

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Краюшкина Марина Викторовна  
Должность: Директор  
Дата подписания: 21.04.2023 09:24:31  
Уникальный программный ключ:  
5e608be07b9761c0a5e2f0e4ccddb2e4db1e603

**Автономная некоммерческая организация  
профессионального образования  
«Университетский колледж»**

Предметно-цикловая комиссия сестринского дела

Главный врач  
ГАУЗ МО «Центральная городская  
клиническая больница г. Реутов»  
Алексеев А.Г.  
« 20 » \_\_\_\_\_ 2023



**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор АНО ПО  
«Университетский колледж»  
Краюшкина М.В.  
« 20 » \_\_\_\_\_ 2023  
Приказ от 20.02.2023 №60-О



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
программы подготовки специалистов среднего звена по  
специальности 34.02.01 Сестринское дело  
(код и наименования специальности)  
по программе базовой подготовки

Рекомендована  
на заседании ПЦК  
сестринского дела  
«20» февраля 2023  
Протокол № 01  
Одобрена  
на заседании Педагогического Совета  
от «20» февраля 2023  
Протокол №08

Разработана  
преподавателем  
Левина Т.Ф.  
(подпись) (фамилия, инициалы)  
«20» февраля 2023  
Руководитель ПЦК  
Левина Т.Ф.  
(подпись) (фамилия, инициалы)  
«20» февраля 2023

Москва, 2023

Фонд оценочных средств итоговой аттестации разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Минпросвещения №527 от 04.07.2022, зарегистрированного в Министерстве юстиции России 29.07.2022 №69452

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая организация профессионального образования «Университетский колледж» (АНО ПО «Университетский колледж»)

## СОДЕРЖАНИЕ

СОДЕРЖАНИЕ .....	3
1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ .....	4
ПМ. 01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи .....	4
ПК 1.1. Организовывать рабочее место. ....	4
ПМ. 02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала .....	4
ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний .....	4
ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях .....	5
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента. ....	5
ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни.....	5
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	5
2.1. Вид и сроки проведения итоговой аттестации: .....	5
2.1. Содержание государственной итоговой аттестации. ....	5
2.2. Порядок проведения процедуры .....	5
3. ПРИМЕРНЫЕ ЗАДАНИЯ К ИТОГОВОМУ ЭКЗАМЕНУ .....	7
3.1. Примерные вопросы тестирования .....	7
3.2. Примерные практические задания и проверочные чек-листы.....	8
4. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ .....	16
5. ПРОЦЕДУРА ДОПУСКА К ПОВТОРНОЙ СДАЧЕ ИА.....	16
6. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ.....	17

# **1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

## **1.1. Область применения фонда оценочных средств итоговой аттестации**

Фонд оценочных средств итоговой аттестации (далее- программа ИА) является частью образовательной программы среднего профессионального образования подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС специальности 34.02.01 Сестринское дело в части освоения видов профессиональной деятельности (ВПД):

- Разработка модулей программного обеспечения для компьютерных систем;
  - Осуществление интеграции программных модулей;
  - Сопровождение и обслуживание программного обеспечения компьютерных систем;
  - Разработка, администрирование и защита баз данных.
- и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

### **ПМ. 01 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.

### **ПМ. 02 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.

### **ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний**

ПК3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.

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

ПК3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.

ПК3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний

## **ПМ.04 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.

## **ПМ.05 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.

### **1.2. Количество часов, отводимое на итоговую аттестацию:**

всего – 3 недели (108 часов) в том числе:

– подготовка к итоговому экзамену – 1 неделя (36 часов)

– итоговый экзамен - 2 недели (72 часа)

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

### **2.1. Вид и сроки проведения итоговой аттестации:**

Форма и виды итоговой аттестации определяются требованиями ФГОС СПО и учебным планом:

Проведение итоговых экзаменов.

#### **2.1. Содержание итоговой аттестации.**

Комплект базовых заданий ежегодно обновляется, корректируется в соответствии с Методическими рекомендациями по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и по оценочным материалам, разработанным для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием <https://fmza.ru/srednee-professionalnoe-obrazovanie/spetsialnosti-spo/sestrinskoe-delo/>. Оценочные материалы для проведения итогового экзамена предусматривают задания по основным видам профессиональной деятельности.

