа первичной аккредитации специалистов со средним профессиональным образованием МЗ РФ по специальности 34.02.01 Сестринское дело (Первичная аккредитация специалистов (СПО) / <https://fmza.ru/>). Выполнение первого этапа государственного экзамена реализуется посредством применения ЭИОС Техникума, что обеспечивает возможность генерировать для каждого участника уникальную последовательность заданий, исключающую возможность их повторения.

При прохождении компьютерного тестирования обучающийся выполняет **80 тестовых** заданий из единой базы оценочных средств, каждый тест которого содержит 4 варианта ответа с одним правильным ответом. Время на прохождение тестирования составляет **60 минут**. Выполнение студентом каждого задания оценивается в 1 балл. Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

При необходимости предусмотрены особые условия проведения тестирования для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению (возможность зачтывание заданий ассистентом или наличие специализированного программного обеспечения для слепых и слабовидящих).

При выполнении первого этапа государственного экзамена студенту предоставляется возможность в течение всего времени, отведенного на выполнение задания, вносить изменения в свои ответы, пропускать ряд вопросов с возможностью последующего возврата к пропущенным заданиям.

Результаты объявляются в день прохождения тестирования. Обучающиеся, получившие неудовлетворительную оценку, не допускаются к прохождению следующего этапа государственного экзамена.

Ознакомиться с актуальным банком тестовых заданий можно только путем прохождения репетиционного экзамена в рамках подготовки к первому этапу ГИА в электронной информационно-образовательной среде (ЭИОС) Техникума – раздел «Репетиционный экзамен ГИА Сестринское дело».

Обучающимся, получившим неудовлетворительную оценку на первом этапе аттестационных испытаний, дается возможность повторного выполнения заданий в течение времени, отведенного до прохождения второго этапа.

2.8.2. 2 этап – решение 2-х практико-ориентированных задач, состоящих из описания ситуации и заданий к ним, а также выполнение практической манипуляции (Приложение 2). Задания формируются в соответствии со специфическими компетенциями, умениями и практическим опытом с учетом трудовых функций профессиональных стандартов на основе материалов для проведения второго этапа первичной аккредитации специалистов со средним медицинским образованием по 34.02.01 Сестринское дело. Практические задания разрабатываются в соответствии с видами профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник. Задачи по сложности и трудоемкости равнозначные, имеют комплексный (интегрированный) характер, описание ситуации и постановка заданий в них четкие, краткие, понятные.

Для проведения 2-го этапа составляются экзаменационные билеты. Пакет заданий представлен комплектом экзаменационных билетов на бумажных носителях (Приложение 3); количество экзаменационных билетов превышает количество обучающихся в группе; обучающемуся предоставляется право выбора экзаменационного билета, номер которого фиксируется в ведомости ГИА. Каждому выпускнику предоставляется 20 минут на подготовку к ответу.

На демонстрацию выполнения заданий экзаменуемому отводится не более 30 минут. В перечень выполняемых манипуляций входят манипуляции, демонстрируемые при проведении процедуры аккредитации выпускников и специалистов специальности 34.02.01 Сестринское дело. Второй этап государственного экзамена проводится в учебной аудитории, оснащенной симуляционным оборудованием, изделиями медицинского назначения и расходными материалами, обеспечивающими возможность выполнения перечня практико-ориентированных профессиональных заданий, содержащихся в пакете заданий для проведения ГИА. Выполнение практических заданий (манипуляций) выпускниками члены ГЭК оценивают по индивидуальным оценочным листам (чек-листам) (Приложение 4).

2.9. Для организации и проведения ГИА подготавливается пакет документов:

- программа государственной итоговой аттестации по специальности;
- приказы Техникума «О назначении государственных экзаменационных и апелляционной комиссий», «О допуске обучающихся к государственной итоговой аттестации»;
- расписание проведения ГИА;
- оценочные материалы – комплект экзаменационных билетов, оценочные листы.
- зачетные книжки обучающихся;
- ведомости по итогам ГИА;
- протоколы заседаний ГЭК (Приложения 7,8,9).

