

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ  
Краевое государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение  
«Родинский медицинский колледж»

СОГЛАСОВАНО

Зам.министра здравоохранения  
Алтайского края

  
В.А.Лещенко

«    »    2019 г.



УТВЕРЖДЕНО

Директор КГБ ПОУ РМК

  
Т.Я.Кругликов

«    »    2019 г.



## ПРОГРАММА

государственной итоговой аттестации выпускников

КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж»

по специальности 34.02.01 Сестринское дело

*по программе базовой подготовки*

Родино, 2019

Программа государственной итоговой аттестации выпускников КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж» по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовый уровень образования разработана в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- ФГОС по специальности 34.02.01. Сестринское дело (утв. Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г № 502 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01. Сестринское дело»);
- Приказом Минобрнауки России от 16 августа 2013 г. № 968 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Минобрнауки России от 14 июня 2013 г. № 464 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Минобрнауки России от 31 января 2014 г №74 «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Минобрнауки России от 18 апреля 2013 г. № 291 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования»;
- Приказом Минобрнауки России от 16.08.2013 г № 968 «Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»
- Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования в медицинских колледжах и техникуме Алтайского края, утверждённым директором КГБ ПОУ БМК В.В.Толматовой «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г. и согласованным с Министерством здравоохранения Алтайского края «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

*Организация-разработчик:*

©КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж»

Разработчики:

©Щербакова Н.В. – зам.директора по УР

Пидрейко Е.А. – зам.директора по ПО

Дадей С.И. – зав.отделением Сестринское дело

Романова И.В. – председатель ЦМК  
Мельникова Д.И. – преподаватель  
Зеленкова С.В. - преподаватель

Рассмотрена на заседании педагогического совета протокол № \_\_\_\_\_ от  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

Рекомендована Экспертным советом медицинских колледжей и техникума  
Алтайского края

Заключение Экспертного совета № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

## **I. Общие положения**

1. Характеристика профессиональной деятельности выпускников по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.1. Область профессиональной деятельности выпускников: оказание населению квалифицированной сестринской помощи для сохранения и поддержания здоровья в разные возрастные периоды жизни.

1.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

- пациент и его окружение;
- здоровое население;
- средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи;
- первичные трудовые коллективы.

1.3. Медицинская сестра/Медицинский брат готовится к следующим видам деятельности (по базовой подготовке):

1.3.1. Проведение профилактических мероприятий;

1.3.2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

1.3.3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

1.3.4. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра.

1.4. Медицинская сестра/Медицинский брат должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность (по базовой подготовке):

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

1.5. Медицинская сестра/Медицинский брат должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности (по базовой подготовке):

1.5.1. ПМ01Проведение профилактических мероприятий.

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

1.5.2. ПМ02Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

1.5.3. ПМ03Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

1.5.4. ПМ04Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра.

Раздел 1.1. Участие в организации безопасной окружающей среды для участников лечебно-диагностического процесса:

ПК 4.1.1. Обеспечивать инфекционную безопасность.

ПК 4.1.2. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

ПК 4.1.3. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.

ПК 4.1.4. Владеть основами гигиенического питания.

ПК 4.1.5. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

Раздел 1.2. Решение проблем пациента по средствам сестринского ухода:

ПК 4.2.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

ПК 4.2.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.

ПК 4.2.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.

ПК 4.2.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.

ПК 4.2.5. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 4.2.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

Раздел 2. Выполнение простых медицинских услуг:

ПК 4.3.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 4.3.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 4.3.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 4.3.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 4.3.8. Оказывать паллиативную помощь.

2. Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение программы подготовки специалистов среднего звена, является обязательной и проводится в порядке и форме, которые установлены образовательной организацией, имеющей государственную аккредитацию.

3. Целью Государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения студентами программы подготовки специалистов среднего звена соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

4. К Государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план по соответствующим образовательным программам.

5. Формами государственной итоговой аттестации являются:

- государственный экзамен;
- защита выпускной квалификационной работы.

## **II. Государственный экзамен по специальности**

2.1. Государственный экзамен по специальности определяет уровень освоения студентом общих и профессиональных компетенций, установленных Федеральным государственным образовательным стандартом.

К государственному экзамену приказами директора допускаются студенты, выполнившие требования, предусмотренные Федеральным государственным образовательным стандартом, успешно прошедшие промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом образовательной организации и получившие положительную оценку за преддипломную практику.

