

Санкт-Петербургское  
государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Фельдшерский колледж»

**СОГЛАСОВАНО**

СПб ГБУЗ «Станция скорой медицинской  
помощи № 4»  
Заместитель главного врача по оперативной  
работе

\_\_\_\_\_  
Ю.А. Никулин  
«09» января 2025г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор СПб ГБПОУ «Фельдшерский  
колледж»

\_\_\_\_\_  
Г.Н. Котова  
Пр. №10 от «09» января 2025г.

**Программа государственной итоговой аттестации**

**Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»**

Санкт-Петербург

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 № 526 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело»

**РАССМОТРЕНО**

на заседании педагогического совета  
№ 4 «09» января 2025г.

**РАССМОТРЕНО**

на заседании методического совета  
№4 «30» декабря 2024 г.

## Содержание

Пояснительная записка	4
1. Паспорт программы государственной итоговой аттестации	5
2. Структура и содержание государственной итоговой аттестации	6
3. Условия реализации государственной итоговой аттестации	10
Приложение 1. Оценочные материалы ГИА	14
Приложение 2. Методические рекомендации по подготовке к ГИА	36

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 34.02.01 Сестринское дело СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» разработана согласно законодательным актам в сфере образования:

-Федеральному закону Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ;

-Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

-Приказу Министерства просвещения РФ от 24 августа 2022 г. N 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;

-Приказу Министерства просвещения РФ от 8 ноября 2021 г. N 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

-Приказу Министерства образования и науки РФ от 04 июля 2022 г. № 526 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело»;

- Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации в СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» по образовательным программам среднего профессионального образования

Государственная итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие все требования основной профессиональной образовательной программы и успешно прошедшие промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.

Государственная итоговая аттестация выпускников проводится государственной экзаменационной комиссией.

В Программе государственной итоговой аттестации определены:

-форма государственной итоговой аттестации;

-материалы по содержанию итоговой аттестации;

-сроки проведения государственной итоговой аттестации;

-условия подготовки и процедуры проведения государственной итоговой аттестации;

-критерии оценки уровня качества подготовки выпускника;

-методические рекомендации по подготовке к государственной итоговой аттестации.

# 1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

## 1.1. Область применения программы государственной итоговой аттестации

Программа государственной итоговой аттестации (далее программа ГИА) - является частью основной профессиональной образовательной программой в соответствии с ФГОС по специальности 32.02.01 Лечебное дело, в части освоения **видов деятельности (ВД)** специальности:

Осуществление профессионального ухода за пациентами  
Осуществление лечебно-диагностической деятельности  
Осуществление медицинской реабилитации и абилитации  
Осуществление профилактической деятельности  
Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации  
Осуществление организационно-аналитической деятельности

### соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

**Вид деятельности:** Осуществление профессионального ухода за пациентами

ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов.

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации.

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.

ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.

**Вид деятельности:** Осуществление лечебно-диагностической деятельности

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.

ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами

**Вид деятельности:** Осуществление медицинской реабилитации и абилитации

ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.

ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.

ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска

**Вид деятельности** Осуществление профилактической деятельности

ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.

ПК 4.4. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.

**Вид деятельности** Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

**Вид деятельности** Осуществление организационно-аналитической деятельности

ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;

ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.

ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.

ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

**и соответствующих общих компетенций (ОК):**

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

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

## **1.2 Цели и задачи государственной итоговой аттестации (ГИА)**

Целью государственной итоговой аттестации является определение уровня освоения выпускником материала, предусмотренного учебным планом, и охватывает содержание совокупности профессиональных модулей, установленное соответствующим ФГОС СПО.

### **1.3. Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию:**

всего – 3 недели, в том числе:

подготовка к государственной итоговой аттестации - 2 недели,

государственная итоговая аттестация - 1 неделя.

## **2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

### **2.1 Форма и сроки проведения государственной итоговой аттестации:**

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

Объем времени и сроки, отводимые на подготовку к государственному экзамену:

**2 недели с 09.06.2026 г. по 23.06.2026 г.**

Сроки проведения государственного экзамена:

**1 неделя с 24.06.2026 г. по 30.06.2026 г.**

## 1.2. Содержание государственной итоговой аттестации

Оценочные средства, используемые на ГИА охватывают содержание профессиональных модулей, предусмотренных учебным планом ОПОП по специальности.

### 2.2.1. Этапы проведения ГИА

Содержание этапа	Ответственный, содержание работ	Сроки
Рассмотрение тестовых и практических заданий на заседании ЦМК	Председатели ЦМК комплектует материалы: тесты, эталоны, практические задания. Материалы оформляются по образцу заданий, разработанных Методическим центром (далее - Единая база оценочных средств).	не позднее восьми месяцев до начала ГИА
Рассмотрение и утверждение программы ГИА на заседании методического совета и педагогического совета	Старший методист, Организует заседание методического совета для утверждения оценочных средств	не позднее восьми месяцев до начала ГИА
Ознакомление студентов с программой ГИА	Старший методист, кураторы Организуют собрание, доводят до сведения студентов содержание программы ГИА под роспись	за 6 месяцев до начала ГИА
Тренировочное тестирование и решение ситуационных задач на сайте Методического центра аккредитации специалистов	Системный администратор, лаборант методической службы Размещение ссылки на тренировочные тесты и ситуационные задачи, разработанные Методическим центром (далее - Единая база оценочных средств).	за 6 месяцев до начала ГИА
Оформление заявления на необходимость создания особых условий прохождения ГИА	Студенты-инвалиды и из числа лиц с ОВЗ	не позднее чем за 3 месяца до начала ГИА
Допуск к ГИА	Заместитель директора по УР Оформляет проект приказа о допуске к ГИА.	не позднее трех дней до ГИА
Составление расписания государственного экзамена	Заместитель директора по УР	за 2 недели до ГИА
Подготовка кабинетов для работы ГЭК	Системный администратор, Заведующий практикой Проверяется исправность компьютеров и системы для выполнения тестового задания, устройств для трансляции видео- и аудио- изображения с места выполнения практического задания	за 2 недели до ГИА
Организация работы ГЭК	Заместитель директора по УР Сообщает членам ГЭК расписание	за 2 недели до защиты

	Старший методист Подготавливает бланочную документацию	за 2 недели до защиты
	1. Идентификация личности, контроль за соблюдением обучающимися требований и правил тестирования, решения ситуационной задачи, регистрация результатов тестового контроля и решений задач 2. Идентификация личности в оценочном листе (чек-листе), 3. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождений действий обучающегося в соответствии с параметрами в оценочном листе (чек-листе)	1,2,3 этап государственного экзамена
Подведение итогов ГИА	Старший методист Анализ результатов ГИА, рекомендаций ГЭК	

### 2.2.2. Общие требования к организации ГИА

Государственная итоговая аттестация сопровождается аудио-видеофиксацией процедуры с целью контроля оценки знаний и практических навыков (умений) обучающихся, а также для выявления случаев нарушений в процедуре ГИА.