3. ОЦЕНКА УРОВНЯ И КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

3.1. Оценку выполнения каждого из этапов государственного экзамена в соответствии с расписанием ГИА проводит ГЭК в количестве не менее трех человек одновременно.

3.2. Итоговая отметка результатов государственного экзамена складывается из отметки за выполнение заданий в тестовой форме (1 этап) и отметки за выполнение заданий экзаменационного билета (2 этап). Каждый этап оценивается в баллах.

3.3. Баллы за выполнение заданий государственного экзамена выставляются в соответствии со схемой начисления баллов, приведенной в комплекте оценочной документации. Необходимо осуществить перевод полученного количества баллов в оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Перевод полученного количества баллов в оценки осуществляется государственной экзаменационной комиссией. Максимальное количество баллов, которое возможно получить за выполнение задания государственного экзамена, принимается за 100 %.

Перевод баллов в оценку может быть осуществлен на основе таблицы 4.

Таблица 4 – Перевод баллов в оценку

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

3.4. На первом этапе ГИА результат выполнения тестовых заданий формируются автоматически с указанием процента правильных ответов, на основании которых ГЭК оценивает результаты прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена.

Получение оценки «неудовлетворительно» по итогам выполнения тестового задания, является основанием для недопуска студента ко второму этапу государственного экзамена и выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам ГИА. Результаты 1 этапа выставляются в ведомость (Приложение 5).

3.5. На втором этапе оценка правильности и последовательности выполнения практических заданий по заданным параметрам осуществляется членами ГЭК с помощью оценочных листов (чек-листов) на бумажных носителях (электронном варианте в ЭИОС Техникума). По окончанию выполнения заданий в экзаменационном билете результаты выполнения обсуждаются экспертной комиссией. После обсуждения качества выполнения заданий экзаменующегося, среднее значение заносится в оценочную ведомость (Приложение 6). Сумма всех набранных баллов переводится в оценку.

3.6. Получение оценки «неудовлетворительно» на втором этапе государственного экзамена является основанием для выставления оценки по результатам ГИА.

По окончании второго этапа государственного экзамена решением ГЭК в экзаменационную ведомость выставляется общая оценка за государственный экзамен как среднее арифметическое положительных оценок по итогам результатов двух этапов (Приложение 10). При получении дробного результата по итогам государственного экзамена, решающей является оценка, полученная на втором этапе.

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

Итоговый результат ГИА определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляется экзаменуемым в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ГЭК.

3.7. Выпускникам, не прошедшим ГИА по уважительной причине, в том числе не явившимся для прохождения ГИА по уважительной причине, предоставляется возможность пройти ГИА без отчисления из образовательной организации. Дополнительные заседания ГЭК организуются в установленные образовательной организацией сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления выпускником, не прошедшим ГИА по уважительной причине.

3.8. Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, отчисляются из образовательной организации и проходят ГИА не ранее, чем через шесть месяцев после прохождения ГИА впервые, повторно не более двух раз. Для прохождения ГИА выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине или получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, восстанавливаются в образовательной организации на период времени, установленный образовательной организацией самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения ГИА по соответствующей образовательной программе среднего профессионального образования.

3.9. Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Техникумом.

4. ПОРЯДОК АПЕЛЛЯЦИИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. По результатам ГИА лично выпускник или родители (законные представители) несовершеннолетнего выпускника имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, Порядка и (или) несогласии с результатами ГИА (Приложение 11,12).

4.2. Апелляция о нарушении порядка проведения ГИА подается непосредственно в день проведения ГИА, в том числе до выхода из центра проведения экзамена. Апелляция о несогласии с результатами ГИА подается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов ГИА.

Апелляция рассматривается апелляционной комиссией с участием не менее двух третей ее состава не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления.

4.3. Состав апелляционной комиссии утверждается образовательной организацией одновременно с утверждением состава ГЭК. Апелляционная комиссия состоит из председателя апелляционной комиссии, не менее пяти членов апелляционной комиссии и секретаря апелляционной комиссии из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данном учебном году в состав ГЭК. Председателем апелляционной комиссии назначается лицо из числа руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

4.4. На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей ГЭК. Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции, с несовершеннолетним выпускником имеет право присутствовать один из родителей (законных представителей); указанные лица должны при себе иметь документы, удостоверяющие личность.

