

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МОСКОВСКИЙ КОЛЛЕДЖ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ»



УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа «МКЗТ»

И.В. Новикова
«28» августа 2024 г.

**ПРОГРАММА
ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

программы подготовки специалистов среднего звена
по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки

МОСКВА

2024

Программа итоговой аттестации для
специальности среднего профессионального
образования: 34.02.01 Сестринское дело.

ОРГАНИЗАЦИЯ-РАЗРАБОТЧИК: Колледж «МКЗТ»

Директор
Колледжа
«МКЗТ»



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат
6B18548B4F8F8DFB72E4CE83B383CE598019E7A7

Владелец **Новикова Ирина Валериевна**

Действителен с 07.10.2024 по 07.01.2026

И.В.
Новикова

ОГЛАВЛЕНИЕ ПРОГРАММЫ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	3
1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	5
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	8
4. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	10

1. Общие положения

Программа итоговой аттестации является частью образовательной программы среднего профессионального образования программы подготовки специалистов среднего звена специальности 34.02.01. Сестринское дело.

Итоговая аттестация проводится в целях определения соответствия результатов освоения выпускниками основной образовательной программы - программы подготовки специалистов среднего звена специальности 34.02.01 Сестринское дело соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования и работодателей и готовности выпускника к следующим видам деятельности и сформированным у выпускника соответствующим профессиональным компетенциям (ПК):

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

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду.

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

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

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

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

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

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

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.

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

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

ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.

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

ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента.

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

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.

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

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.

ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.

5. *Оказание медицинской помощи в экстренной форме.*

ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни.ПК

5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.

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

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

Программа итоговой аттестации разработана в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказом Минпросвещения России от 04 июля 2022г. № 527 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело»;
- приказом Минпросвещения России от 24.08.2022г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- приказом Минпросвещения России от 08 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Уставом колледжа.

2. Экзаменационная комиссия

В целях определения соответствия результатов освоения студентами образовательных программ среднего профессионального образования соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования итоговая аттестация выпускников по специальности 34.02.01 Сестринское дело проводится экзаменационной комиссией (ЭК).

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

Состав экзаменационной комиссии утверждается приказом Директора колледжа.

Экзаменационную комиссию возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

Председатель экзаменационной комиссии утверждается не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря) Департаментом образования города Москвы по представлению директора колледжа.

Председателем экзаменационной комиссии 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, включая экспертов, по профилю подготовки выпускников по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Заместителем председателя экзаменационной комиссии назначается директор колледжа, его заместитель или педагогический работник.

Экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года.

Основными функциями экзаменационной комиссии являются:

- комплексная оценка компетенций выпускника на соответствие требованиям федерального государственного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
- принятие решения о присвоении уровня квалификации и выдаче

выпускнику соответствующего документа о среднем профессиональном образовании;

- подготовка рекомендаций по совершенствованию качества профессионального обучения специалистов на основе анализа результатов итоговой аттестации выпускников колледжа среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Экзаменационная комиссия в своей деятельности руководствуется Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 08.11.2021 г. № 800, и Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

3. Форма итоговой аттестации

Формой итоговой аттестации по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело является государственный экзамен.

Программа итоговой аттестации, перечень вопросов для проведения государственного экзамена, а также критерии оценки знаний выпускников утверждаются Директором колледжа после их обсуждения на заседании цикловой методической комиссией преподавателей общепрофессиональных дисциплин и профессиональных модулей.

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

4. Объем времени на подготовку и проведение ИА

Программа итоговой аттестации, перечень вопросов для проведения государственного экзамена, а также критерии оценки знаний, утвержденные директором колледжа, доводятся до сведения студентов, не позднее, чем за шесть месяцев до начала итоговой аттестации.

Продолжительность итоговой аттестации определяется учебным планом ППССЗ по специальности 34.02.01 Сестринское дело и составляет: на подготовку три недели, на проведение ИА – три недели.

Дополнительные сроки проведения итоговой аттестации:

- для лиц, не прошедших итоговой аттестации по уважительной причине – в течение четырех месяцев со дня подачи явления лицом, не проходившим итоговой аттестации по уважительной причине;
- для лиц, не прошедших итоговой аттестации по неуважительной причине или показавших неудовлетворительные результаты, – не ранее чем через шесть месяцев после основных сроков прохождения итоговой аттестации впервые;
- для лиц, подавших апелляцию о нарушении порядка проведения ИА и получивших положительное решение апелляционной комиссии – по дополнительному указанию директора колледжа.

5. Порядок проведения итоговой аттестации

К итоговой аттестации допускается студент, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе среднего профессионального образования.

Итоговая аттестация выпускников, обучавшихся по основной программе среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, проводится с учетом:

- оценок общих и профессиональных компетенций, определенных колледжем, на основании результатов промежуточной аттестации выпускников по учебным дисциплинам и профессиональным модулям;
- оценок выполнения и защиты выпускниками дипломной работы, сделанных членами экзаменационной комиссии;
- оценок компетенций выпускников, сделанных членами экзаменационной комиссии, на основании содержания документов, характеризующих образовательные достижения выпускников, полученные вне рамок основной профессиональной образовательной программы.

Допуск к итоговой аттестации выпускников осуществляется на основании положительных оценок компетенций выпускников, зафиксированных в ведомости по результатам освоения учебных дисциплин и профессиональных модулей.