Материалы аудио-видеофиксации анализируются с целью объективизации результатов процедуры ГИА.

Государственная итоговая аттестация проводится в три этапа:

1 этап-выполнение тестового задания (60 минут 80 заданий, 1 этап ГИА проходит на платформе);

2 этап-решение ситуационной задачи (30 минут выполняется на бумажном носителе);

3 этап-выполнение практического задания (двух манипуляций 30 минут):

1. измерение артериального давления механическим тонометром в условиях медицинской организации
2. проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера в условиях медицинской организации
3. определение менингеальных симптомов в условиях медицинской организации
4. проведение аускультации легких в условиях медицинской организации
5. проведение сравнительной перкуссии легких в условиях медицинской организации
6. проведение аускультации сердца в условиях медицинской организации
7. определение относительных границ сердца в условиях медицинской организации
8. проведение электрокардиографии в условиях медицинской организации
9. проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов в условиях медицинской организации
10. проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья) в условиях медицинской организации

На 1 этапе государственного экзамена обучающиеся проходят к компьютерам, члены ГЭК идентифицируют обучающихся. На мониторе отображается стартовая страница тестирования. Члены ГЭК инструктируют обучающихся о порядке выполнения тестового

задания ( время выполнения 60 минут, 80 тестовых заданий, порядок перехода к следующим вопросам, о запрете использовать средства связи, аудио-видеофиксации ГИА и т.п.)

Ко второму этапу государственного экзамена допускаются обучающиеся выполнившие тестовое задание на 70%.

На 2,3 этапе государственного экзамена члены ГЭК идентифицируют обучающихся, обучающиеся выбирают билет. Выполняют задания.

Государственная итоговая аттестация сопровождается аудио-видеофиксацией процедуры с целью контроля оценки знаний и практических навыков (умений) обучающихся, а также для выявления случаев нарушений в процедуре ГИА.

Материалы аудио-видеофиксации анализируются с целью объективизации результатов процедуры ГИА.

**Критерии оценки 1 этапа (тестового задания):**

«5» отлично 100-95%, (правильных ответов -100-76)

«4» хорошо 94-85%, (правильных ответов -75-68)

«3» удовлетворительно 84-70%, (правильных ответов -67-56)

«2» неудовлетворительно 69% и менее процентов (правильных ответов 55 и менее)

**Критерии оценки 2 этапа (ситуационные задачи):**

«5» отлично 100-95%,

«4» хорошо 94-85%,

«3» удовлетворительно 84-70%,

«2» неудовлетворительно 69% и менее процентов

**Критерии оценки 3 этапа (практического задания):**

«5» отлично 100-95%,

«4» хорошо 94-85%,

«3» удовлетворительно 84-70%,

«2» неудовлетворительно 69% и менее процентов

Оценка практических навыков (умений) осуществляется в смоделированных условиях, в том числе с использованием симуляционного оборудования (тренажеров и (или) манекенов) проводится путем оценивания правильности и последовательности выполнения обучающимся практических заданий.

Итоговой отметкой за государственный экзамен является средняя арифметическая отметка за три этапа экзамена. Округление балла осуществляется если после запятой стоит цифра 5 или больше. При наличии неудовлетворительных отметок государственный экзамен считается не пройденным.

По результатам прохождения государственной итоговой аттестации государственная экзаменационная комиссия принимает решение о присвоении выпускнику квалификации по специальности. По окончании прохождения ГИА всеми выпускниками, государственная экзаменационная комиссия принимает решение о выдаче документа об образовании и квалификации - диплома о среднем профессиональном образовании с отличием, диплома о среднем профессиональном образовании без отличия.

Результаты ГИА объявляются в день прохождения ГИА.

### **3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

#### **3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению на этапе подготовки обучающихся к ГИА**

реализация программы ГИА предполагает наличие кабинета подготовки к итоговой аттестации

Оборудование кабинета:

- рабочее место для консультанта-преподавателя;
- компьютер, принтер;
- рабочие места для обучающихся;
- лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения;

### **На 1,2,3 этапе проведения государственного экзамена**

Оснащение кабинета Информатики для проведения 1,2 этапа:

- рабочее место для членов Государственной экзаменационной комиссии;
- компьютеры (по количеству обучающихся), мультимедийный проектор, экран;
- лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения.

Оснащение кабинета для выполнения практического задания 3 этапа

#### Оборудование и оснащение для практического навыка - измерение артериального давления

механическим тонометром в условиях медицинской организации

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

#### Оборудование и оснащение для практического навыка -проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера в условиях медицинской организации

1. Стул
2. Манипуляционный стол
3. Манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями
4. Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный
5. Маска физиологическая медицинская
6. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку обучающегося)
7. Ампула с лекарственным препаратом (из расчета 1 ампула на одну попытку обучающегося)
8. Стерильные салфетки с кожным антисептиком (из расчета 2 шт. на одну попытку обучающегося)
9. Лоток нестерильный
10. Ёмкость для медицинских отходов класса А
11. Ёмкость для медицинских отходов класса Б
12. Ёмкость для дезинфекции
13. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
14. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б

#### Оборудование и оснащение для практического навыка -определение менингеальных симптомов в условиях медицинской организации

1. Кушетка медицинская
2. Емкость для медицинских отходов класса А

3. Емкость для медицинских отходов класса Б
4. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
5. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
6. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета пара на одну попытку обучающегося)
7. Простыня одноразовая из нетканого материала

Оборудование и оснащение для практического навыка- проведение аускультации легких в условиях медицинской организации

1. Фантом для аускультации лёгких
2. Стул 3. Стетофонендоскоп
4. Стерильные салфетки с кожным антисептиком (из расчета 3 шт. на одну попытку обучающегося)
5. Емкость для медицинских отходов класса А
6. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А

Оборудование и оснащение для практического навыка- проведение сравнительной перкуссии легких в условиях медицинской организации

1. Фантом для перкуссии лёгких
2. Стул

Оборудование и оснащение для практического навыка-проведение аускультации сердца в условиях медицинской организации

1. Фантом для аускультации сердца
2. Стул
3. Стетофонендоскоп
4. Стерильные салфетки с кожным антисептиком (из расчета 3 шт. на одну попытку обучающегося)
5. Емкость для медицинских отходов класса А
6. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А

Оборудование и оснащение для практического навыка- определение относительных границ сердца в условиях медицинской организации

1. Фантом для перкуссии сердца
2. Стул
3. Линейка или сантиметровая лента

Оборудование и оснащение для практического навыка- проведение электрокардиографии в условиях медицинской организации