4.5. По решению председателя апелляционной комиссии заседание апелляционной комиссии может пройти с применением средств видео, конференц-связи, а равно посредством предоставления письменных пояснений по поставленным апелляционной комиссией вопросам.

4.6. В случае рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА секретарь ГЭК не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию протокол заседания, индивидуальные чек-листы, результаты компьютерного тестирования, видеозапись (по запросу).

4.7. Рассмотрение апелляции не является пересдачей ГИА.

4.8. При рассмотрении апелляции апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из следующих решений:

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

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях порядка ГИА подтвердились и повлияли на результат ГИА;
- об отклонении апелляции и сохранении результата ГИА, либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата ГИА.

4.9. В случае удовлетворения апелляции результаты проведения ГИА подлежат аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. По решению апелляционной комиссии ранее выставленные результаты ГИА выпускника могут быть аннулированы и выставлены новые результаты в соответствии с мнением апелляционной комиссии. Выпускнику может быть предоставлена возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией без отчисления такого выпускника из образовательной организации в срок не более четырех месяцев после подачи апелляции.

4.10. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру подлежит.

4.11. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем (заместителем председателя) и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве образовательной организации. Принятое решение доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

5. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ИЗ ЧИСЛА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ИНВАЛИДОВ

5.1. Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится техникумом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее – индивидуальные особенности).

5.2. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для выпускников с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа инвалидов в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении государственной итоговой аттестации;

- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссии);

- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях.

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

а) для слепых:

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке ГИА, комплект оценочной документации оформляются рельефно-точечным шрифтом по системе 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 по системе 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;

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;

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

5.4. Выпускники не позднее чем за 3 месяца до начала ГИА подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА с приложением копии рекомендаций ПМПК, а инвалиды - оригинала или заверенной копии справки, а также копии рекомендаций ПМПК при наличии.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Выберите один правильный ответ:

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

ТЕМПЕРАТУРУ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ, ГДЕ ХРАНЯТ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, РЕГИСТРИРУЮТ В СПЕЦИАЛЬНОМ ЖУРНАЛЕ

- А) ежедневно
- Б) каждый час
- В) 1 раз в 7 дней
- Г) каждые 12 часов

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ НАЧАЛА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ОТНОСИТСЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ

- А) третичной
- Б) первичной
- В) медицинской
- Г) вторичной

В РОССИИ ПРИ АКТИВНОЙ ПРОПАГАНДЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ К 2030 ГОДУ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ

- А) значительное снижение смертности от хронических неинфекционных заболеваний
- Б) рост «новых» инфекционных болезней
- В) социальное благополучие населения
- Г) исчезновение всех болезней

ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ – ЭТО

- А) просветительная деятельность
- Б) воспитательная деятельность

В) комплексная просветительная, обучающая и воспитательная деятельность

- Г) обучающая деятельность

ОБЩИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) коматозное состояние
- Б) биологическая смерть
- В) почечная и печеночная недостаточность

Г) нарушение мозгового кровообращения с потерей сознания

ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) отсутствие дыхания, сознания и пульса на сонной артерии
- Б) отсутствие пульса на лучевой артерии

В) изменение величины зрачков

Г) отсутствие сознания

ПАЦИЕНТЫ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ТРАВМ ПОЗВОНОЧНИКА ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ НА

- А) боку на щите
- Б) спине на щите
- В) боку на обычных носилках

Г) животе на обычных носилках

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ В
СИМУЛИРОВАННЫХ УСЛОВИЯХ

Перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении второго этапа ГИА по специальности «Сестринское дело»:

1. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Vacuette
2. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу
3. Подкожное введение лекарственного препарата
3. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
4. Постановка очистительной клизмы одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком
5. Постановка газоотводной трубы
6. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)
7. Уход за назогастральным зондом
8. Применение пузыря со льдом
9. Измерение артериального давления механическим тонометром
10. Гигиеническая обработка рук кожным антисептиком
- 11.Пособие по смене постельного белья тяжелобольному (продольным способом)
- 12.Определение частоты дыхательных движений у мужчины.
- 13.Проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера.
14. Проведение подсчета пульса на лучевой артерии.
15. Определение уровня глюкозы крови с помощью портативного глюкометра.
17. Проведение термометрии.
- 18.Взятие мазка из ротоглотки на бактериологическое исследование ребенку.
- 19.Надевание стерильного многоразового халата и стерильных перчаток
- 20.Катетеризация периферической вены

