

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

«25» ноябрь 2024 г.

ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Уровень среднего профессионального образования  
ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

34.00.00 Сестринское дело  
(код и наименование УГНП/С)

34.02.01 Сестринское дело  
(код и специальность)

Квалификация – Медицинская сестра/ Медицинский брат

Форма обучения - очная

Уфа 2024 г.

## **1. Общие положения**

1.1. Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия результатов освоения студентами образовательной программы среднего профессионального образования по программе подготовки специалистов среднего звена, разработанной в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России соответствующим требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (ФГОС СПО) и оценки уровня подготовленности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности.

1.2. Программа проведения государственной итоговой аттестации выпускников федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по образовательным программам среднего профессионального образования по программе подготовки специалистов среднего звена (далее Программа) разработана в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденный Министерством просвещения Российской Федерации от 4 июля 2022 года № 527;
- Профессиональный стандарт «Медицинская сестра/Медицинский брат», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 г. №475 н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.09.2020 г., регистрационный №59649);
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24.08.2022 № 762 «О Об утверждении Порядка организации о осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 8 ноября 2021 г. N 800 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Уставом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России;
- Положением о государственной итоговой аттестации выпускников федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по образовательным программам среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена, утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России протокол №5 от 25.05.2022.

1.3. Государственная итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена.

1.4. Государственная итоговая аттестация (далее - ГИА) является обязательной процедурой для выпускников, завершающих освоение программы подготовки специалистов среднего звена (далее - ППССЗ) среднего профессионального образования ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

1.5. К государственной итоговой аттестации допускаются студенты, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие программу подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.6. Программа ГИА ежегодно обновляется и утверждается ректором Университета после обсуждения на заседании педагогического совета колледжа.

1.7. Порядок проведения ГИА и программа доводится до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

## **2. Структура государственной итоговой аттестации**

2.1. 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.

2.2. ГИА не может быть заменена оценкой уровня их подготовки на основе текущего контроля успеваемости и результатов промежуточной аттестации.

## **3. Содержание государственной итоговой аттестации**

3.1. В соответствии с учебным планом специальности 34.02.01 Сестринское дело объем времени на подготовку и проведение государственного экзамена распределяется следующим образом:

<b>№</b>	<b>Этапы ГИА</b>	<b>Сроки</b>
1.	Подготовка к ГИА	09.06.2025 г.- 14.06.2025 г.
2.	Государственный экзамен	16.06.2025 г.- 28.06.2025 г.

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

3.3. 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, включающие в себя общие и профессиональные компетенции:

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

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

ПК 1.1. Организовывать рабочее место;

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду;

ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

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

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.

ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".

ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

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

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний;

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни;

ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения;

ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний;

ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний. ПМ.04

Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными.

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

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента;

ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту;

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом;

ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода;

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме;

ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.

ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни;

ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме;

ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;

ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.

3.4. Перечень результатов, демонстрируемых на Государственной итоговой аттестации.

<b>ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</b> ПК 1.1. Организовывать рабочее место ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	<b>Задания государственного экзамена</b>  <i>1.Соблюдение правил безопасности при работе с изделиями медицинского назначения:</i> <ul style="list-style-type: none"><li>- организация рабочего места;</li><li>- гигиеническая обработка рук;</li><li>- использование средств индивидуальной защиты;</li><li>- соблюдение требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</li><li>- обращение с медицинскими отходами;</li><li>- соблюдение меры асептики и антисептики;</li><li>- надевание стерильного одноразового халата и перчаток.</li></ul>
<b>ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</b> ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме	<b>Задание государственного экзамена</b>  1. <i>Заполнение медицинской документации:</i> <ul style="list-style-type: none"><li>- лист назначений и их выполнение;</li><li>- лист регистрации показателей жизненно важных функций организма;</li><li>- медицинская учетная документация</li></ul>