1. Стол
2. Кушетка медицинская
3. Манекен полноростовой взрослого человека для физикального обследования
4. Электрокардиограф, заправленный диаграммной лентой
5. Гель электропроводящий
6. Стерильная салфетка с кожным антисептиком (из расчета 3 шт. на одну попытку обучающегося)
7. Ёмкость для медицинских отходов класса А
8. Бумажные салфетки (из расчета по 2 шт. на одну попытку обучающегося)

Оборудование и оснащение для практического навыка -проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов в условиях медицинской организации

1. Фантом для пальпации лимфоузлов
2. Стул

Оборудование и оснащение для практического навыка- проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья) в условиях медицинской организации

1. Манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями
2. Транспортная шина Крамера 80x11 см
3. Бинт медицинский широкий 7x14 см (из расчета 3 шт. на одну попытку обучающегося)
4. Вага нестерильная 250 г
5. Емкость для медицинских отходов класса Б
6. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
7. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку обучающегося)

Оборудование и оснащение для практического навыка -проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

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 обучающегося)
4. Коврик напольный

### **3.2 Информационное обеспечение ГИА**

1. Программа государственной итоговой аттестации
2. Методические рекомендации по подготовке к ГИА (Приложение2).

### **3.3. Кадровое обеспечение ГИА**

Состав ГЭК включает не менее пяти человек:

- член аккредитационной комиссии, сформированной Комитетом здравоохранения г. Санкт-Петербург;
- директор колледжа;
- заместитель директора колледжа по УР;
- педагоги колледжа и сторонних профессиональных образовательных организаций, имеющих высшую или первую квалификационную категорию;
- представители организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

Требование к квалификации руководителей ГИА: председателем государственной экзаменационной комиссии утверждается лицо, не работающее в образовательном учреждении, из числа представителей работодателей или их объединений по профилю подготовки выпускников. Заместителем председателя государственной экзаменационной комиссии является директор СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж». В случае создания в образовательной организации нескольких государственных экзаменационных комиссий назначается несколько заместителей председателя государственной экзаменационной комиссии из числа заместителей директора колледжа или педагогических работников, имеющих высшую квалификационную категорию.

### **3.4. Особенности проведения ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов**

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов проводится ГИА с учетом особенностей

психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности)

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для выпускников с ограниченными возможностями здоровья, выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении ГИА;
- присутствие в аудитории, тьютора, ассистента, оказывающих выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами ГЭК);
- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении ГИА 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, аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

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

Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее чем за 3 месяца до начала ГИА подают в образовательную организацию письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА с приложением копии рекомендаций ПМПК, а дети-инвалиды, инвалиды - оригинала или заверенной копии справки, а также копии рекомендаций ПМПК при наличии.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

РАССМОТРЕНО  
на заседании педагогического совета  
№ 4 «09» января 2025г.

РАССМОТРЕНО  
на заседании методического совета  
№4 «30» декабря 2024 г.

Председатель МС Т.Г. Копылова

УТВЕРЖДАЮ  
Директор СПб ГБПОУ «Фельдшерский  
колледж»

\_\_\_\_\_ Г.Н. Котова  
Пр. №10 от «09» января 2025г.

**Оценочные материалы**  
**для государственной итоговой аттестации**  
по специальности 31.02.01 Лечебное дело

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Оценочные материалы предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших основную профессиональную программу по специальности 31.02.01 Лечебное дело, разработанную на основе на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 № 526 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело»

### 1.1. Форма государственной итоговой аттестации

-государственный экзамен.

### 1.2. Состав фонда оценочных средств

Оценочные материалы включают:

- тестовое задания-1 вариант (Приложение 1)
- билеты с ситуационной задачей и заданиями для 2 и 3 этапа ГИА- 30 билетов (Приложение 2)
- оценочные листы-34 шт (Приложение 3)

### 1.3. Проверяемые результаты

Оценочные средства позволяют проверить сформированность:

№	Результаты <i>(профессиональные компетенции)</i>	Оценочное средство
1.	ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов. ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации. ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода. ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека	Тестовые задания Ситуационная задача 1-30 Б1-30
2.	ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента. ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.	Тестовые задания Ситуационная задача 1-30 Б1-30
3.	ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций,	Тестовые задания Ситуационная задача 1-30

	<p>хронических заболеваний на этапах реабилитации.</p> <p>ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.</p> <p>ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.</p>	Б1-30
4.	<p>ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.</p> <p>ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.</p> <p>ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.</p> <p>ПК 4.4. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.</p>	Тестовые задания Ситуационная задача 1-30 Б1-30
5.	<p>ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</p> <p>ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</p> <p>ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</p>	Тестовые задания Ситуационная задача 1-30 Б1-30
6.	<p>ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи.</p> <p>ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p> <p>ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;</p> <p>ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.</p> <p>ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.</p> <p>ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.</p> <p>ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p>	Тестовые задания Ситуационная задача 1-30 Б1-30
7.	<p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;</p>	Тестовые задания Ситуационная задача 1-30

		Б1-30
8.	ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	Тестовые задания Ситуационная задача 1-30 Б1-30

## 2. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

### 2.1. Место проведения

1,2 этап государственного экзамена проходит в кабинете Информатики: №202, №205, №206;  
3 этап в кабинете: №506, №502, №504

### 2.2. Продолжительность проведения

Продолжительность проведения экзамена:

1 этап-60 минут (1 этап ГИА проходит на образовательной платформе или на бумажном носителе);  
2 этап-30 минут  
3 этап-30 минут

### 2.3. Требования к условиям проведения

Для проведения государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена необходимо:

- рабочее место для членов Государственной экзаменационной комиссии;
  - компьютеры (по количеству обучающихся), мультимедийный проектор, экран, видеокамера;
  - лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения (в том числе для регистрации)
- Оснащение кабинета для проведения 2 этапа<sup>1</sup>:

Оборудование и оснащение для практического навыка - измерение артериального давления

механическим тонометром в условиях медицинской организации

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

<sup>1</sup> Перечень обязательного оснащения не отражает перечень оснащения реального кабинета/отделения, а содержит только тот минимум, который необходим для выполнения конкретного практического задания

9. Футляр для фонендоскопа
10. Сумка для хранения механического тонометра с набором манжет

Оборудование и оснащение для практического навыка -проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера в условиях медицинской организации

1. Стул
2. Манипуляционный стол
3. Манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями
4. Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный
5. Маска физиологическая медицинская
6. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку обучающегося)
7. Ампула с лекарственным препаратом (из расчета 1 ампула на одну попытку обучающегося)
8. Стерильные салфетки с кожным антисептиком (из расчета 2 шт. на одну попытку обучающегося)
9. Лоток нестерильный
10. Ёмкость для медицинских отходов класса А
11. Ёмкость для медицинских отходов класса Б
12. Ёмкость для дезинфекции
13. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
14. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б