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
ОБРАЗЕЦ БИЛЕТА И ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ СИТУАЦИЙ ДЛЯ ГИА

Образец оформления билета

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Дивногорский медицинский техникум»

34.02.01 Сестринское дело		
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		
Рассмотрено: на заседании методического совета протокол № _____ «_____» _____ 202____ г. Зам.директора по МР _____ М.В. Луганцева	Билет № 1	Утверждаю: Зам. директора по УР _____ Е.С. Азанова «_____» _____ 202____ г.
<p>Инструкция:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Внимательно прочитайте текст ситуационных задач и выполните задания.2. Продемонстрируйте практический навык в соответствии с чек-листом, используя необходимое оснащение кабинета.3. Время для подготовки ответа по билету 20 минут4. Время выполнения 30 минут <p style="text-align: center;">Ситуационная задача № 1</p> <p>Участковая медсестра посещает на дому пациента 70 лет с диагнозом хронический бронхит в стадии обострения для выполнения назначений врача. При сборе информации о пациенте медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на частый кашель с отделением слизисто-гнойной мокроты, одышку с затрудненным выдохом, снижение аппетита, общую слабость, плохой сон. Два дня назад отмечалось повышение температуры тела до 37,4°C. За последний год пациент похудел на 3 кг. Обеспокоен состоянием своего здоровья, однако предпочитает лечиться дома, а не в стационаре. Хроническим бронхитом пациент страдает в течение 23 лет после работы строителем в условиях Крайнего Севера. Курит с 18 лет до 10 сигарет в день. Проживает в семье с женой вдвоем, дети живут отдельно.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, акроцианоз, пациент пониженного питания. ЧДД 24 в минуту, в легких жесткое дыхание, влажные разнокалиберные и сухие рассеянные хрипцы. Пульс 88 в минуту удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт. ст.</p> <p>Пациенту назначено амбулаторно:</p> <ul style="list-style-type: none">- Общий анализ мокроты- Биохимический анализ крови.- Рентгенограмма органов грудной клетки- Ципрофлоксацин 0,5 по 1 таб. 2 раза в день – 10 дней.- Эуфиллин 2,4% р-р по 5 мл вводить в/венно, струйно, медленно.- Амброксол по 1 таб. 2-3 раза в день- Грудной сбор по 1/3 стакана 4 раза в день- Горчичники на грудную клетку через день. <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Определите настоящие и потенциальные проблемы пациента, установите приоритетные проблемы, цели и составьте план сестринского ухода по приоритетным проблемам.2. Объясните пациенту, как правильно собрать мокроту на общий анализ. Обучите пациента приемам, способствующим лучшему отхождению мокроты.3. Выпишите направление на общий анализ мокроты.		

4. Разъясните суть проведения физиотерапевтических процедур, как элемента реализации плана реабилитационных мероприятий при данном заболевании.

Ситуационная задача № 2

Медсестру ночью вызвали в палату к больному, у которого при каждом кашлевом толчке выделяется алая пенистая кровь.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Практический навык

1. Продемонстрируйте технику взятия крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Vacuette на биохимический анализ крови.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
КРИТЕРИИ ДЛЯ ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (образец)

Чек лист

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Дата «_____» 2025г.