#### **2.2. Порядок проведения процедуры**

Итоговый экзамен проводится в соответствии с требованиями Положения об аккредитации специалистов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2021 года № 1081н, Методическими рекомендациями по оцениванию специалистов

здравоохранения при аккредитации и по оценочным материалам, разработанным для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.

Для организации и проведения итогового экзамена должен быть подготовлен пакет документов, входящих в структуру фонда оценочных средств:

- Перечень компетенций, проверяемых в рамках государственного экзамена
- Условия и процедура проведения государственного экзамена
- Состав экспертов, участвующих в оценке выполнения задания
- Набор заданий для государственного экзамена
- Обобщенная оценочная ведомость
- Критерии оценки выполнения заданий
- План проведения государственного экзамена с указанием времени и продолжительности работы экзаменуемых и экспертов
- Требования охраны труда и безопасности
- Оснащение площадки
- Инфраструктурный лист

С условиями проведения итогового экзамена выпускники должны быть ознакомлены в срок не позднее, чем за шесть месяцев до начала процедуры ИА.

Итоговый экзамен проводится в два этапа: 1-й этап – тестирование, 2-й этап – выполнение практических заданий.

На 1-ом этапе: проводится тестирование с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого выпускника с использованием информационных систем путем выбора 80 тестовых заданий. Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых только один правильный. На решение выпускником варианта тестовых заданий отводится 60 минут. Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

"сдано" при результате 70% и более правильных ответов;

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

На 2-ом этапе: проводится проверка сформированности практических путем проведения типового практического задания.

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

- Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу
- Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
- Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы
- Постановка очистительной клизмы
- Постановка газоотводной трубки

- Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин)
- Уход за назогастральным зондом
- Применение пузыря со льдом
- Измерение артериального давления
- Гигиеническая обработка рук
- Базовая сердечно-легочная реанимация

Итоговый экзамен проводится на специально оборудованных площадках колледжа в соответствии с инфраструктурным листом.

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

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

Оценку выполнения практического задания проводит экзаменационная комиссия в количестве не менее трех человек одновременно, в состав которой входят члены аккредитационной комиссии субъекта Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов.

Оценка правильности и последовательности выполнения действий практического задания осуществляется членами экзаменационной комиссии с помощью оценочных листов на электронных (бумажных) носителях

Образовательное учреждение назначает технического администратора, в обязанности которого входит техническое обеспечение работы площадки экзамена. Технический администратор должен присутствовать на территории площадки итогового экзамена с того момента, когда эксперты начинают свою подготовку к итоговому экзамену, и на всем протяжении экзамена вплоть до того момента, когда будут выставлены все оценки. Технический администратор площадки отвечает за проверку и корректную работу оборудования, подготовку материалов, безопасность, соблюдение норм труда и техники безопасности, а также за общую чистоту и порядок на площадке.

### **3. ПРИМЕРНЫЕ ЗАДАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ**

#### **3.1. Примерные вопросы тестирования**

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

- А) возраст человека
- Б) антропометрические показатели
- В) пол человека
- Г) множество лечебно-диагностических процедур

**ОДНОРАЗОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ПЕРЕД УТИЛИЗАЦИЕЙ ПОДВЕРГАЮТСЯ**

- А) ополаскиванию проточной водой
- Б) дезинфекции
- В) предстерилизационной очистке
- Г) стерилизации

**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЗАПОЛНЯЕТ**

- А) порционное требование
- Б) журнал учета инъекций
- В) температурный лист
- Г) медицинскую карту стационарного больного

**ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА**

- А) сердечно-сосудистых заболеваний
- Б) инфекционных заболеваний
- В) ЛОР-заболеваний
- Г) психических заболеваний

**ЦЕЛЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) укрепление и сохранение здоровья человека, предупреждение заболеваний
- Б) достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
- В) сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
- Г) поддержание качества жизни пациентов

**ДЛЯ СМЕНЫ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПРОДОЛЬНЫМ СПОСОБОМ ПАЦИЕНТУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ НА СТРОГОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ, ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ**

- А) на боку
- Б) «Симса»
- В) на спине
- Г) на животе

**НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ**

- А) до прибытия бригады скорой медицинской помощи
- Б) до улучшения его самочувствия
- В) в течение первого часа
- Г) до момента передачи его бригаде скорой медицинской помощи

**3.2. Примерные практические задания и проверочные чек-листы**

**Проверяемый практический навык: измерение артериального давления механическим тонометром**

Цель: Продемонстрировать выполнение практического навыка.