Для подготовки к государственному экзамену выделяется 2 дня и проводится консультация.

2.2. Государственный экзамен по специальности состоит из этапов:

*1 этап* – Контроль и оценка теоретических знаний.

*2 этап* – Контроль и оценка практических умений.

*3 этап* – Защита портфолио.

Государственный экзамен проводится на базе специализированных кабинетов образовательного учреждения.

*I этап:* проводится в виде выполнения тестовых заданий.

Студентам предлагается банк тестовых заданий 1 уровня сложности в количестве 1500. Тестовые задания доводятся до сведения студентов не менее чем за 6 месяцев до начала ГИА. Студент должен выполнить 100 тестовых заданий. На выполнение одного тестового задания даётся 1 минута.

*II этап:* проверка практических умений в симулированных условиях на базе специализированных кабинетов образовательного учреждения.

*III этап:* защита портфолио в соответствии с «Положением о портфолио студентов».

2.3. Перечень вопросов и практических заданий к государственному экзамену.

#### ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий

1. Возрастная периодизация жизни.
2. Понятия: «здоровье», «общественное здоровье», «здоровый образ жизни».
3. Основные направления профилактической работы среднего мед. звена.
4. Периоды детского возраста.
5. Универсальные потребности ребенка в разные возрастные периоды, пути их решения.
6. Факторы, оказывающие воздействие на рост и развитие, возникновение заболеваний. Профилактика нарушений роста и развития, заболеваемости у детей.
7. Особенности сбора информации о ребенке.
8. Доношенный ребенок: признаки, шкала Апгар, АФО систем, пограничные состояния, вскармливание.
9. Основные потребности новорожденного, способы их удовлетворения. Первичный и вторичный туалет новорожденного.
10. Недоношенный ребенок: причины, признаки, АФО систем, методы вскармливания, выхаживание.

11. Грудной возраст: АФО систем, физическое, нервно-психическое развитие, вскармливание, закаливание.
12. Организация безопасной среды ребенку грудного возраста.
13. Вскармливание детей грудного возраста (грудное, смешанное, искусственное).
14. Преддошкольный и дошкольный возраст: АФО систем, физическое, нервно-психическое развитие, питание.
15. Подготовка ребенка в детское дошкольное учреждение, обязанности мед.сестры ДДУ.
16. Профилактика инфекционных заболеваний.
17. Период школьного, подросткового и юношеского возраста: АФО систем, физическое развитие, половое созревание. Подготовка ребенка к школе. Адаптация. Обязанности мед.сестры школы.
18. Вредные привычки в школьном возрасте, их профилактика.
19. Половое воспитание детей и подростков.
20. Репродуктивная система женщин. Женские половые гормоны, их действие на организм.
21. Репродуктивная система мужчины. Мужские половые гормоны, их действие на организм.
22. Процесс воспроизводства, половая жизнь, гигиена половой жизни.
23. Роль семьи в жизни человека, планирование семьи. Методы контрацепции.
24. Признаки беременности, физиологические изменения в организме беременной, питание беременной, гигиена.
25. Климактерический период в жизни женщины.
26. Понятие геронтологии, гериатрии. Понятие старения и старости.
27. АФО и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста. Факторы, влияющие на долголетие.
28. Среда обитания пожилого человека.
29. Законодательные и медицинские аспекты медико-социальной защиты пожилых.
30. Понятие «смерть». Этапы умирания и смерти. Психологическая поддержка умирающего человека и его близких.
31. Эвтаназия. Похороны. Траур (славянские народы).
32. Государственная деятельность по укреплению здоровья населения.
33. Усиление деятельности по укреплению здоровья на местном уровне.
34. Виды профилактики. Медицинская профилактика.
35. Виды медицинских профилактических услуг.
36. Профилактика (первичная, вторичная, третичная)
37. Гигиеническое воспитание населения.
38. Принципы гигиенического воспитания.
39. Содержание гигиенического воспитания.
40. Средства гигиенического воспитания.
41. Формы гигиенического воспитания.
42. Гигиеническое воспитание в работе амбулаторно-поликлинических учреждений.
43. Гигиеническое воспитание в стационаре.
44. Гигиеническое воспитание в акушерско-гинекологических учреждениях.