Ф.И.О. студента _____

№ группы _____

Проверяемый практический навык: измерение артериального давления
механическим тонометром в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле, прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Сказать	
6.	Проверить исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по его применению	Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Попросить пациента освободить от одежды руку выше локтевого сгиба	Сказать	
10.	Обеспечить положение руки, при котором середина манжеты находится на уровне сердца, рука в локтевом суставе прямая, ладонь повернута вверх	Выполнить/ Сказать	
11.	Определить размер манжеты механического тонометра, проверить положение стрелки манометра относительно нулевой отметки шкалы	Сказать	
	Выполнение процедуры		
12.	Наложить манжету механического тонометра на плечо пациента	Выполнить	
13.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	Выполнить	
14.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	Выполнить/ Сказать	

15.	Определить пульс на лучевой артерии	Выполнить/ Сказать	
16.	Другой рукой закрыть вентиль груши механического тонометра	Выполнить	
17.	Произвести нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить/ Сказать	
18.	Зафиксировать показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить/ Сказать	
19.	Выпустить воздух из манжеты механического тонометра	Выполнить	
20.	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевого сгиба, слегка прижав к коже не прилагая для этого усилий	Выполнить	
21.	Повторно произвести нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.	Выполнить/ Сказать	
22.	Сохраняя положение фонендоскопа, медленно выпустить воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт. ст./сек	Выполнить	
23.	Фиксировать по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	Выполнить/ Сказать	
24.	Фиксировать по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	Выполнить/ Сказать	
25.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона	Выполнить/ Сказать	
26.	Выпустить воздух из манжеты механического тонометра полностью	Выполнить	
27.	Снять манжету механического тонометра с руки пациента	Выполнить	
28.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	Сказать	
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
Окончание процедуры			
30.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
31.	Поместить упаковку от использованной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
32.	Обработать мембрану фонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
33.	Поместить использованную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
34.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	
35.	Поместить упаковки от использованных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских	Выполнить	

	отходов класса А		
36.	Обработать оливы фонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
37.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
38.	Сложить фонендоскоп на хранение в футляр	Выполнить	
39.	Обработать манжету механического тонометра дезинфицирующими салфетками	Сказать	
40.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
41.	Убрать механический тонометр в сумку для хранения	Выполнить	
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____ / _____
подпись

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: измерение артериального давления механическим тонометром в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут (ФИО), я фельдшер»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» «Пациент называет ФИО и дату рождения».
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	«Вам необходимо провести измерение артериального давления. Контроль артериального давления необходим для определения дальнейшей тактики лечения. Процедура проводится в положении сидя на стуле»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
Подготовка к процедуре		
5.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	«Вам необходимо удобно сесть на стуле, прислонившись к спинке стула или я могу Вам в этом помочь, ноги не скрещивать, руки выпрямить. Во время процедуры не разговаривать, не делать резких движений»
6.	Проверить исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по его применению	«Проверяю исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по его применению»
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковок стерильных салфеток с кожным антисептиком не нарушена. Срок годности соответствует сроку хранения»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
9.	Попросить пациента освободить от одежды руку выше локтевого сгиба	«Освободите от одежды руку выше локтевого сгиба»
10.	Обеспечить положение руки, при котором середина манжеты находится на уровне сердца, рука в локтевом суставе прямая, ладонь повернута вверх	«Положите руку на стол ладонью вверх»
11.	Определить размер манжеты механического тонометра, проверить положение стрелки манометра относительно нулевой	«Размер манжеты соответствует обхвату плеча пациента, стрелка тонометра находится на нулевой отметке»

	отметки шкалы	
	Выполнение процедуры	
14.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	«Нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба»
15.	Определить пульс на лучевой артерии	«Определяю пульс на лучевой артерии. Пульс определяется»
17.	Произвести нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	«Нагнетаю воздух до исчезновения пульса»
18.	Зафиксировать показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	«В момент исчезновения пульса систолическое давление равно ____ (назвать показатель давления)»
21.	Произвести повторно нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.	«Повторно нагнетаю воздух в манжету на 30 мм рт. ст. выше предыдущего показателя»
23	Фиксировать по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	«Систолическое давление равно _____ (называть показатель давления)»
24.	Фиксировать по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	«Диастолическое давление равно _____ (называть показатель давления)»
25.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аусcultацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона	«Убеждаюсь в полном исчезновении тонов»
28.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	«Ваше артериальное давление равно _____ » (назвать показатели давления)
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Процедура завершена. Как вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
	Окончание процедуры	
39.	Обработать манжету механического тонометра дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю манжету механического тонометра дезинфицирующими салфетками»
40.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»