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

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

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



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

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

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2	Попросить пациента представиться	Сказать	
3	Сверить ФИО пациента с листом назначений	Сказать	
4	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на животе	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры:</b>		
8	Герметичность упаковки шприца	Выполнить/ сказать	
9	Срок годности одноразового шприца	Выполнить/ сказать	
10	Герметичность упаковки иглы для инъекций	Выполнить/ сказать	
11	Срок годности иглы для инъекций	Выполнить/ сказать	
12	Герметичность упаковки салфеток с антисептиком	Выполнить/ сказать	
13	Срок годности салфеток с антисептиком	Выполнить/ сказать	
14	Сверить упаковку с лекарственным препаратом с назначением врача	Выполнить/ сказать	
15	Проверить дозировку лекарственного препарата	Выполнить/ сказать	
16	Проверить срок годности лекарственного препарата	Выполнить/ сказать	
17	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
18	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
19	Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить/ сказать	
20	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
	<b>Подготовить шприц с иглой:</b>		
21	Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня	Выполнить	
22	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри	Выполнить	

	упаковки (не снимая колпачка с иглы)		
23	Положить собранный шприц обратно в упаковку	Выполнить	
24	Вскрыть поочередно три стерильные упаковки с салфетками с антисептиком и, не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
	<b>Вскрыть ампулу с лекарственным препаратом:</b>		
25	Прочитать на ампуле название препарата и дозировку	Выполнить/ сказать	
26	Взять ампулу в доминантную руку таким образом, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
27	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
28	Обработать шейку ампулы салфеткой с антисептиком	Выполнить	
29	Обернуть этой же салфеткой головку ампулы	Выполнить	
30	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя"	Выполнить	
31	Вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
32	Поместить салфетку с антисептиком (внутри которой головка ампулы) в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
	<b>Набрать лекарственный препарат в шприц:</b>		
33	Взять шприц из упаковки, снять колпачок с иглы	Выполнить	
34	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
35	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
36	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
	<b>Сменить иглу:</b>		
37	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
38	Поместить иглу в ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником	Выполнить	
39	Положить шприц с лекарственным препаратом без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
40	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли	Выполнить	
41	Присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
42	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
43	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до	Выполнить	

	появления первой капли из иглы		
44	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку от шприца	<b>Выполнить</b>	
	<b>Выполнение процедуры:</b>		
45	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	<b>Выполнить/сказать</b>	
46	Выбрать и осмотреть предполагаемое место инъекции	<b>Выполнить</b>	
47	Обработать двукратно место инъекции салфетками с антисептиком	<b>Выполнить</b>	
48	Использованные салфетки с антисептиком поместить в емкость для отходов класса «Б»	<b>Выполнить</b>	
49	Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы указательным пальцем	<b>Выполнить</b>	
50	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины	<b>Выполнить</b>	
51	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу	<b>Выполнить</b>	
52	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции салфетку с антисептиком, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	<b>Выполнить</b>	
53	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	<b>Выполнить/сказать</b>	
54	Поместить салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б»	<b>Выполнить</b>	
55	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в ёмкость контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником	<b>Выполнить</b>	
56	Поместить шприц в неразобранном виде в емкость для отходов класса «Б»	<b>Выполнить</b>	
57	Поместить упаковку от шприца в емкость для отходов класса «А»	<b>Выполнить</b>	
58	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола	<b>Сказать</b>	
59	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	<b>Выполнить</b>	
	<b>Завершение процедуры:</b>		
60	Снять перчатки	<b>Выполнить</b>	
61	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	<b>Выполнить</b>	
62	Снять маску	<b>Выполнить</b>	
63	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	<b>Выполнить</b>	
64	Обработать руки гигиеническим способом	<b>Сказать</b>	