Выпускники, не аттестованные по учебным дисциплинам, профессиональным модулям, не допускаются к итоговой аттестации.

Итоговая аттестация проводится на открытых заседаниях экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

В целях обеспечения работы экзаменационной комиссии заблаговременно:

- подготавливаются ведомости оценки компетенций выпускников по результатам освоения учебных дисциплин и профессиональных модулей;
- осуществляется прием, учет и анализ на соответствие профессиональным модулям и набору компетенций содержания документов выпускников, полученных вне рамок основной профессиональной образовательной программы;
- проводится анализ соответствия тематики и результатов выполнения дипломной работы содержанию профессиональных модулей и набору компетенций;
- осуществляется допуск выпускников и формируется порядок прохождения итоговой аттестации;
- подготавливаются помещения и оборудование, необходимые для проведения итоговой аттестации.

Государственный экзамен по отдельному профессиональному модулю (междисциплинарному курсу, дисциплине) или совокупности профессиональных модулей направлен на определение уровня освоения выпускником материала, предусмотренного учебным планом, и охватывает минимальное содержание данного профессионального модуля (междисциплинарного курса, дисциплины) или совокупности профессиональных модулей, установленное ФГОС по специальности.

Вопросы для подготовки к государственному экзамену представлены в приложении 1.

Учебно-методическое обеспечение экзамена включает в себя полный текст ФГОС СПО, Программу государственного экзамена и экзаменационные билеты. Билеты для государственного экзамена составляются в соответствии с программой и требованиями ФГОС СПО и равноценны по сложности. Количество билетов – не менее 20 шт.

Непосредственно перед началом экзамена должна быть установлена очередность входа студентов в аудиторию, где проходит экзамен. Затем в аудиторию приглашаются первые пять человек, в дальнейшем студенты заходят в аудиторию в соответствии с выходом из нее студента, сдавшего экзамен.

На экзамене студенту предлагается однократная возможность выбора экзаменационного билета. Замена билета или отказ отвечать на один или

несколько вопросов билета влекут за собой снижение оценки знаний экзаменуемого до «неудовлетворительно».

Для подготовки к ответу студенту предоставляется возможность сесть за стол и письменно составить конспект ответов. На экзамене разрешается пользоваться материалами, перечисленными в учебно-методическом обеспечении экзамена. Не разрешается выходить из аудитории проведения экзамена. Невыполнение данных требований влечет за собой снижение оценки до «неудовлетворительно».

На подготовку к ответу первому студенту предоставляется не менее 20 мин. Студент может подготовиться за более короткое время или отвечать без подготовки.

В процессе ответа на вопросы билета члены экзаменационной комиссии могут ознакомиться с конспектом, подготовленным студентом, и задавать вопросы с целью уточнения соответствия знаний и умений студента требованиям ФГОС. Если члены комиссии сочтут ответ достаточно полным, они могут попросить студента перейти к следующему вопросу несмотря на то, что изложение предыдущего может быть не закончено.

После ответа на вопросы билета и дополнительных вопросов членов комиссии студент покидает зал проведения экзамена и ожидает результатов.

Порядок проведения итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

При проведении итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

проведение итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении итоговой аттестации;

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

пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении 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 (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

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

а) для слепых:

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

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

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

б) для слабовидящих:

обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

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

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

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

по их желанию государственный экзамен может проводиться в письменной форме;

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

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

по их желанию государственный экзамен может проводиться в устной форме.

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

Выпускники не позднее чем за 3 месяца до начала итоговой аттестации подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении итоговой аттестации.

6. Критерии оценки и качества подготовки выпускника

Критерием оценки выпускника на *государственном экзамене* является полное соответствие, частичное соответствие или несоответствие изложенным в стандарте требованиям (что удостоверяется оценкой, выставяемой по результатам экзамена).

Оценка «отлично»: экзаменуемый демонстрирует освоение планируемых результатов обучения по дисциплинам учебного плана ОПОП, грамотно и логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывает и обосновывает свои суждения с привлечением изученного материала, свободно отвечает на дополнительные вопросы, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения, при решении ситуационных задач компетентно отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «хорошо»: экзаменуемый демонстрирует освоение планируемых результатов обучения по дисциплинам учебного плана ОПОП, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или неполноту излагаемого материала; умеет связывать теорию с практикой, высказывает и обосновывает свои суждения с привлечением изученного материала, при решении ситуационных задач компетентно отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «удовлетворительно»: экзаменуемый демонстрирует освоение планируемых результатов обучения по дисциплинам учебного плана ОПОП, излагает ответ неполно, непоследовательно, допускает неточности, затрудняется при ответе на дополнительные вопросы, при решении ситуационных задач допускает несущественные ошибки на поставленные вопросы.

Оценка «неудовлетворительно»: экзаменуемый демонстрирует разрозненные, бессистемные знания, не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, не уверенно излагает материал, в изложении материала не умеет выделять главное и второстепенное, не может применить теоретические знания для решения практических задач, при решении ситуационных задач не отвечает или отвечает с грубыми ошибками на поставленные вопросы.

Для оптимизации процесса оценки результатов государственного экзамена членами ЭК может использоваться оценочный лист, в котором каждый член комиссии проставляет свою оценку соответствия выпускника каждому требованию профессиональной подготовленности специалиста. В заключение формируются итоговые оценки, которые являются основой для решения экзаменационной комиссии.