<p>электронного документа</p> <p><b>ПК 2.2.</b> Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p> <p><b>ПК 2.3.</b> Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом</p>	<p>лаборатории в составе лечебно-профилактических учреждений (направления на анализы и исследования);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- журнал учета взятия крови на анализы;</li> <li>- форма 112/у «История развития ребёнка»</li> </ul>
<p><b>ПМ. 03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни</b></p> <p><b>ПК 3.1.</b> Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний</p> <p><b>ПК 3.2.</b> Пропагандировать здоровый образ жизни</p> <p><b>ПК 3.3.</b> Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения</p> <p><b>ПК 3.4.</b> Проводить санитарно- противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний</p> <p><b>ПК 3.5.</b> Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний</p>	<p><b>Задание государственного экзамена</b></p> <p><b>1.Проведение первичного осмотра пациента (дноврачебный кабинет)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- исследование пульса на лучевой артерии, с учетом возраста;</li> <li>- исследование артериального давления с учетом возраста;</li> <li>- исследование типа и частоты дыхания, с учетом возраста;</li> <li>- проведения антропометрии, с учетом возраста;</li> <li>- взятие мазка из ротоглотки на бактериологическое исследование;</li> <li>- взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы;</li> </ul>
<p><b>ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях</b></p> <p><b>ПК 4.1.</b> Проводить оценку состояния пациента</p> <p><b>ПК 4.2.</b> Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту</p> <p><b>ПК 4.3.</b> Осуществлять уход за пациентом</p> <p><b>ПК 4.4.</b> Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода</p> <p><b>ПК 4.5.</b> Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме</p> <p><b>ПК 4.6.</b> Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации</p>	<p><b>Задание государственного экзамена</b></p> <p><b>1.Осуществление доказательного ухода за пациентом в условиях стационара/на дому</b></p> <p>Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение термометрия тела</li> <li>- проведение термометрия тела в паховой складке у детей раннего возраста;</li> <li>- применение пузыря со льдом, с учетом возраста;</li> <li>- наложение согревающего компресса;</li> <li>- наложение согревающего компресса на ухо;</li> <li>- промывание желудка;</li> <li>- осуществление ухода за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины);</li> <li>- осуществление ухода за назогастральным зондом;</li> <li>- проведение пульсоксиметрии;</li> <li>- использование карманного ингалятора;</li> <li>- постановка очистительной клизмы, с учетом возраста;</li> <li>- постановка газоотводной трубки, с</li> </ul>

	<p>учетом возраста;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- постановка масляной клизмы;</li> <li>- введение лекарственных препаратов внутрикожно;</li> <li>- введение лекарственных препаратов подкожно;</li> <li>- введение лекарственных препаратов внутримышечно;</li> <li>- введение лекарственных препаратов внутривенно струйно;</li> <li>- введение лекарственных препаратов внутривенно капельно;</li> <li>- подготовка стерильных наборов хирургических инструментов для предстоящей первичной хирургической обработки раны;</li> <li>- наложение повязки «Дезо»;</li> <li>- выполнение остановки артериального кровотечения с помощью жгута;</li> <li>- наложение повязки «Чепец»;</li> <li>- наложение давящей повязки;</li> <li>- иммобилизация верхней конечности транспортной шиной;</li> <li>- наложение крестообразной повязки на затылок;</li> <li>- наложение повязки на один глаз (моноокулярная);</li> <li>- наложение асептической повязки;</li> <li>- обучение правилам сбора мочи на общий анализ, с учетом возраста;</li> <li>- обучение пациента правилам сбора мочи по Зимницкому</li> </ul>
<b>ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</b> ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов	<b>Задание государственного экзамена</b> 1. <i>Базовая сердечно-легочная реанимация</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение базовой сердечно-легочной реанимации</li> </ul>

#### **4. Порядок проведения процедуры**

4.1. Для проведения ГИА создается Государственная экзаменационная комиссия (далее - ГЭК), которая формируется из:

- председателя ГЭК;
- заместителя председателя ГЭК;
- педагогических работников;
- профессорско – преподавательского состава Университета;
- представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

4.2. ГЭК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность государственной экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

4.3. Председателем ГЭК утверждается лицо, не работающее в образовательной организации из числа:

- руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;
- представителей работодателей или их объединений, организаций-партнеров, при условии, что направление деятельности данных представителей соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

4.4. Состав ГЭК утверждается приказом Университета.

4.5. Государственный экзамен проводится на открытом заседании Государственной экзаменационной комиссии (далее ГЭК) с участием не менее 2/3 ее состава при обязательном присутствии председателя ГЭК или его заместителя.

4.6. Для проведения государственного экзамена отводится специально подготовленный кабинет, имеющий следующее оснащение:

- рабочее место для членов ГЭК;
- компьютерный класс;
- необходимое оснащение для выполнения практических заданий;
- канцелярские принадлежности.