Оборудование и оснащение для практического навыка -определение менингеальных симптомов в условиях медицинской организации

1. Кушетка медицинская
2. Емкость для медицинских отходов класса А
3. Емкость для медицинских отходов класса Б
4. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
5. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
6. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета пара на одну попытку обучающегося)
7. Простыня одноразовая из нетканого материала

Оборудование и оснащение для практического навыка- проведение аускультации легких в условиях медицинской организации

1. Фантом для аускультации лёгких
2. Стул
3. Стетофонендоскоп
4. Стерильные салфетки с кожным антисептиком (из расчета 3 шт. на одну попытку обучающегося)
5. Емкость для медицинских отходов класса А
6. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А

Оборудование и оснащение для практического навыка- проведение сравнительной перкуссии легких в условиях медицинской организации

1. Фантом для перкуссии лёгких
2. Стул

Оборудование и оснащение для практического навыка-проведение аускультации сердца в условиях медицинской организации

1. Фантом для аускультации сердца
2. Стул
3. Стетофонендоскоп
4. Стерильные салфетки с кожным антисептиком (из расчета 3 шт. на одну попытку обучающегося)
5. Емкость для медицинских отходов класса А
6. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А

Оборудование и оснащение для практического навыка- определение относительных границ сердца в условиях медицинской организации

1. Фантом для перкуссии сердца
2. Стул
3. Линейка или сантиметровая лента

Оборудование и оснащение для практического навыка- проведение электрокардиографии в условиях медицинской организации

1. Стол
2. Кушетка медицинская
3. Манекен полноростовой взрослого человека для физикального обследования
4. Электрокардиограф, заправленный диаграммной лентой
5. Гель электропроводящий
6. Стерильная салфетка с кожным антисептиком (из расчета 3 шт. на одну попытку обучающегося)
7. Ёмкость для медицинских отходов класса А
8. Бумажные салфетки (из расчета по 2 шт. на одну попытку обучающегося)

Оборудование и оснащение для практического навыка -проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов в условиях медицинской организации

1. Фантом для пальпации лимфоузлов
2. Стул

Оборудование и оснащение для практического навыка- проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья) в условиях медицинской организации

1. Манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями
2. Транспортная шина Крамера 80x11 см
3. Бинт медицинский широкий 7x14 см (из расчета 3 шт. на одну попытку обучающегося)
4. Вата нестерильная 250 г
5. Емкость для медицинских отходов класса Б
6. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
7. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку обучающегося)

Оборудование и оснащение для практического навыка -проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

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 обучающегося)

#### 4. Коврик напольный

При проведении экзамена:

На 1 этапе государственного экзамена обучающиеся проходят к компьютерам, члены ГЭК идентифицируют обучающихся. На мониторе отображается стартовая страница тестирования. Члены ГЭК инструктируют обучающихся о порядке выполнения тестового задания ( время выполнения 60 минут, 80 тестовых заданий, порядок перехода к следующим вопросам, о запрете использовать средства связи, аудио-видеофиксации ГИА и т.п.)

Ко второму этапу государственного экзамена допускаются обучающиеся выполнившие тестовое задание на 70%.

На 2,3 этапе государственного экзамена члены ГЭК идентифицируют обучающихся, обучающиеся выбирают билет. Выполняют задания.

Государственная итоговая аттестация сопровождается аудио-видеофиксацией процедуры с целью контроля оценки знаний и практических навыков (умений) обучающихся, а также для выявления случаев нарушений в процедуре ГИА.

Материалы аудио-видеофиксации анализируются с целью объективизации результатов процедуры ГИА.

#### **2.4. Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки**

##### **Критерии оценки 1 этапа (тестового задания):**

- «5» отлично 100-95%, (правильных ответов -100-76)
- «4» хорошо 94-85%, (правильных ответов -75-68)
- «3» удовлетворительно 84-70%, (правильных ответов -67-56)
- «2» неудовлетворительно 69% и менее процентов (правильных ответов 55 и менее)

##### **Критерии оценки 2 этапа (ситуационные задачи):**

- «5» отлично 100-95%, (правильных ответов -100-76)
- «4» хорошо 94-85%, (правильных ответов -75-68)
- «3» удовлетворительно 84-70%, (правильных ответов -67-56)
- «2» неудовлетворительно 69% и менее процентов (правильных ответов 55 и менее)

**Критерии оценки 3 этапа (практического задания):** Оценка практических навыков (умений) осуществляется в симулированных условиях, в том числе с использованием симуляционного оборудования (тренажеров и (или) манекенов) проводится путем оценивания правильности и последовательности выполнения обучающимся практических заданий.

- «5» отлично 100-95%, (правильных ответов/действий-100-95)
- «4» хорошо 94-85%, (правильных ответов/действий -94-85 баллов)
- «3» удовлетворительно 84-70%, (правильных ответов/действий-84-70баллов)
- «2» неудовлетворительно 69% и менее процентов (правильных ответов/действий 69 баллов и менее)

Итоговой отметкой за государственный экзамен является средняя арифметическая отметка за три этапа экзамена. Округление балла осуществляется если после запятой стоит цифра 5 или больше. При наличии неудовлетворительных отметок государственный экзамен считается не пройденным.

#### **2.5. Ознакомление с результатами**

Результаты государственной итоговой аттестации объявляются обучающимся в день сдачи государственного экзамена.



**ЭКЗАМЕН**  
**Тестовый контроль**  
**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**  
**Типовой вариант**

**Инструкция к выполнению тестового задания:**

- Время на выполнение теста-60 минут;
- Тест содержит задания с выбором одного верного ответа из четырех представленных;

**Критерии оценки:**

- «5» отлично 100-95%, (правильных ответов -100-76)
- «4» хорошо 94-85%, (правильных ответов -75-68)
- «3» удовлетворительно 84-70%, (правильных ответов -67-56)
- «2» неудовлетворительно 69% и менее процентов (правильных ответов 55 и менее)

**ФИО студента** \_\_\_\_\_ **Группа** \_\_\_\_\_  
**Дата** \_\_\_\_\_

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГОНОБЛЕНОРЕИ У НОВОРОЖДЕННЫХ В ОБА ГЛАЗА ЗАКАПЫВАЮТ РАСТВОР**

- А сульфацила-натрия
- Б хлорида натрия
- В полиглюкина
- Г фурацилина

**ОДЕЖДА ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ ДОЛЖНА БЫТЬ**

- А состоящей из синтетических тканей
- Б теплозащитной, гигроскопичной, ветроустойчивой
- В прозрачной
- Г состоящей из вязкозных тканей

**ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВА**

- А грудное молоко легко усваивается, защищает малыша от инфекций
- Б способствует усвоению кальция у матери
- В благоприятно влияет на микрофлору кишечника кормящей матери
- Г нормализует сон кормящей матери

**ЦЕЛЮ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А получение заработной платы работнику
- Б заражение заболеванием с целью проведения опытов
- В профилактика заболеваний, ранняя диагностика
- Г лечение заболеваний

**ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

- А источник инфекции - больной человек
- Б имеют обязательную сезонность
- В специфичность этиологического агента, цикличность течения, формирования иммунитета
- Г всегда протекает в тяжелой форме

**1-Я ГРУППА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ ПАЦИЕНТОВ**

- А здоровых
- Б со сниженной иммунологической резистентностью
- В с хроническими заболеваниями
- Г инвалидов

**К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ**

- А качество питания
- Б отягощённая наследственность
- В профессиональные вредности
- Г условия проживания

**ВАКЦИНА ПРОТИВ КРАСНУХИ СОДЕРЖИТ**

- А живой вирус краснухи
- Б инактивированный вакцинный штамм вируса краснухи
- В живой аттенуированный вирус краснухи (вакцинный штамм)
- Г инактивированный вирус краснухи

**ПОВЕДЕНИЕ И МЫШЛЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ЕМУ ЗДОРОВОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ**  
**\_\_\_\_\_ ОБРАЗ ЖИЗНИ**

- А здоровый
- Б малоподвижный
- В беспорядочный
- Г активный

**МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЗАВИСИТ ОТ**

- А вирулентности возбудителя в организме источника инфекции
- Б устойчивости возбудителя во внешней среде
- В патогенности возбудителя в организме источника инфекции
- Г локализации возбудителя в организме источника инфекции

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- А уровень медицинской помощи населению
- Б социально-демографические показатели семьи
- В уровень жизни населения
- Г динамику показателей здоровья детей

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А вирус Зика
- Б вирус Эпштейна-Барр
- В *Listeria monocytogenes*
- Г вирус Эбола

КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ (\*10<sup>9</sup>В 1 Л)

- А 180-240
- Б 180-320
- В 120-240
- Г 120-320

ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПИЩЕВОДА

- А гастроскопия
- Б ирригоскопия
- В эзофагоскопия
- Г колоноскопия

ПАТОГЕНЕЗ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕН

- А тромбоцитопенией
- Б патологией сосудистой стенки
- В дефицитом факторов свертывания
- Г гематомами

СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ И ДЫХАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ СОСТАВЛЯЕТ

- А 5:1
- Б 4:2
- В 30:2
- Г 15:3

ТАХИКАРДИЯ, ЭКЗОФТАЛЬМ, ТРЕМОР НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- А акромегалии
- Б диффузном токсическом зобе
- В гипотиреозе
- Г сахарном диабете

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВЕРХНЕГО КРАЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

- А третье межреберье
- Б третье ребро
- В второе ребро
- Г второе межреберье

ЗАМЕЩЕНИЕ ТКАНИ ЛЕГКОГО НА СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ НАЗЫВАЕТСЯ

- А эмфизема
- Б пневмосклероз
- В ателектаз
- Г пневмония

ПОДГОТОВКА КИШЕЧНИКА В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А зондового питания
- Б отхаркивающих препаратов
- В бесшлаковой диеты
- Г очистительных клизм

СИМПТОМОМ СМЕШАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ (МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ + МЕНИНГОКОКЦЕМИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ

- А желтуха
- Б нормотермия
- В геморрагическая некротическая сыпь на коже
- Г боли в животе

ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА С ЗАПОРом ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- А маалокс
- Б креон
- В но-шпу
- Г дюфалак

КРОВОТОЧИВОСТЬ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- А дефицитом плазменных факторов свертывания крови
- Б патологией сосудистой стенки
- В нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза
- Г эндотелиальной дисфункции

БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ НЕРВНОМУ ИСТОЩЕНИЮ ФЕЛЬДШЕРА

- А умеющие организовать работу и отдых

Б       необязательные люди  
В       сочетающие работу с домашними и другими обязанностями  
Г       одержимые работой, стремящиеся к высоким результатам, очень обязательные  
ОТЕЧНАЯ ФОРМА ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А       лейкопений  
Б       гепатоспленомегалией  
В       нефроптозом  
Г       тромбоцитопенией  
ПОСЛЕДНИЙ ПРИЕМ ПИЩИ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ФИБРОГASTРОДУОДЕНОСКОПИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ

А       вечером, накануне исследования  
Б       утром в день исследования  
В       утром, накануне исследования  
Г       днем, накануне исследования  
ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ГОЛОВЫ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 2,5 СМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

А       краниотабеса  
Б       гидроцефального синдрома  
В       паратрофии  
Г       менингоэнцефалита  
ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭХИНОКОККОЗА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ В КРОВИ СОДЕРЖАНИЯ

А       эозинофилов  
Б       моноцитов  
В       сегментоядерных нейтрофилов  
Г       тромбоцитов  
ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА РЕБЕНКУ НАЗНАЧАЮТ

А       де-нол и сульфаниламиды  
Б       холекинетики и тиберал  
В       ранитидин и метронидазол  
Г       спазмолитики и сульфаниламиды  
КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ

А       частоты сердечных сокращений  
Б       температуры тела  
В       частоты дыхательных движений  
Г       артериального давления  
В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЗАКОНОМ

А       на усмотрение страховой компании  
Б       гарантируется  
В       на усмотрение главного врача  
Г       не гарантируется  
ЗДОРОВЬЕ – ЭТО СОСТОЯНИЕ

А       отсутствия заболеваний  
Б       отсутствия расстройств функций органов и систем организма  
В       физического, психического и социального благополучия человека  
Г       высокого уровня жизни  
ПРОФИЛАКТИКА НАГНОЕНИЯ ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ ВКЛЮЧЕТ

А       наложение герметичной повязки  
Б       лечебную физкультуру  
В       наложение частых швов на рану  
Г       дренирование раны  
ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАЗНАЧАЮТ

А       фуросемид  
Б       клонидин (клофелин)  
В       преднизолон  
Г       промедол  
ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ МУКОВИСЦИДОЗА МОЖНО

А       нагрузкой глиадином  
Б       исследованием креатинина в моче  
В       определением электролитов в поте  
Г       наличием тяжелой олигофренией  
ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТРАКЦИОННОЙ РЕПОЗИЦИИ ПАЦИЕНТАМ ВЗРОСЛОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

А       пластырного вытяжения  
Б       скелетного вытяжения  
В       открытая репозиция костных отломков  
Г       наложение аппарата Иллизарова  
ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПРОТРОМБИНОВЫЙ ИНДЕКС  
А       снижается

Б остается неизменным

В повышается

Г сначала снижается потом повышается

ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

А грязелечение

Б инфракрасное лазерное излучение

В УВЧ-терапия

Г Амплипульстерапия

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ

А число дыхательных движений 16 в минуту

Б температура 36,6 С

В артериальное давление 120/80 мм рт.ст.