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

Студентам, не проходившим итоговой аттестации по уважительной причине, предоставляется возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из колледжа. Дополнительные заседания экзаменационной комиссии организуются в установленные колледжем сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим итоговой аттестации по уважительной причине.

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

Для прохождения итоговой аттестации лицо, не прошедшее итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, восстанавливается в колледже на период времени, установленный колледжем самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения итоговой аттестации образовательной программы среднего профессионального образования по специальности 34.02.01. Сестринское дело.

Повторное прохождение итоговой аттестации для одного лица допускается не более двух раз.

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

По результатам итоговой аттестации выпускникам присваивается квалификация и выдаётся документ об уровне образования и квалификации.

Выпускнику, достигшему особых успехов в освоении профессиональной образовательной программы и получившим по результатам итоговой аттестации оценку «отлично» выдается диплом с отличием.

Диплом с отличием выдается на основании оценок по результатам освоения учебных дисциплин и профессиональных модулей и защиты дипломной работы. При этом оценок «отлично» по результатам освоения учебных дисциплин и профессиональных модулей, включая оценки по итоговой аттестации, должно быть не менее 75 %, остальные оценки «хорошо». Зачеты в процентный подсчет не входят. Повторная защита дипломной работы с целью повышения положительной оценки не допустима.

Ежегодный отчет о работе экзаменационной комиссии представляется директору колледжа в десятидневный срок после завершения итоговой аттестации.

Отчет обсуждается на заседании предметно-цикловой комиссии преподавателей общепрофессиональных дисциплин и профессиональных модулей.

7. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

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

Апелляция подается лично выпускником в апелляционную комиссию колледжа.

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

Апелляция о несогласии с результатами итоговой аттестации подается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов итоговой аттестации. Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления.

Состав апелляционной комиссии утверждается приказом директора колледжа одновременно с утверждением состава экзаменационной комиссии. Апелляционная комиссия состоит из председателя и не менее пяти членов из числа педагогических работников колледжа, имеющих высшую или первую квалификационную категорию, не входящих в данный учебный год в состав экзаменационных комиссий. Председателем апелляционной комиссии является директор колледжа либо лицо, исполняющее в установленном порядке обязанности директора. Кроме того, председателем комиссии может быть лицо из числа представителей организаций-партнеров или их объединений, включая экспертов, при условии, что направление деятельности данных представителей соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники, при условии, что такое лицо не входит в состав ЭК.

Секретарь избирается из числа членов апелляционной комиссии.

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

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель экзаменационной комиссии.

Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции.

Рассмотрение апелляции не является пересдачей итоговой аттестации. При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения 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 итоговой аттестации выпускника неподтвердились и/или не повлияли на результат итоговой аттестации;

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

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

Для рассмотрения апелляции о несогласии с результатами итоговой аттестации, полученными при защите дипломной работы, секретарь экзаменационной комиссии не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию дипломную работу, протокол заседания экзаменационной комиссии и заключение председателя экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при защите подавшего апелляцию выпускника.

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

Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве колледжа.

Перечень вопросов для проведения государственного экзамена

Специальность: 34.02.01. Сестринское дело

ОП.01 Анатомия и физиология человека

1. Наука анатомия человека. История науки, методы исследования.
2. Эпителиальная ткань. Морфологические признаки, функции, классификация, местоположение в организме.
3. Соединительная ткань. Морфологические признаки, функции, классификация, местоположение в организме.
4. Скелет. Функции. Позвоночный столб, строение, функции.
5. Строение истинного позвонка. Особенности строения шейных, грудных, поясничных, крестцовых позвонков.
6. Грудная клетка, строение.
7. Скелет свободной верхней конечности. Строение плечевой кости.
8. Скелет свободной нижней конечности. Строение бедренной кости.
9. Строение тазовой кости.
10. Строение ключицы и лопатки.
11. Таз как целое.
12. Суставы. Основные и вспомогательные элементы сустава.
Классификация суставов.
13. Кость как орган.
14. Мышечная ткань. Виды, их характеристика.
15. Мышца как орган.
16. Мышцы головы.
17. Мышцы шеи.
18. Мышцы груди. Диафрагма.
19. Мышцы живота. Белая линия живота. Паховый канал. Пупочное кольцо.
20. Дыхание. Значение дыхания. Сущность дыхания. Дыхательные пути. Полость носа. Строение. Функции. Околоносовые пазухи.
21. Гортань. Расположение. Строение. Функции. Голосовой аппарат.
22. Трахея. Расположение. Строение. Функции.
23. Бронхи. Строение. Функции. Бронхиальное дерево.
24. Легкие. Строение. Функции.
25. Плевра. Плевральная полость.
26. Дыхательный цикл. Вдох. Выдох. Легочные объемы, емкости легких. Спирометрия.
27. Дыхательный центр, его локализация.