<b>65</b>	Узнать у пациента о его самочувствии	<b>Сказать</b>	
<b>66</b>	Сделать соответствующую запись в лист назначений	<b>Выполнить/ сказать</b>	

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

1. Стол для расходных материалов
2. Стул
3. Кушетка медицинская
4. Манипуляционный стол
5. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу
6. Сменные вкладыши фантома таза для внутримышечной инъекции
7. Аптечка Анти-ВИЧ и укладка экстренной медицинской помощи (достаточно имитации в виде фото)
8. Кожный антисептик для обработки рук (из расчета 5 мл на одну попытку экзаменуемого)
9. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
10. Лоток в стерильной упаковке
11. Лоток нестерильный
12. Пинцет медицинский стерильный
13. Шприцы инъекционные однократного применения в объеме 2, 5, 10 мл в комплекте с иглой (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)
14. Иглы инъекционные однократного применения длиной 30-40 мм, диаметр 0,8-1,0 мм (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)
15. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)
16. Перчатки медицинские нестерильные из расчета 1 пара на одну попытку экзаменуемого)
17. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 маска на все попытки экзаменуемого)
18. Ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником
19. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
20. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б».
21. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
22. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
23. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения экзаменуемым медицинской документации
24. Формы медицинской документации: журнал учета процедур (форма 029/У), лист назначения (из расчета 1 бланк на все попытки экзаменуемого)

## Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

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

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Сказать	
2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
8.	<b>Определить признаки жизни</b>		
9.	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
10.	Прикосновением руки проверить экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
11.	Считать вслух до 10-ти	Сказать	
12.	<b>Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму</b>		
13.	Факт вызова бригады	Сказать	
14.	Координаты места происшествия	Сказать	
15.	Количество пострадавших	Сказать	
16.	Пол	Сказать	
17.	Примерный возраст	Сказать	
18.	Состояние пострадавшего	Сказать	
19.	Предположительная причина состояния	Сказать	
20.	Объем Вашей помощи	Сказать	
21.	<b>Подготовка к компрессиям грудной клетки</b>		
22.	Встать сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
23.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
24.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
25.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
26.	Время до первой компрессии	Указать в секундах	
27.	<b>Компрессии грудной клетки</b>		

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
28.	Выполнить 30 компрессий подряд	Выполнить	
29.	Руки аккредитуемого вертикальны	Выполнить	
30.	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях	Выполнить	
31.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
32.	Компрессии отсчитываются вслух	Сказать	
33.	<b>Искусственная вентиляция легких</b>		
34.	Защита себя	Использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких	
35.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
36.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
37.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
38.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
39.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
40.	Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
41.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
42.	Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	
43.	<b>Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации</b>		
44.	Глубина компрессий	Грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см	
45.	Полное высвобождение рук между компрессиями	Во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера	
46.	Частота компрессий	Частота компрессий составляет 100-120 в минуту	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
47.	Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд)	Оценить (1 цикл – 30:2)	
48.	<b>Завершение испытания</b>		
49.	При команде: «Осталась 1 минута»	Реанимация не прекращалась	
50.	Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
51.	<b>Нерегламентированные и небезопасные действия</b>		
52.	Компрессии вообще не производились	Поддерживалось /«Да» Не поддерживалось / «Нет» искусственное кровообращение	
53.	Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
54.	Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/ или других периферических) артерий	
55.	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	
56.	Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
57.	Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	
58.	Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства защиты	
59.	Другие нерегламентированные и небезопасные действия	Указать количество	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
60.	Общее впечатление эксперта	Базовая сердечно-легочная реанимация оказывалась профессионально	

#### 4. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

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

При проведении тестирования результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий. Допуск до 2 этапа осуществляется при результате 70% и более правильных ответов.

При проведении практических заданий в оценочном листе ставится отметка о наличии/отсутствии действий в ходе их выполнения выпускником.

На основании результатов ЭК принимает решение о прохождении выпускником как «сдано» при результате 70% или более по каждому выполненному практическому заданию; как «не сдано» – при результате 69% или менее по одному из выполненных практических заданий

Необходимо осуществить перевод полученного количества баллов в оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно".