Г кровохарканье

ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ ГИПСОВОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ

А повышение артериального давления

Б нарушение кровообращения

В зябкость конечности

Г общее повышение температуры

ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ

НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЕТ

А гемодилюцию

Б гемодиализ

В плазмаферез

Г форсированный диурез

РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПО ТРУДОВОМУ УСТРОЙСТВУ ГРАЖДАН

ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИЕЙ ОРГАНИЗАЦИЙ

А только частных

Б только государственных

В независимо от форм собственности

Г муниципальной формы собственности

ИНВАЛИДНОСТЬ II ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК

А 2 года

Б 3 года

В 4 года

Г 1 год

МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПАЦИЕНТОВ С

РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

А пол

Б психологический статус

В тяжесть заболевания

Г уровень образования

СРОКИ НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ВРЕМЕННО НЕТРУДОСПОСОБНЫХ

ПАЦИЕНТОВ НЕ ПОЗДНЕЕ

А 4 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

Б 10 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

В 6 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

Г 8 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ КРАТКОВРЕМЕННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ

А реабилитационные центры

Б профильные стационары

В диспансеры

Г поликлиники

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ

А работающим по трудовому договору

Б муниципальным служащим

В государственным гражданским служащим

Г проходящим периодические медицинские осмотры

ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ВОЗНИКШУЮ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ИЛИ НАРКОТИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ

А справка на первые 5 дней, затем листок нетрудоспособности

Б справка на весь период нетрудоспособности

В справка на первые 3 дня, затем листок нетрудоспособности

Г листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ

А нормализация режима питания

Б устранение факторов риска

В увеличение двигательной активности

Г восстановление регуляции сосудистого тонуса

РАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРИЕМЫ МАССАЖА ПРИ ГИПОТОНИИ, ГИПОТРОФИИ МЫШЦ

- А непрерывистая вибрация
- Б поглаживание
- В разминание
- Г растирание

#### РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОГНОЗ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А вероятность реализации реабилитационного потенциала
- Б возраст пациента
- В осложнения заболевания
- Г материально-бытовые условия проживания

#### ПОКАЗАНИЯ К МАССАЖУ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

- А острый аппендицит
- Б острый вульвит
- В острый цистит
- Г спаечный процесс

#### ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

- А только одному из родителей
- Б только матери
- В одному из членов семьи (опекуну), непосредственно осуществляющему уход
- Г любому члену семьи по желанию больного

#### ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЮТ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

- А бальнеологических лечебниц
- Б станций переливания крови
- В поликлиник
- Г скорой медицинской помощи

#### ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ДУША ШАРКО

- А холецистит
- Б острое респираторное заболевание
- В острое нарушение мозгового кровообращения
- Г ожирение

#### ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- А интенсивные физические нагрузки
- Б дозированные физические нагрузки
- В дозированные психоэмоциональные нагрузки
- Г интенсивные психоэмоциональные нагрузки

#### ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОК

- А 150 дней
- Б 194 дня
- В 170 дней
- Г 180 дней

#### РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ИНВАЛИДОВ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП В ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ ВЫРАЖЕННОСТИ СИНДРОМА

- А инволютивной хрупкости
- Б интоксикационного
- В болевого
- Г функциональной зависимости

#### РЕШЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПРИНИМАЕТ

- А лечащий врач
- Б врачебная комиссия
- В главный врач
- Г заведующий отделением

#### ПАЦИЕНТАМ С ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ НЕНАДЕЖНОЙ ФИКСАЦИИ ОТЛОМКОВ ПРОТИВПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- А гальванизация
- Б инфракрасное лазерное излучение
- В диадинамотерапия
- Г низкоинтенсивная импульсная магнитотерапия

#### ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А летальность
- Б уход за больным членом семьи
- В смертность
- Г инвалидность

#### ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ВСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ

- А аутогенную тренировку
- Б дыхательные упражнения

В когнитивные упражнения

Г трудотерапию

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ

А учащимся образовательных учреждений

Б государственным гражданским служащим

В работающим по трудовому договору

Г муниципальным служащим

ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ-УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНА ПРЕДУСМАТРИВАТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРИВЛЕЧЕНИЕ

А психиатра

Б психотерапевта

В юриста

Г фтизиатра

ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ

А избегать физических нагрузок

Б отказ от употребления кисло-молочных продуктов

В ограничение приема поваренной соли

Г отказ от употребления рыбы

МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

А возраст

Б длительность и клиническое течение заболевания

В материальное благополучие

Г темперамент

ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ УСПЕШНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ УСЛОВИЯ

А наличие двух спасателей

Б отсасывание слизи

В введение воздуха

Г положение пострадавшего на жестком основании и положение рук спасателя на границе между средней и нижней третью грудины

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

А 5% раствора декстрозы (глюкозы)

Б 0,9% раствора натрия хлорида

В 40% раствора декстрозы (глюкозы)

Г 6% раствора рефортана

ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А головная боль

Б высокое давление

В сочетание лихорадки с судорожным синдромом

Г низкое давление

СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ III СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_ МЛ/МИН

А 100-200

Б 50-100

В 20

Г 200-300

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ МЕСТНОСТИ РАДИОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРЕПАРАТЫ ЙОДА ХРАНЯТСЯ В

А аптечном складе региона

Б больницы аптеке

В подразделениях медицинской организации

Г центральной аптеке

ПРОЦЕСС УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МОРАЛЬНЫХ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ, СОЦИАЛЬНЫХ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ И ФИЗИЧЕСКИХ КАЧЕСТВ ЛИЧНОСТИ В ИХ ЕДИНСТВЕ – ЭТО:

А гармоничное развитие личности

Б профессиональное развитие личности

В духовное развитие личности

Г нравственное развитие личности

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А динамикой показателей здоровья детей

Б числом профилактических посещений на одного ребенка в год

В изменением показателей здоровья детей

Г полнотой и своевременностью проведения профилактических мероприятий

ПОНЯТИЕ «АБСЕНТЕИЗМ» ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ

А текучести кадров

Б быстрого роста профессионализма

В процесса отторжения работы

Г преданности организации

В ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ СЛУЖБА ОХРАНЫ ТРУДА ИЛИ ВВОДИТСЯ ДОЛЖНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО ОХРАНЕ ТРУДА, ЕСЛИ ЧИСЛЕННОСТЬ РАБОТНИКОВ ПРЕВЫШАЕТ