28. Общая характеристика пищеварительной системы.
Пищеварительные железы. Пищеварительный канал. Полость рта. Язык. Зубы.
29. Слюнные железы. Состав, функции слюны.
30. Глотка. Пищевод. Строение. Функции.
31. Строение желудка.
32. Пищеварение в желудке. Желудочный сок, его состав, значение в пищеварении.
33. Строение тонкой кишки. Виды движений в тонком кишечнике.
Строение макроворсинки.
34. Пищеварение в тонком кишечнике. Кишечный сок. Движение кишечника. Строение макроворсинки.
35. Строение толстой кишки. Микрофлора толстого кишечника.
36. Строение кишечника. Отделы. Отличия тонкого кишечника от толстого.
37. Строение поджелудочной железы. Поджелудочный сок, его состав, значение.
38. Строение и функции печени.
39. Желчь, ее состав, значение в пищеварении.
40. Брюшина. Брюшная полость. Брюшинная полость.
41. Строение и функции почек. Нефрон.
42. Мочеточник, мочевой пузырь.
43. Механизм образования мочи (первичной и конечной).
44. Мочеиспускательный канал. Акт мочеиспускания.
45. Состав и свойства первичной и конечной мочи.
46. Мужские половые органы.
47. Женские половые органы.
48. Температура тела. Химическая и физическая терморегуляция.
49. Обмен белков, жиров, углеводов.
50. Водно-солевой обмен.
51. Витамины.
52. Функции крови, её состав. Строение плазмы.
53. СОЭ. Группы крови. Гемолиз. Резус-фактор.
54. Эритроциты, лейкоциты. Свойства, функции.
55. Тромбоциты, свойства, функции.
56. Сердечно-сосудистая система (понятие). Кровеносная система, её состав, функции.
57. Кровеносные сосуды: артерии, вены, капилляры.
58. Круги кровообращения.

59. Вены большого круга кровообращения (верхняя полая вена, нижняя полая вена, порталная вена).
60. Дуга аорты, её ветви (назвать). Общая сонная артерия, её ветви. Области кровоснабжения.
61. Аорта. Восходящая часть аорты, её ветви. Области кровоснабжения.
62. Аорта. Подключичная артерия, её ветви. Кровоснабжение верхней конечности.
63. Грудная аорта. Её расположение. Её ветви. Области кровоснабжения.
64. Брюшная аорта. Её расположение. Пристеночные и внутренностные ветви. Области кровоснабжения.
65. Строение сердца.
66. Сердечный цикл. Систола, диастола.
67. Оболочки стенки сердца, их строение.
68. Артериальное давление. Систолическое, диастолическое давление. Факторы, влияющие на величину артериального давления. Методы измерения артериального давления.
69. Артериальный пульс.
70. Регуляция деятельности сердца.
71. Лимфатическая система. Строение. Значение.
72. Иммунитет, его виды.
73. Общая характеристика эндокринной системы (понятие гормоны, классификация ЖВС).
74. Строение щитовидной железы, гормоны гипофиза.
75. Строение надпочечников и их гормоны.
76. Нервная ткань. Строение нейрона. Законы проведения нервного возбуждения.
77. Строение спинного мозга.
78. Функции спинного мозга. Оболочки спинного мозга.
79. Седалищный нерв.
80. Продолговатый мозг. Строение. Функции.
81. Строение и функции мозжечка.
82. Средний и промежуточный мозг. Строение и функция.
83. Большой мозг. Строение.
84. Блуждающий нерв.
85. Рефлекторная дуга. Состав рефлекторной дуги. Безусловные и условные рефлексы.
86. Основы высшей нервной деятельности. Понятие инстинкт, виды рефлексов.

87. Кора большого мозга. Функциональные зоны коры.
88. Вегетативная нервная система.
89. Строение глаза.
90. Строение органа слуха (наружное, среднее, внутреннее ухо).
91. Строение и функции кожи.

МДК 01.02 Санитария и гигиена в деятельности медицинской сестры

1. Внутрибольничные инфекции. Профилактика ВБИ. Группы риска ВБИ. Резервуары возбудителей ВБИ. Пути передачи ВБИ в лечебном учреждении.
2. Понятия «асептика», «антисептика», «экзогенная инфекция», «эндогенная инфекция», «госпитальные штаммы».
3. Инфекционный процесс: 3 звена развития инфекции. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции.
4. Правила работы с кровью и биологическими жидкостями. Аптечка «Анти-спид». Мероприятия при разбрызгивании крови, биологической жидкости.
5. Правила обработки рук. Способы деkontаминации рук. Гигиеническая обработка рук. Использование перчаток.
6. Защитная одежда, ее использование в практической деятельности.
7. Дезинфекция. Виды и методы дезинфекции.
8. Дезинфектанты. Характеристика современных средств дезинфекции. Требования, предъявляемые к современным дезинфектантам.
9. Дезинфекция предметов ухода за пациентами.
10. Дезинфекция и утилизация одноразовых медицинских изделий, колюще-режущего инструментария.
11. Различные виды уборок как методы дезинфекции: предварительная, текущая, заключительная, генеральная.
12. Приготовление растворов хлорамина различной концентрации, их хранение. Меры предосторожности при работе с хлорсодержащими препаратами, правила работы с ними.
13. Приготовление маточного раствора хлорной извести, рабочих растворов ХИ различной концентрации.
14. Структура и классификация медицинских отходов. Организация системы сбора и удаления отходов в ЛПУ. Правила обращения с медицинскими отходами.
15. Предстерилизационная очистка. Её значимость, этапы.
16. Приготовление моющих комплексов, контроль качества предстерилизационной очистки.