43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»
-----	--	--

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол
2. Стул
3. Манекен полноростовой взрослого человека для физикального обследования
4. Емкость для медицинских отходов класса А
5. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
6. Прибор для измерения артериального давления (механический тонометр)
7. Фонендоскоп
8. Стерильные салфетки с кожным антисептиком (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
9. Футляр для фонендоскопа
10. Сумка для хранения механического тонометра с набором манжет

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
ВЕДОМОСТЬ 1 ЭТАПА

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Дивногорский медицинский техникум»

ВЕДОМОСТЬ 1 ЭТАП ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

ВЫПОЛНЕНИЕ КОМПЬЮТЕРНОГО ТЕСТИРОВАНИЯ

Специальность **34.02.01 Сестринское дело**

«_____» 20__ г.

№ п/п	Ф.И.О.	Группа	Результат, %	Отметка
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Члены ГЭК _____ / _____ (ФИО)
подпись _____ / _____ (ФИО)

ПРИЛОЖЕНИЕ 6
ВЕДОМОСТЬ 2 ЭТАПА

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Дивногорский медицинский техникум»

ВЕДОМОСТЬ 2 ЭТАП ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

РЕШЕНИЕ ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННЫХ ЗАДАЧ

Специальность **34.02.01 Сестринское дело**

«_____» 20__ г.

№ п/п	Ф.И.О.	Группа	Отметка за задание в билете						Итоговая отметка за 2 этап государствен- ного экзамена	
			Ситуация 1		Ситуация 2		Практический навык			
			Результат, %	Отметка	Результат, %	Отметка	Результат, %	Отметка		
1										
2										
3										
4										
5										
6										

Члены ГЭК _____ / _____
подпись _____ (ФИО)
_____ / _____
подпись _____ (ФИО)
_____ / _____
подпись _____ (ФИО)
_____ / _____
подпись _____ (ФИО)

ПРИЛОЖЕНИЕ 10
ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ВЕДОМОСТЬ

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Дивногорский медицинский техникум»

**ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ВЕДОМОСТЬ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

форма ГИА: государственный экзамен
Специальность 34.02.01 Сестринское дело _____ группа

«_____» 2025г. Начало _____ час. _____ мин.

№ п/п	Ф.И.О.	Итоговая отметка
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		

Количество: «5» - _____, «4» - _____, «3» - _____, «2» - _____

Средний балл -

% качества -

Председатель ГЭК _____ /Смолина М.В./
Зам. председателя ГЭК _____ /_____/
Члены ГЭК _____ /_____/
_____ /_____ /
_____ /_____ /
_____ /_____ /

ПРИЛОЖЕНИЕ 11
ОБРАЗЕЦ АПЕЛЛЯЦИОННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ О НАРУШЕНИИ ПОРЯДКА ГИА

Председателю апелляционной комиссии
КГБПОУ ДМТ _____
ФИО
студента _____ курса _____ группы
специальность «_____ дело»

(ФИО (полностью))

апелляционное заявление.

Прошу рассмотреть мою апелляцию о нарушении порядка проведения
государственной итоговой аттестации, _____ этапа
государственного экзамена по специальности _____, проводимого

(код, наименование) _____ (указывается дата проведения этапа государственного экзамена)
Содержание претензии:

Прошу рассмотреть апелляцию:

- в моем присутствии _____
- без моего присутствия _____

_____ дата

подпись

ПРИЛОЖЕНИЕ 12
ОБРАЗЕЦ АПЕЛЛЯЦИОННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ
О НЕСОГЛАСИИ С РЕЗУЛЬТАТАМИ ГИА

Председателю апелляционной комиссии
КГБПОУ ДМТ _____

ФИО

студента _____ курса _____ группы
специальность « _____ дело»

(ФИО (полностью))

апелляционное заявление.

Прошу рассмотреть мою апелляцию о несогласии с результатами
государственной итоговой аттестации, _____ этапа
государственного экзамена по специальности _____, проводимого

_____ (код, наименование)

_____ (указывается дата проведения этапа государственного экзамена)

Содержание претензии:

Прошу рассмотреть апелляцию:

- в моем присутствии _____
- без моего присутствия _____

_____ дата

_____ подпись