4.7. Для проведения государственного экзамена составляется расписание. Возможно проведение государственного экзамена по подгруппам обучающихся, в течение нескольких дней.

4.8. Каждому студенту предоставляется время на ознакомление с экзаменационным заданием. Экзаменационные задания выдаются участникам непосредственно перед началом экзамена. На изучение материалов и дополнительные вопросы выделяется время, которое не включается в общее время проведения экзамена.

4.9. В ГЭК предоставляются следующие документы:

- федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
- список председателей государственных экзаменационных комиссий на 2025 год, утвержденный учредителем;
- приказ Университета о составе ГЭК;
- приказ Университета об утверждении апелляционной комиссии;
- приказ Университета о допуске студентов к государственной итоговой аттестации;
- положение о государственной итоговой аттестации выпускников ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России по образовательным программам среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена;
- программа ГИА по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
- сводная ведомость итоговых оценок по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
- зачетные книжки обучающихся;
- экзаменационные ведомости государственной итоговой аттестации;

- протоколы заседаний ГЭК.

4.10. Решение ГЭК об оценке принимается на закрытом заседании простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, по завершении экзамена. При равном числе голосов председатель ГЭК (или заместитель председателя) обладает правом решающего голоса.

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

4.12. Заседания ГЭК по итогам сдачи государственного экзамена, присвоению квалификации, выдаче диплома протоколируются секретарем ГЭК.

4.13. Ежегодный отчет о работе государственной экзаменационной комиссии обсуждается на педагогическом совете колледжа в присутствии председателя государственной экзаменационной комиссии.

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

## **5. Задания для государственной итоговой аттестации**

### **5.1. Структура и содержание типового практического задания**

5.1.1. 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.

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

1. Введение лекарственных препаратов внутрикожно.
2. Введение лекарственных препаратов подкожно.
3. Введение лекарственных препаратов внутримышечно.
4. Введение лекарственных препаратов внутривенно струйно.
5. Введение лекарственных препаратов внутривенно капельно.
6. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы.
7. Проведение термометрия тела.
8. Проведение термометрия тела в паховой складке у детей раннего возраста.
9. Применение пузыря со льдом, с учетом возраста.
10. Наложение согревающего компресса.
11. Наложение согревающего компресса на ухо.
12. Промывание желудка.
13. Осуществление ухода за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины).
14. Осуществление ухода за назогастральным зондом.
15. Проведение пульсоксиметрии.
16. Использование карманного ингалятора.
17. Постановка очистительной клизмы, с учетом возраста.
18. Постановка газоотводной трубки, с учетом возраста.
19. Постановка масляной клизмы.
20. Подготовка стерильных наборов хирургических инструментов для предстоящей первичной хирургической обработки раны.
21. Наложение повязки «Дезо».
22. Выполнение остановки артериального кровотечения с помощью жгута.
23. Наложение повязки «Чепец».
24. Наложение давящей повязки.
25. Иммобилизация верхней конечности транспортной шиной.

26. Наложение крестообразной повязки на затылок.
27. Наложение повязки на один глаз (моноокулярная).
28. Наложение асептической повязки.
29. Обучение правилам сбора мочи на общий анализ, с учетом возраста.
30. Обучение пациента правилам сбора мочи по Зимницкому.
31. Исследование пульса на лучевой артерии, с учетом возраста.
32. Исследование артериального давления с учетом возраста.
33. Исследование типа и частоты дыхания, с учетом возраста.
34. Проведения антропометрии, с учетом возраста.
35. Взятие мазка из ротоглотки на бактериологическое исследование.
36. Надевание стерильного одноразового халата и перчаток.
37. Базовая сердечно-легочная реанимация.

#### 5.1.2. Формулировка типового практического задания

Практическое задание 1.

Измерение артериального давления механическим тонометром.

Цель: продемонстрировать выполнение практического навыка.

Условия выполнения: взрослому пациенту в сознании в амбулаторных условиях медицинской организации.

Практическое задание 2.

Внутrimышечное введение лекарственного препарата

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

Практическое задание 3.

Провести базовую сердечно- легочную реанимацию взрослому человеку вне медицинской организации

#### 5.2. Условия выполнения практического задания

5.2.1. Государственный экзамен включает 3 практических задания, на выполнение каждого задания отводится 10 минут. Общее время выполнения заданий составляет 30 минут на каждого студента.