17. Стерилизация: понятие, методы и режимы стерилизации. Физический и химический метод стерилизации.
18. Устройство и функции ЦСО
19. Виды упаковки медицинских изделий для стерилизации, сроки хранения стерильного материала. Контроль стерилизации.
20. Понятие лечебно-охранительного режима ЛПУ.
21. Факторы риска для пациентов в ЛПУ.
22. Безопасность труда медицинской сестры. Факторы риска для медицинской сестры в ЛПУ.
23. Виды режимов двигательной активности в ЛПУ.
24. Биомеханика тела, эргономика.
25. Перемещение пациента одним, двумя и более лицами в кровати.
26. Функциональная кровать, ее назначение.
27. Способы перекладывания пациента с кровати на каталку.
28. Профилактика профессиональных заражений персонала. Гигиена труда и правила личной гигиены персонала.
29. Меры профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ у медицинских работников

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

1. Устройство и функции приемного отделения стационара. Пути госпитализации пациентов в стационар.
2. Документация приемного отделения.
3. Антропометрия: определение массы тела и роста пациента.
4. Осмотр и осуществление санитарной обработки волосистой части головы при выявлении педикулеза.
5. Санитарная обработка пациента, ее виды. Осуществление полной и частичной санитарной обработки пациента.
6. Транспортировка пациента в лечебное отделение. Виды транспортировки. Транспортировка пациента с переломом позвоночника.
7. Оценка функционального состояния человека: частота дыхательных движений, подсчет пульса, измерение артериального давления (АД).
8. Личная гигиена пациента. Консультирование пациента и его семьи по вопросам личной гигиены тяжелообольного пациента.
9. Проведение туалета тяжелообольного пациента: уход за слизистыми полости рта, чистка зубов, уход за зубными протезами, удаление корочек и носовой полости, удаление выделений из ушей, уход за глазами (промывание глаз), умывание, уход за кожей и естественными складками, опрелости

(причины, места образования, меры профилактики), смена подгузника, уход за наружными половыми органами, уход за волосами (мытьё головы, расчесывание).

10. Техника мытья рук, ног, стрижки ногтей на руках и ногах пациента.

11. Бельевой режим ЛПУ. Требования к постельному белью. Приготовление постели пациенту. Правила сбора и транспортировки грязного белья в стационаре.

12. Смена нательного и постельного белья (продольным и поперечным способом)

13. Пролежни, места образования, стадии развития. Факторы, способствующие развитию пролежней. Профилактика пролежней.

14. Размещение пациента в постели в положениях Фаулера, Симса, на спине, на боку, на животе.

15. Подмывание пациента (мужчины и женщины).

16. Подача судна и мочеприемника (мужчине и женщине).

17. Уход за пациентом с недержанием мочи.

18. Лечебное питание, лечебные диеты. Обучение пациента и его родственников основным принципам лечебного питания в соответствии с назначенной лечебной диетой.

19. Кормление тяжелобольного пациента.

20. Кормление пациента через назогастральный зонд с помощью воронки, капельно, с помощью шприца Жанэ.

21. Питьевой режим; помощь пациенту в получении достаточного количества жидкости. Определение водного баланса.

22. Помощь пациенту при тошноте и рвоте.

23. Простейшие физиотерапевтические процедуры: виды, цели. Показания и противопоказания для применения тепла, холода. Возможные осложнения физиопроцедур и их профилактика.

24. Приготовление и применение грелки и пузыря со льдом.

25. Приготовление и применение холодного, горячего, согревающего, лекарственного компрессов.

26. Осуществление оксигенотерапии с помощью носовой кислородной канюли, лицевой маски, носового катетера.

27. Постановка горчичников. Показания, противопоказания, техника постановки.

28. Медицинские банки. Показания, противопоказания. Техника постановки.

29. Механизмы теплообразования и пути теплоотдачи в организме. Физиологические колебания температуры тела.

30. Термометрия. Места измерения и способы измерения температуры тела. Дезинфекция термометров.
31. Лихорадка, понятие. Виды, периоды лихорадки. Особенности ухода за пациентом в каждый период лихорадки.
32. Газоотводная трубка. Цели ее применения, противопоказания и возможные осложнения.
33. Клизмы. Виды клизм: очистительная, послабляющая (масляная и гипертоническая), сифонная, лекарственная.
34. Механизм действия различных видов клизм, показания, противопоказания подготовка пациента, техника постановки различных видов клизм.
35. Пути введения лекарственных средств: энтерально, парентерально, наружные пути введения.
36. Правила раздачи лекарственных средств. Понятия «до еды», «во время еды», «после еды».
37. Обучение пациента приему различных форм лекарственных средств энтерально, сублингвально. Правила приема препаратов железа внутрь.
38. Ингаляционный способ введения лекарственных средств через рот и нос. Обучение пациента технике использования ингалятора.
39. Парентеральный путь введения лекарственных средств. Преимущества и недостатки.
40. Техника и правила выполнения внутрикожной, подкожной, внутримышечной, внутривенной инъекций.
41. Постинъекционные осложнения и их профилактика. Анафилактический шок: признаки.
42. Техника введения инсулина п/к. Возможные осложнения при введении инсулина.
43. Продемонстрируйте сбор системы для в/в вливаний.
44. Разведение антибиотиков.
45. Взятие крови на биохимическое исследование, на RW и ВИЧ, гепатит: техника, возможные осложнения.
46. Закапывание капель в глаза, нос, уши.
47. Неотложные состояния в практике медицинской сестры. Типичные клинические признаки неотложных состояний. Последовательность действий при обнаружении пострадавшего без признаков жизни.
48. Признаки обструкции дыхательных путей. Частичная и полная обструкция дыхательных путей.
49. Признаки клинической и биологической смерти.