Перевод полученного количества баллов в оценки осуществляется экзаменационной комиссией.

Максимальное количество баллов, которое возможно получить за выполнение задания итогового экзамена, принимается за 100%. Перевод баллов в оценку осуществляется на основе таблицы № 1.

Таблица № 1

Оценка ИА	"2"	"3"	"4"	"5"
Отношение полученного количества баллов к максимально возможному (в процентах)	0% - 69%	70% - 79%	80% - 89%	90% - 100%

#### 5. ПРОЦЕДУРА ДОПУСКА К ПОВТОРНОЙ СДАЧЕ ИА

Выпускникам, не прошедшим ИА по уважительной причине, в том числе не явившимся для прохождения ИА по уважительной причине (далее - выпускники, не прошедшие ИА по уважительной причине), предоставляется возможность пройти ИА без отчисления из образовательной организации.

Выпускники, не прошедшие ИА по неуважительной причине, в том числе не явившиеся для прохождения ИА без уважительных причин (далее - выпускники, не прошедшие ИА по неуважительной причине), и выпускники, получившие на ИА



неудовлетворительные результаты, могут быть допущены для повторного участия в ИА не более двух раз.

Дополнительные заседания ЭК организуются в установленные колледжем сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления выпускником, не прошедшим ИА по уважительной причине.

Выпускники, не прошедшие ИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ИА неудовлетворительные результаты, отчисляются из образовательной организации и проходят ИА не ранее чем через шесть месяцев после прохождения ИА впервые.

Для прохождения ИА выпускники, не прошедшие ИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ИА неудовлетворительные результаты, восстанавливаются в колледже на период времени, установленный образовательной организацией самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения ИА по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

## **6. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ**

По результатам ИА выпускник имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, Порядка и (или) несогласии с результатами ИА (далее - апелляция).

Апелляция подается лично выпускником или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию колледжа.

Апелляция о нарушении Порядка подается непосредственно в день проведения ИА, в том числе до выхода из центра проведения экзамена.

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

Состав апелляционной комиссии утверждается одновременно с утверждением состава ЭК.

Апелляционная комиссия состоит из председателя апелляционной комиссии, не менее пяти членов апелляционной комиссии и секретаря апелляционной комиссии из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данный учебный год в состав ЭК. Председателем апелляционной комиссии может быть назначено лицо из числа руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники, 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.

Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее двух третей ее состава. На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей ЭК, а также главный эксперт при проведении ИА в форме демонстрационного экзамена.

При проведении ИА в форме демонстрационного экзамена по решению председателя апелляционной комиссии к участию в заседании комиссии могут быть также привлечены члены экспертной группы, технический эксперт. По решению председателя апелляционной комиссии заседание апелляционной комиссии может пройти с применением средств видео, конференц-связи, а равно посредством предоставления письменных пояснений по поставленным апелляционной комиссией вопросам.

Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции. С несовершеннолетним выпускником имеет право присутствовать один из родителей (законных представителей).

Указанные лица должны при себе иметь документы, удостоверяющие личность.

Рассмотрение апелляции не является передачей ИА.

При рассмотрении апелляции о нарушении Порядка апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях Порядка не подтвердились и (или) не повлияли на результат ИА;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях Порядка подтвердились и повлияли на результат ИА.

В последнем случае результаты проведения ИА подлежат аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Выпускнику предоставляется возможность пройти ИА в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией без отчисления такого выпускника из образовательной организации в срок не более четырех месяцев после подачи апелляции.

В случае рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ИА, полученными при прохождении демонстрационного экзамена, секретарь ЭК не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ЭК, протокол проведения демонстрационного экзамена, письменные ответы выпускника (при их наличии), результаты работ выпускника, подавшего апелляцию, видеозаписи хода проведения демонстрационного экзамена (при наличии).

В случае рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ИА, полученными при защите дипломного проекта (работы), секретарь ЭК не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию дипломный проект (работу), протокол заседания ЭК.

В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ИА апелляционная комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата ИА либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата ИА. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов ИА выпускника и выставления новых результатов в соответствии с мнением апелляционной комиссии.

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 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 (заместителем председателя) и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве колледжа.