5.2.2. Оснащение рабочего места для проведения государственного экзамена по типовому заданию:

5.2.2.1. Оборудование и оснащение для практического задания 1.

1. Стол письменный.

2. Стул.

3. Манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями или статист.

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 экзаменуемого).

9. Футляр для фонендоскопа.

10. Сумка для хранения механического тонометра с набором манжет.

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

12. Форма медицинской документации: медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у).

### **5.2.2.2. Оборудование и оснащение для практического задания 2.**

1. Стол письменный.
2. Стул.
3. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу.
4. Манипуляционный стол.
5. Кушетка медицинская.
6. Простыня одноразовая из нетканого материала.
7. Емкость для медицинских отходов класса А.
8. Емкость для медицинских отходов класса Б.
9. Емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б.
10. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А.
11. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б.
12. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 5 мл, в комплекте с иглой (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого).
13. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого).
14. Стерильная салфетка с кожным антисептиком (из расчета 4 шт. на одну попытку экзаменуемого).
15. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 ампула на одну попытку экзаменуемого).
16. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пары на одну попытку экзаменуемого).
17. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения экзаменуемым медицинской документации.
- 18.Формы медицинской документации: журнал учета процедур (форма 029/У), лист назначения (из расчета 1 бланк на все попытки экзаменуемого).

### **5.2.2.3. Оборудование и оснащение для практического задания 3.**

1. Торс механический взрослого человека для отработки приемов сердечно-легочной реанимации.
2. Мобильный телефон, допустима имитация.
3. Специальная лицевая маска или лицевая пленка для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки экзаменуемого).
4. Коврик напольный.

### **5.3. Формулировка типового теоретического задания**

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

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

"сдано" при результате 70% и более правильных ответов;  
"не сдано" при результате 69% и менее правильных ответов.

### **5.3.3. Примеры теоретических вопросов**

1. Одним из основных принципов ухода является
  - а) обеспечение безопасности пациента
  - б) справедливость
  - в) благодеяние
  - г) уважение моральной автономии личности

2. Сестринский уход предполагает
- а) профилактику, лечение, реабилитацию
  - б) лечение, консультацию, стандартизацию
  - в) реабилитацию, психологическую поддержку, экспертизу нетрудоспособности
  - г) профилактику, реабилитацию, использование новых медицинских технологий
3. Медицинская сестра приемного отделения заполняет
- а) порционное требование
  - б) журнал учета инъекций
  - в) температурный лист
  - г) медицинскую карту стационарного больного
4. Должностной обязанностью медсестры приемного отделения является
- а) контроль за состоянием прикроватных тумбочек
  - б) проведение дезинсекции при выявлении педикулеза
  - в) контроль за питанием пациентов
  - г) подготовка инструментария к стерилизации
5. Одним из методов оценки функционального состояния организма является
- а) измерение роста
  - б) определение массы тела
  - в) измерение температуры тела
  - г) измерение окружности грудной клетки
6. Неотложную помощь при анафилактическом шоке начинают оказывать
- а) на месте развития шока
  - б) в процедурном кабинете
  - в) в отделении реанимации
  - г) в палате интенсивной терапии
7. Угол наклона иглы при внутрикожной инъекции составляет
- а) 90°
  - б) 45°
  - в) 25°
  - г) 5°
8. Температуру тела следует снижать при повышении
- а) до 39,0 °С
  - б) до 38, 5°C
  - в) до 37, 8°C
  - г) до 37, 2°C
9. Специфическая профилактика гепатита в
- а) вакцинация
  - б) использование барьерных методов контрацепции
  - в) проведение закаливающих процедур
  - г) использование средств индивидуальной защиты
10. Паллиативная помощь необходима всем, кроме
- а) пациентам после аппендиэктомии
  - б) пациентам в терминальной стадии ВИЧ – инфекции
  - в) инкурабельным онкологическим пациентам
  - г) пациентам, перенесшим инсульт

## **6. Критерии оценки выполнения задания государственного экзамена**

### **6.1. Порядок оценки**

#### **6.1.1. Оценочный лист практическое задание 1**

<b>№</b>		<b>Форма</b>	<b>Отметка</b>	<b>0</b>
----------	--	--------------	----------------	----------