50. Сердечно-легочная реанимация взрослого одним и двумя спасателями. Критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий. Критерии прекращения сердечно-легочной реанимации.
51. Констатация смерти. Правила обращения с телом умершего.
52. Действия медсестры при острой задержке мочи у пациента.
53. Катетеризация мочевого пузыря. Цели катетеризации, противопоказания и возможные осложнения.
54. Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером у женщин.
55. Промывание желудка. цели проведения промывания желудка. Особенности проведения манипуляции пациенту, находящемуся в бессознательном состоянии. Взятие промывных вод для исследования.
56. Желудочное зондирование исследование секреторной функции желудка с парентеральными раздражителями.
57. Дуоденальное зондирование. Техника проведения. Показания, противопоказания
58. Стомы. Виды стом: трахеостома, гастростома, колостома, цистостома. Показания. Возможные осложнения.
59. Уход за различными видами стом. Предупреждение воспаления, инфицирования, травм. Защита кожи вокруг стомы.
60. Виды калоприемников. Утилизация калоприемников.
61. Виды инструментальных методов исследования. Правила подготовки к инструментальным методам исследования.
62. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования пищеварительного тракта и мочевыделительной системы.
63. Подготовка пациента к ультразвуковым методам исследования.
64. Подготовка пациента к экскреторной урографии.
65. Виды лабораторных методов исследования. Цели различных исследований и правила подготовки к лабораторным методам исследования. Универсальные меры предосторожности при взятии и транспортировке биологического материала в лабораторию.
66. Взятие мокроты на общий анализ, для бактериологического исследования, на туберкулез, хранение и доставка.
67. Объясните пациенту правила пользования карманной плевательницей.
68. Взятие мочи для общего клинического анализа, по Нечипоренко, по Зимницкому, на сахар, ацетон, диастазу, для бактериологического исследования.
69. Правила сбора мочи для определения суточного диуреза.
70. Взятие кала для копрологического исследования, на скрытую кровь, на наличие гельминтов, простейших, для исследования на энтеробиоз.

71. Техника взятия содержимого зева, носа и носоглотки для бактериологического исследования.

72. Правила взятия крови на общий анализ.

МДК.04.03 Сестринский уход за пациентами хирургического профиля

1. Понятие опухоли. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Особенности. Принципы лечения.

2. Понятие «кровотечение». Виды кровотечения. Местные и общие симптомы. Оценка кровопотери. Шоковый индекс Альговера.

3. Понятие «внутрибольничной инфекции». Пути передачи. Эндогенная инфекция. Пути распространения. Профилактика.

4. Понятие экзогенной инфекции. Факторы риска. Роль хирургической мед. сестры в профилактике.

5. Аэробная хирургическая инфекция. Возбудители. Период инфильтрации. Период флюктуации. Проблемы пациента. Принципы лечения.

6. Фурункул. Карбункул. Гидраденит. Возбудитель, причины, факторы риска, Проблемы пациента. Принципы лечения.

7. Лимфаденит. Флегмона. Мастит. Возбудитель, причины, факторы риска, Проблемы пациента. Принципы лечения.

8. Клинические проявления артериального, венозного, капиллярного кровотечения. Проблемы пациента при паренхиматозном кровотечении. Неотложная помощь.

9. Дезинфекция, предстерилизационная обработка хирургических инструментов. Контроль предстерилизационной очистки.

10. Асептика. Понятие. Личная гигиена хирургической мед. сестры. Хирургическая обработки рук хлоргексидином. Этапы обработки операционного поля.

11. Гемостаз. Понятие спонтанного гемостаза. Методы остановки кровотечения. Временный и окончательный гемостаз.

12. Местная анестезия. Достоинства и недостатки. Виды местной анестезии. Препараты для проведения местной анестезии. Роль медсестры в подготовке к местной анестезии.

13. Подготовить инструменты для проведения инфильтрационной анестезии.

14. Антисептика. Понятие. Виды. Механическая и химическая антисептика. Препараты для химической антисептики.

15. Правила наложения жгута.

16. Физический метод антисептики. Активное и пассивное дренирование. Виды дренажей.