- А 150 человек
- Б 50 человек
- В 100 человек
- Г 25 человек

ВАЖНЕЙШИМ ИСТОЧНИКОМ ИЗУЧЕНИЯ ЧИСЛЕННОСТИ, СОСТАВА И ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО РАЗМЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А анкетирование
- Б статистические отчеты больниц
- В перепись населения
- Г данные медицинских осмотров

ИНФОРМАЦИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ К ПЕРЕДАВАЕМОЙ ПО КАНАЛАМ НЕФОРМАЛЬНЫХ КОММУНИКАЦИЙ

- А слухи о предстоящих изменениях в структуре организации
- Б грядущие перемещения и повышения
- В предстоящие сокращения сотрудников
- Г приказы и распоряжения руководителя организации

УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»

- А ф 112/у
- Б ф 066/у-02
- В ф 002-ЦЗ у
- Г ф 025/у

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ НЕ ДОЛЖНЫ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ СЛЕДУЮЩИМ ПРИНЦИПОМ ПАЛЛИАТИВНОГО УХОДА

- А облегчать боль, устранять страдания и другие тягостные симптомы
- Б оказывать психологическую поддержку
- В применять агрессивное лечение и осуществлять эвтаназию
- Г утверждать жизнь, рассматривая умирание как естественный процесс

ВИДЫ ИНСТРУКТАЖА ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

- А заключительный
- Б основной
- В первичный
- Г текущий



Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж» Государственный экзамен Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»		
Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета протокол № 7 Председатель МС _____ Т.Г. Копылова «19» апреля 2023 г.	<b>Типовой билет</b> <b>(выполнение ситуационной задачи и манипуляций)</b>	«У Т В Е Р Ж Д А Ю» Директор СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» _____ Г.Н. Котова Пр. №70 от «02» июня 2023г.
<p><b>Инструкция:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Внимательно прочитайте задания</li> <li>При ответе на билет соблюдайте последовательность.</li> <li>Максимальное время выполнения задания – 60 мин. (решение ситуационной задачи-30 минут, выполнение манипуляций-30 минут)</li> <li>Оборудование: Изделия медицинского назначения, фантомы, бумага, шариковая ручка, медицинская документация.</li> </ol> <p><b>Выполните задания для оценки:</b></p> <p>ПМ 02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности</p> <p>ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.</p> <p>ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.</p> <p>ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.</p> <p>ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>ПМ 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации</p> <p>ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</p> <p>ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</p> <p>ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</p> <p>ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности</p> <p>ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.</p> <p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;</p> <p><b>с учетом следующей профессиональной ситуации:</b></p> <p>К Вам на ФАП обратилась женщина 50 лет с жалобами на головную боль, высокую температуру, резкую колющую боль в правой половине грудной клетки, усиливающуюся при кашле, одышку, кашель с мокротой ржавого цвета. Заболевание началось остро, после переохлаждения. Больна 2-день.</p> <p>Объективно: температура 38,4°С. Общее состояние средней тяжести. Лицо гиперемировано, на губах определяются герпетические высыпания. ЧДД - 26 в мин. При осмотре правая половина грудной клетки отстаёт при дыхании, при пальпации голосовое дрожание справа усилено, при перкуссии справа над нижней долей определяется притупление звука. Тоны сердца приглушены. Пульс 100 в мин, ритмичный, АД 110/70 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.</p> <p>После разговора пациент решила самостоятельно спуститься к пришедшим родственникам на улицу, где резко ухудшилось ее состояние и она упала без признаков жизни.</p> <p><b>Задание для решения ситуационной задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Составьте план обследования;</li> <li>Сформулируйте и обоснуйте диагноз;</li> <li>Назначьте лечение</li> <li>Проведите экспертизу временной нетрудоспособности</li> </ol> <p><b>Задание для выполнения манипуляций</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Проведение аускультации легких</li> <li>Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку</li> </ol> <p>Председатель ЦМК _____ Банарь Г.С.</p>		

**Оценочный лист****Билет № 1**

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

**Государственный экзамен****2 этап государственного экзамена****1. Решение ситуационной задачи**

К Вам на ФАП обратилась женщина 50 лет с жалобами на головную боль, высокую температуру, резкую колющую боль в правой половине грудной клетки, усиливающуюся при кашле, одышку, кашель с мокротой ржавого цвета. Заболевание началось остро, после переохлаждения. Больна 2-день.

Объективно: температура 38,4°C. Общее состояние средней тяжести. Лицо гиперемировано, на губах определяются герпетические высыпания. ЧДД - 26 в мин. При осмотре правая половина грудной клетки отстает при дыхании, при пальпации голосовое дрожание справа усилено, при перкуссии справа над нижней долей определяется притупление звука. Тоны сердца приглушены. Пульс 100 в мин, ритмичный, АД 110/70 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

После разговора пациент решила самостоятельно спуститься к пришедшим родственникам на улицу, где резко ухудшилось ее состояние и она упала без признаков жизни.

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы	Полученные баллы
1.	Составление плана обследования	Сказать	20	
2.	Формулировка и обоснование диагноза	Сказать	30	
3.	Лечение	Сказать	30	
4.	Экспертиза временной нетрудоспособности	Сказать	20	
		Итого баллов		
		Отметка		

Критерии оценки 2 этапа (ситуационные задачи):

«5» отлично 100-95%,

«4» хорошо 94-85%,

«3» удовлетворительно 84-70%,

«2» неудовлетворительно 69% и менее процентов

**3 этап государственного экзамена****1. Выполнение манипуляций****1. Аускультации легких**

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы	Полученные баллы
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	1	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	1	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	1	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	1	
	Подготовка к процедуре			

5.	Попросить пациента освободить верхнюю часть туловища от одежды	Сказать	1	
6.	Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	1	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	1	
8.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	1	
9.	Убедиться, что акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении	Выполнить/ Сказать	1	
10.	Встать сбоку или спереди от пациента	Выполнить	1	
11.	Вставить оливы стетофонендоскопа в наружные слуховые проходы	Выполнить	1	
12.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки спереди правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	Выполнить/ Сказать	1	
13.	В надключичную ямку справа и слева	Выполнить/ Сказать	1	
14.	В 1-е межреберье (подключичную ямку) по срединноключичной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	1	
15.	Во 2-е межреберье по срединно-ключичной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	1	
16.	В 3-е, 4-е и 5-е межреберье по срединно-ключичной линии справа	Выполнить/ Сказать	1	
17.	Предложить пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке	Выполнить/ Сказать	1	
18.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки боковой поверхности грудной клетки в точки сравнительной перкуссии справа и слева в последовательности:	Выполнить/ Сказать	1	
19.	В 4-е и 5-е межреберье по передне-подмышечной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	1	
20.	В 4-е и 5-е межреберье по средне-подмышечной линии (в подмышечной ямке) справа и слева	Выполнить/ Сказать	1	
21.	Попросить пациента опустить руки	Сказать	1	
22.	Встать сзади от пациента	Выполнить	1	
23.	Попросить пациента наклониться вперед, скрестить руки на груди, положив ладони на плечи	Сказать	1	
24.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки сзади правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	Выполнить/ Сказать	1	
25.	В надлопаточной области справа и слева	Выполнить/ Сказать	1	
26.	В межлопаточной области в 6-м межреберье слева и справа	Выполнить/ Сказать	1	
27.	В межлопаточной области в 7-м межреберье слева и справа	Выполнить/ Сказать	1	
28.	В 8-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	1	
29.	В 8-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	1	
30.	В 8 межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	1	
31.	В 9-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	1	