<b>п/ п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>представлени я</b>	<b>выполнении да/нет</b>
<b>Измерение артериального давления механическим тонометром</b>			
1.	Проверить исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по его применению	Сказать	
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
3.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
<b>Подготовка к процедуре</b>			
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле, прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Выполнить/ 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 область выше локтевого сгиба руки	Сказать	
10.	Расположить руку пациента на поверхности стола ладонью вверх	Выполнить/ Сказать	
11.	Определить размер манжеты механического тонометра	Сказать	
<b>Выполнение процедуры</b>			
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.	Поставить два пальца одной руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	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	
18.	Зафиксировать показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить/ Сказать	

19.	Спустить воздух из манжеты механического тонометра	Выполнить	
20.	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевого сгиба, слегка прижав к поверхности руки	Выполнить	
21.	Произвести повторно 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 спустить воздух из манжеты	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.	Спустить воздух из манжеты механического тонометра	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	
<b>Окончание процедуры</b>			
30.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
31.	Поместить упаковку от использованной стерильной 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 стерильную 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 стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
36.	Обработать оливы фонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
37.	Поместить использованные стерильные 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	Сказать	

	дезинфицирующим средством		
40.	Убрать механический тонометр в сумку для хранения	Выполнить	
41.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
42.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

**Количество набранных отметок «да»** \_\_\_\_\_

**Процент выполнения задания** \_\_\_\_\_

#### 6.1.2. Оценочный лист практического задания 2

N п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
<b><i>Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу в процедурном кабинете</i></b>			
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
<b><i>Подготовка к процедуре</i></b>			
6.	Предложить пациенту занять удобное положение, лежа на животе на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить /Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить /Сказать	
9.	Вскрыть поочередно четыре стерильные салфетки с кожным антисептиком, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
10.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	Выполнить / Сказать	
11.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
12.	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	

13.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
14.	Обернуть этой же стерильной салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	Выполнить	
15.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя» и вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
16.	Стерильную салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17.	Упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
18.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
19.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
20.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	Выполнить	
21.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
22.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
23.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
24.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
25.	Поместить иглу в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
26.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
27.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и, взяв шприц, присоединить его к канюле иглы	Выполнить	
28.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
29.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
30.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
<b>Выполнение процедуры</b>			
31.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	Сказать	
32.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
33.	Обработать место инъекции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить	
34.	Поместить использованные стерильные салфетки	Выполнить	

	с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б		
35.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
36.	Натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в другую руку взять шприц, придерживая канюлю иглы	Выполнить	
37.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины	Выполнить /Сказать	
38.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	Выполнить /Сказать	
39.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу	Выполнить	
40.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции четвертую стерильную салфетку с кожным антисептиком, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
41.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
42.	Использованный шприц поместить в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
43.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Сказать	
44.	Уточнить у пациента о его самочувствии и сообщить об окончание процедуры	Сказать	
<b>Завершение процедуры</b>			
45.	Поместить стерильную салфетку с кожным антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
46.	Упаковку от шприца и упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
47.	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
48.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания согласно инструкции по применению	Сказать	
49.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
50.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
51.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
52.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Количество набранных отметок «да» \_\_\_\_\_

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

### 6.1.3. Оценочный лист практического задания 3

N п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
<b>Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации</b>			
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать	
<b>Определить признаки жизни</b>			
2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать	
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
8.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
9.	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать	
<b>Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму</b>			
11.	• факт вызова бригады	Сказать	
12.	• место (адрес) происшествия	Сказать	
13.	• количество пострадавших	Сказать	
14.	• пол	Сказать	
15.	• примерный возраст	Сказать	
16.	• состояние пострадавшего	Сказать	
17.	• объем оказываемой помощи	Сказать	
<b>Подготовка к компрессиям грудной клетки</b>			
18.	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
19.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
20.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
21.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
<b>Компресии грудной клетки</b>			
22.	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить	
23.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить	
24.	Не сгибать руки в локтях	Выполнить	
25.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить	
26.	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать	

<b>Искусственная вентиляция легких</b>			
27.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	
28.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
29.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
30.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить	
31.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить	
32.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить	
33.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	
34.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы от рта пострадавшего и дать ему совершил пассивный выдох	Выполнить	
35.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
<b>Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации</b>			
36.	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)		
37.	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)		
38.	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)		
39.	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)		
40.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)		
<b>Нерегламентированные и небезопасные действия</b>			
41.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания		
42.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях		
43.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)		
44.	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)		

Количество набранных отметок «да» \_\_\_\_\_

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

## 7. Порядок перевода процентов в систему оценивания

Выполнение заданий экзаменатором оценивается в баллах в индивидуальном оценочном листе.