17. Предварительная, текущая, заключительная дезинфекция в перевязочном кабинете. Дезинфекция перевязочного материала.
18. Генеральная уборка в перевязочном кабинете.
19. Режимы и виды стерилизации хирургического инструментария. Стерилизация хирургического инструментария химическим способом (гибкие эндоскопы).
20. Понятие группы крови. Показания к переливанию крови и кровезаменителей. Определение группы крови и резус фактора цоликлонами.
21. Составить набор для определения группы крови и резус фактора. Проведение индивидуальной и биологической пробы.
22. Посттрансфузионные реакции и осложнения. Наблюдение за пациентами перенесшими переливания крови.
23. Десмургия. Виды повязок. Общие правила наложения мягких повязок.
24. Раны. Классификация. Основные клинические признаки. Течение раневого процесса. Оказание первой медицинской помощи.
25. Заболевания опорно-двигательного аппарата. Причины. Деформирующий остеоартроз. Причины. Классификация.. Проблемы пациента. Особенности сестринского процесса. Принципы лечения
26. Остеопороз. Причины. Проблемы пациента. Особенности сестринского процесса. Профилактическая работа медсестры.
27. Особенности профилактики ВИЧ инфекции в хирургии. Техника безопасности при работе с биологическими жидкостями.
28. Понятие периоперативного периода. Предоперационный период. Задачи. Виды операций. Объем подготовки.
29. Понятие интраоперационного периода. Роль медицинской сестры.
30. Послеоперационный период. Подготовка палаты и постели послеоперационному больному.
31. Послеоперационные осложнения. Роль медицинской сестры в профилактики ранних и поздних осложнений.
32. Подготовка пациента к плановой, экстренной, срочной операции. Объем подготовки.
33. Понятие «сестринский процесс», особенности его проведения в хирургии.
34. Сестринский процесс при заболеваниях мочевыделительной системы. Проблемы пациента (субъективные и объективные).Подготовка пациента к в/в урографии.
35. Травма почки. Проблемы пациента. Помощь.
36. Почечная колика. Проблемы пациента. Неотложная помощь.

37. Наркоз. Виды. Стадии. Осложнения после наркоза. Помощь..
38. Понятие травмы. Механические травмы. Проблемы пациента при ушибе, вывихе, разрыве связок. Объем доврачебной помощи. Лечение вывиха. Помощь при гемартрозе
39. Перелом. Виды. Проблемы пациента. Объем доврачебной помощи. Принципы лечения переломов.
40. Понятие «синдром длительного сдавления». Проблемы. Первая помощь.
41. Отморожение. Степени. Скрытая и реактивная фаза. Первая помощь.
42. Ожог. Степени. Определение площади ожоговой поверхности. Проблемы пациента при 1,2,3 степени ожога. Первая помощь.
43. Понятие ожоговой болезни. Ожоговый шок. Причины. Проблемы пациента. Помощь.
44. Ожоговая токсемия. Причины. Проблемы пациента. Помощь.
45. Принципы лечения ожоговых ран.
46. Травматический шок. Механизм развития. Периоды. Степени тяжести. Первая помощь.
47. Черепно-мозговая травма. Сотрясение. Ушиб. Сдавление. Проблемы пациента. Помощь и транспортировка пациента.
48. Перелом свода и основания черепа. Проблемы пациента. Помощь и транспортировка пациента.
49. Повреждения грудной клетки. Ушиб. Вывих и перелом ключицы. Проблемы пациента. Помощь и транспортировка пациента.
50. Перелом ребер. Проблемы пациента. Помощь и транспортировка пациента.
51. Пневмоторакс (открытый, закрытый, клапанный). Проблемы пациента. Неотложная помощь и транспортировка пациента.
52. Травмы позвоночника. Ушиб. Проблемы пациента. Помощь. Транспортировка. Лечение.
53. Перелом позвоночника. Проблемы пациента. Помощь. Транспортировка. Принципы лечения и ухода.
54. Травмы костей таза. Осложнения. Виды переломов Проблемы пациента при краевых переломах. Помощь. Лечение.
55. Проблемы пациента при переломах костей таза с нарушением тазового кольца. Помощь. Лечение.
56. Уход за пациентом при ЧМТ.
57. Уход за пациентом при травме позвоночника с нарушением целостности спинного мозга.

58. Понятия транспортной иммобилизации. Виды. Требования к иммобилизации при переломе плеча и бедра..

59. Анаэробная хирургическая инфекция. Газовая гангрена. Проблема пациента. Санитарно-эпидемиологический режим в палате пациента с газовой гангреной.

60. Столбняк. Проблемы пациента. Принципы лечения. Профилактика столбняка.

61. Заболевания артерий. Облитерирующий эндартериит. Облитерирующий атеросклероз. Причины. Проблемы пациента. Принципы лечения.

62. Заболевания вен. Причины. Факторы риска. Варикозное расширение вен. Проблемы пациента. Профилактическая роль медсестры. Лечение.

63. Проблемы пациента в проктологии. Травма прямой кишки. Проблемы. Помощь. Геморрой. Причины. Проблемы пациента. Независимые вмешательства медсестры.

64. Понятие «острый живот». Основные группы заболеваний и повреждений при синдроме «острый живот».

65. Особенности объективного обследования пациента с «острым животом» (симптом Кохера, Воскресенского, Ситковского, Мерфи, Ортнера, Мейо-Робсона)

66. Острый аппендицит. Аппендикулярный инфильтрат. Острый панкреатит. Острый холецистит. Основные проблемы пациента. Доврачебная помощь. Лечение.

67. Перфорация язвы желудка. Основные проблемы пациента.. Рентгенологические особенности. Доврачебная помощь. Лечение.

68. Кишечная непроходимость Виды. Основные проблемы пациента. Рентгенологические особенности. Доврачебная помощь. Лечение.

69. Проблемы пациента при желудочно-кишечном кровотечении. Неотложная помощь. Транспортировка.

70. Катетеризация мочевого пузыря.

71. Неотложная помощь при геморрагическом и анафилактическом шоке.

72. Набор инструментов для наложения швов.

73. Набор инструментов для снятия швов.

74. Промывание желудка. Помощь при рвоте.

75. Черепашья повязка (сходящаяся) на локтевой сустав.

76. Черепашья повязка» (расходящаяся) на коленный сустав.