32.	В 9-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	1	
33.	В 9-м межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	1	
34.	Попросить пациента выпрямиться и опустить руки	Сказать	1	
35.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	1	
36.	Сообщить пациенту, что осмотр завершен, можно одеться	Сказать	1	
<b>Завершение процедуры</b>				
37.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	1	
38.	Поместить упаковку от использованной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	1	
39.	Обработать акустическую головку стетофонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	1	
40.	Поместить использованную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	1	
41.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	1	
42.	Поместить упаковки от использованных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	1	
43.	Обработать оливы стетофонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	1	
44.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	1	
45.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	1	
46.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	1	

## 2. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Баллы	Полученные баллы
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать	1	
<b>Определить признаки жизни</b>				
2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	1	
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать	1	
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	1	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	1	
6.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	1	
7.	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	1	
8.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	1	
9.	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего (для лиц с ОВЗ по зрению: определить экскурсию грудной клетки пострадавшего, положив руку на грудь).	Выполнить	1	
10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать	1	
<b>Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:</b>				
11.	Факт вызова бригады	Сказать	1	
12.	Место (адрес) происшествия	Сказать	1	
13.	Количество пострадавших	Сказать	1	
14.	Пол	Сказать	1	

15.	Примерный возраст	Сказать	1	
16.	Состояние пострадавшего	Сказать	1	
17.	Объем оказываемой помощи	Сказать	1	
	<b>Подготовка в компрессиям грудной клетки</b>			
18.	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	1	
19.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	1	
20.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	1	
21.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	1	
	<b>Компрессия грудной клетки</b>			
22.	Выполнить 30 компрессий подряд	Выполнить	1	
23.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить	1	
24.	Не сгибать руки в локтях	Выполнить	1	
25.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить	1	
26.	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать	1	
	<b>Искусственная вентиляция легких</b>			
27.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	1	
28.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	1	
29.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	1	
30.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить	1	
31.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить	1	
32.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить	1	
33.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	1	
34.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить	1	
35.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	1	
	<b>Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации</b>			
36.	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)		1	
37.	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)		1	
38.	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)		1	
39.	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)		1	
40.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)		1	
	<b>ВСЕГО</b>		<b>40</b>	
	<b>Нерегламентированные и небезопасные действия за которые снижается отметка</b>			
	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания		1	
	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях		1	
	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)		1	
	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)		1	
			<b>86</b>	
		<b>Итого баллов</b>	<b>X</b>	
		<b>Отметка</b>	<b>X</b>	

Критерии оценки 3 этапа (практического задания):  
«5» отлично 100-95%, (правильных ответов/действий 86-82)  
«4» хорошо 94-85%, (правильных ответов/действий 81-73)

«3» удовлетворительно 84-70%, (правильных ответов/действий 72-60)

«2» неудовлетворительно 69% и менее процентов (правильных ответов/действий 59 и менее)

Проверяемые профессиональные и общие компетенции	Сформированы	Не сформированы
ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.		
ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.		
ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.		
ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами		
ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.		
ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.		
ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.		
ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.		
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;		
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;		

Проверяемые на государственной итоговой аттестации виды профессиональной деятельности:

ПМ 02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности

ПМ 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности

освоены с отметкой \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Председатель ГЭК \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Секретарь ГЭК \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Члены ГЭК

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Санкт-Петербургское Государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

---

УТВЕРЖДАЮ

Директор СПб ГБПОУ «Фельдшерский  
колледж»

Г.Н. Котова

Пр. №10 от «09» января 2025г

М.П.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Методические рекомендации по подготовке к Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело для обучающихся СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» разработаны на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 04 июля 2022 г. № 526

**РАССМОТРЕНО**

на заседании педагогического совета

№ 4 «09» января 2025г.

**РАССМОТРЕНО**

на заседании методического совета

№4 «30» декабря 2024 г.

Председатель МС

Т.Г. Копылова

## **1. Порядок проведения государственной итоговой аттестации**

Порядок проведения государственной итоговой аттестации (далее ГИА) определен Программой государственной итоговой аттестации по специальности Сестринское дело СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж».

В соответствии с Программой государственной итоговой аттестации государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена и организуется в три этапа (теоретический этап, решение ситуационных задач и практический этап).

Итоговый государственный экзамен носит практико-ориентированный характер. Он не дублирует промежуточные экзамены. В соответствии с компетенциями, отраженными в ФГОС, выпускник должен продемонстрировать знания и практические умения на основе решения типовых задач профессиональной деятельности.

Решение типовых задач профессиональной деятельности обеспечивает эффективную проверку готовности выпускников к самостоятельному выполнению трудовых функций медицинской сестры/ медицинского брата.

## **2. Подготовка к экзамену**

Самостоятельная подготовка к государственному экзамену заключается в повторении теоретического материала и алгоритмов выполнения практических действий (манипуляций):

1. измерение артериального давления механическим тонометром в условиях медицинской организации
2. проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера в условиях медицинской организации
3. определение менингеальных симптомов в условиях медицинской организации
4. проведение аускультации легких в условиях медицинской организации
5. проведение сравнительной перкуссии легких в условиях медицинской организации
6. проведение аускультации сердца в условиях медицинской организации
7. определение относительных границ сердца в условиях медицинской организации
8. проведение электрокардиографии в условиях медицинской организации
9. проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов в условиях медицинской организации
10. проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья) в условиях медицинской организации

Для успешного выполнения тестовых заданий и ситуационных задач государственного экзамена рекомендуется повторить теоретический материал по профессиональным модулям<sup>2</sup> и пройти репетиционный экзамен по первичной аккредитации <http://fmza.ru/srednee-professionalnoe-obrazovanie/spetsialnosti-spo/lechebnoe-delo/>

---

<sup>2</sup> Осуществление профессионального ухода за пациентами

Осуществление лечебно-диагностической деятельности

Осуществление медицинской реабилитации и абилитации

Осуществление профилактической деятельности

Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

Осуществление организационно-аналитической деятельности