По окончанию демонстрации заданий результаты экзамена обсуждаются членами экзаменационной комиссии. После обсуждения качества выполнения задания экзаменующимся, среднее значение заносится в оценочную ведомость. Сумма всех набранных обучающимся баллов переводится в оценку по пятибалльной шкале.

<b>Процент выполнения</b>	<b>Оценка</b>
100-91	5 «отлично»
90-81	4 «хорошо»
80-70	3 «удовлетворительно»
69-0	2 «неудовлетворительно»

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Специальность \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_

**1 этап государственного экзамена (теоретический)**

Результат выполнения тестового задания \_\_\_\_\_  
"сдано" при результате 70% и более правильных ответов; "не сдано" при результате 69% и менее правильных ответов

**2 этап государственного экзамена (практический)**

Практическое задание 1 \_\_\_\_\_

Практическое задание 2 \_\_\_\_\_

Практическое задание 3 \_\_\_\_\_

Общий процент выполнения \_\_\_\_\_

Оценка \_\_\_\_\_

Члены ГЭК \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

(подпись)

**8. Порядок подачи и рассмотрения апелляций**

8.1. По результатам государственной аттестации выпускник, участвовавший в государственной итоговой аттестации, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации и (или) несогласии с ее результатами (далее - апелляция).

8.2. Апелляция подается лично выпускником или родителями (законными

представителями) несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию колледжа.

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

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

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

8.6. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ректора БГМУ одновременно с утверждением состава ГЭК.

8.7. Апелляционная комиссия формируется в количестве не менее пяти человек из числа преподавателей колледжа, имеющих высшую или первую квалификационную категорию, не входящих в данном учебном году в состав государственных экзаменационных комиссий. Председателем апелляционной комиссии является директор колледжа, либо лицо, исполняющее обязанности директора, на основании приказа.

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

8.9. На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей государственной экзаменационной комиссии.

8.10. Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции. С несовершеннолетним выпускником имеет право присутствовать один из родителей (законных представителей). Указанные лица должны иметь при себе документы, удостоверяющие личность.

8.11. Рассмотрение апелляции не является пересдачей государственной итоговой аттестации.

8.12. При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из решений:

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

В последнем случае результат проведения государственной итоговой аттестации подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения комиссии. Выпускнику предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию в дополнительные сроки, установленные приказом ректора БГМУ

8.13. Для рассмотрения апелляции о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации, полученными на государственном экзамене, секретарь государственной экзаменационной комиссии не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии и заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного экзамена подавшего апелляцию выпускника.

8.14. В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации апелляционная комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата государственной итоговой аттестации

либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственной итоговой аттестации. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов государственной итоговой аттестации выпускника и выставления новых.

8.15. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника (под роспись) в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

8.16. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

**Составители:**

Директор колледжа

И.Р. Исхаков

Заместитель директора по УР

Т.З. Галейшина

Заместитель директора по УПР

Р.Э. Ситдиков

**Согласовано**

Проректор по учебной работе

В.Е. Изосимова

Начальник отдела качества образования и мониторинга

А.А. Хусаенова

момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии и заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного экзамена подавшего апелляцию выпускника.

8.14. В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации апелляционная комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата государственной итоговой аттестации либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственной итоговой аттестации. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов государственной итоговой аттестации выпускника и выставления новых.

8.15. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника (под роспись) в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

8.16. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

**Составители:**

Директор колледжа

И.Р. Исхаков

Заместитель директора по УР

Т.З. Галейшина

Заместитель директора по УПР

Р.Э. Ситдиков

**Согласовано**

Проректор по учебной работе

В.Е. Изосимова

Начальник отдела качества образования и мониторинга

А.А. Хусаенова

Главная медицинская сестра  
ГБУЗ Республиканский клинический  
госпиталь ветеранов войн

Л.В. Макарова