77. Временный гемостаз при кровотечении из сонной, бедренной, плечевой артерии.

78. Транспортная иммобилизация при переломе шейных позвонков.
92. Профилактика пролежней
93. Доврачебная помощь при острой задержке мочи.

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

1. Определения реаниматологии, реанимации, интенсивной терапии.
2. Показания и противопоказания для госпитализации в ОАРИТ.
3. Клиническая и биологическая смерть: определение, признаки.
4. СЛР (КЦР): определение, этапы.
5. Базовая СЛР (КЦР): показания, критерии эффективности.
6. Расширенная СЛР (КЦР): показания, критерии эффективности.
7. Тройной приём Сафара: методика выполнения, противопоказания.
8. Техника выполнения внутривенной, внутрикостной и эндотрахеальной инъекций.
9. Временная остановка кровотечений: методы, критерии эффективности. Правила наложения кровоостанавливающего жгута.
10. ЭИТ: определение, показания, правила техники безопасности.
11. Промывание желудка: показания, противопоказания, методы.
12. Синдром гипертермии: причины, методы лечения.
13. Судорожный синдром: причины, первая помощь и лечение.
14. Анафилактический шок: клиника, классификация, первая помощь и лечение.
15. ИВЛ и кислородотерапия: определение, классификация, методы проведения, техника безопасности, оборудование.
16. Кетоацидотическая кома: клиника, диагностика, первая помощь и лечение.
17. Гипогликемическая кома: клиника, диагностика, причины, первая помощь и лечение.
18. Преэклампсия и эклампсия: клиника, диагностика, лечение.
19. ОДН: определение, классификация, лечение.
20. Носовые кровотечения: причины, первая помощь и лечение.
21. Механическая асфиксия (инородные тела): клиника, диагностика, первая помощь и лечение.
22. ОНМК: классификация, клиника, диагностика, лечение.
23. Эпилептический припадок: клиника, первая помощь и лечение.
24. Острый коронарный синдром: определение, клиника, диагностика.
25. ОИМ: определение, классификация, диагностика.
26. Отёк лёгких: причины, клиника, лечение.

27. Нарушения ритма сердца, угрожающие жизни: клиника, диагностика, лечение.
28. ТЭЛА: клиника, диагностика, лечение.
29. Септический шок: клиника, лечение.
30. Утопление: определение, классификация, клиника, первая помощь и лечение.
31. Ожоги кислотами и щелочами: клиника, диагностика, первая помощь и лечение.
32. Отравление синтетическими наркотиками: клиника, диагностика, первая помощь и лечение.
33. Отравление угарным газом: клиника, диагностика, лечение.
34. Отравление ядовитыми грибами и растениями: клиника, диагностика, первая помощь и лечение.
35. Отравления опиатами и опиоидами: клиника, первая помощь и лечение.
36. Отравления суррогатами алкоголя: клиника, диагностика, первая помощь и лечение.
37. Поражение электричеством (бытовым, производственным, атмосферным): клиника, диагностика, первая помощь и лечение.
38. Сочетанная травма: определение, принципы оказания помощи.
39. Странгуляционная асфиксия: определение, первая помощь и лечение.
40. Шок: определение, классификация, патогенез.
41. Геморрагический шок: определение, классификация, первая помощь и лечение.
42. Травматический шок: определение, клиника, диагностика, первая помощь и лечение.
43. Кардиогенный шок: определение, клиника, диагностика, лечение.
44. Ожоговый шок: определение, классификация, лечение.
45. Внутреннее кровотечение: определение, клиника, диагностика, первая помощь и лечение.
46. Приступ бронхиальной астмы: клиника, диагностика, лечение.
47. Термическая травма: классификация, клиника, диагностика, первая помощь и лечение.
48. Общее охлаждение: клиника, первая помощь и лечение.
49. Синдром длительного сдавливания: определение, классификация, клиника, первая помощь и лечение.
50. Укус змеи: клиника, первая помощь и лечение.

**Перечень практических навыков
для оценки в симулированных условиях при проведении второго этапа
итоговой аттестации
специальность 34.02.01 Сестринское дело**

1. Смена калоприемника.
2. Внутривенная инъекция.
3. Взятие крови из периферической вены с помощью закрытых вакуумных систем.
4. Подкожное введение лекарственных средств.
5. Внутримышечное введение лекарственных средств.
6. Постановка очистительной клизмы.
7. Промывание желудка.
8. Постановка газоотводной трубки.
9. Туалет глаз тяжелобольного.
10. Внутривенное введение лекарственных средств (капельно с помощью системы для вливания инфузионных растворов).
11. Обучить пациента правилам пользования карманным ингалятором.
12. Определение уровня глюкозы в крови с помощью глюкометра.
13. Измерение артериального давления.
14. Катетеризация мочевого пузыря женщины мягким катетером.
15. Иммобилизация шиной Крамера при переломе костей предплечья.
16. Наложение повязки «Чепец».
17. Наложение повязки «Дезо».
18. Наложение кровоостанавливающего жгута.
19. Снятие послеоперационных швов.
20. Утренний туалет новорожденного.
21. Обработка пупочной ранки.
22. Применение ребенку физического охлаждения с помощью спирта.
23. Согревающий компресс на ухо ребенку.
24. Разведение антибиотиков и введение необходимой дозы ребенку.
25. Базовая сердечно-легочная реанимация.