45. Гигиеническое воспитание в детских ЛПУ.
46. Рациональное питание. Альтернативные типы питания.
47. Профилактика ожирения. Расчет ИМТ. Коррекция алиментарных факторов риска. Скрининг гиподинамии.
48. Стресс. Соматические и поведенческие реакции на стресс. Профилактика стресса.
49. Депрессивный синдром. Факторы, влияющие на развитие депрессии.
50. Физическая (двигательная) активность. Закаливание. Режим дня.
51. Семейные конфликты. Профилактика семейных конфликтов.
52. Законодательные и моральные ограничения курения табака.
53. Последствия курения. Профилактика никотиновой зависимости.
54. Профилактика наркотической зависимости.
55. Методы работы по профилактике алкоголизма.
56. Выявление факторов риска нарушений соматического и психического здоровья.
57. Структура учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению.
58. Основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний.
59. Особенности оказания медицинской помощи сельским жителям.
60. Роль массовых медицинских осмотров в профилактике заболеваний.
61. Особенности оказания медицинской помощи на дому.
62. Выявление групп населения, подверженных риску развития неинфекционных заболеваний.
63. Диспансеризация населения, определение, понятие, принципы.
64. Методы привлечения различных групп населения к прохождению диспансеризации.
65. Роль медицинской сестры в организации работы инфекционного кабинета поликлиники.
66. Организация работы поликлиники по профилактике заболеваний.
67. Иммунопрофилактика, серопрфилактика, вакцинопрофилактика. Значение иммунопрофилактики.
68. Консультирование населения по вопросам здорового образа жизни.
69. Работа участковой медицинской сестры по профилактике гипертонической болезни населения.
70. Основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний у взрослого населения.
71. Какие профилактические мероприятия проводятся по результатам проведения диспансеризации.
72. Работа женской консультации.
73. Профилактика неинфекционных заболеваний у взрослого населения.
74. Проведение работ профилактической направленности смотрового кабинета поликлиники.
75. Роль сестринского персонала в проведении диспансеризации населения.

ПМ02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

### *Сестринский уход в терапии*

1. Диагностика проблем пациента методом субъективного и объективного обследования.
2. Сестринский уход при остром бронхите.
3. Сестринский уход при простом хроническом бронхите.
4. Сестринский уход при хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ).
5. Сестринский уход при пневмонии.
6. Сестринский уход при бронхиальной астме.
7. Сестринский уход при деструктивных заболеваниях легких, бронхоэктатической болезни.
8. Сестринский уход при сухом и экссудативном плевритах.
9. Сестринский уход при раке легкого.
10. Сестринский уход при ревматизме.
11. Сестринский уход при миокардите, эндокардите.
12. Сестринский уход при пороках сердца.
13. Сестринский уход при гипертонической болезни.
14. Сестринский уход при атеросклерозе.
15. Сестринский уход при стенокардии.
16. Сестринский уход при инфаркте миокарда.
17. Сестринский уход при острой сосудистой и острой сердечной недостаточности.
18. Сестринский уход при хронической сердечной недостаточности (ХСН).
19. Сестринский уход при гастрите.
20. Сестринский уход при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
21. Сестринский уход при раке желудка.
22. Сестринский уход при хроническом панкреатите.
23. Сестринский уход при хроническом энтерите и колите.
24. Сестринский уход при дискинезии желчевыводящих путей и холециститах.
25. Сестринский уход при желчнокаменной болезни.
26. Сестринский уход при хронических гепатитах.
27. Сестринский уход при циррозах печени.
28. Сестринский уход при остром и хроническом диффузном гломерулонефрите.
29. Сестринский уход при остром пиелонефрите.
30. Сестринский уход при хроническом пиелонефрите.
31. Сестринский уход при мочекаменной болезни.
32. Сестринский уход при острой и хронической почечной недостаточности.
33. Сестринский уход при железодефицитной анемии.
34. Сестринский уход при В<sub>12</sub> и фолиево-дефицитной анемии.
35. Сестринский уход при остром лейкозе.
36. Сестринский уход при хроническом лейкозе.
37. Сестринский уход при геморрагических диатезах.
38. Сестринский уход при диффузном токсическом зобе.
39. Сестринский уход при гипотиреозе, эндемическом зобе.
40. Сестринский уход при сахарном диабете.
41. Сестринский уход при ожирении.

42. Сестринский уход при ревматоидном артрите.
43. Сестринский уход при деформирующем остеоартрозе.
44. Сестринский уход при острых аллергозах.

#### *Сестринский уход в педиатрии*

1. Сестринский уход при заболеваниях периода новорожденности.
2. Сестринский уход за недоношенным ребенком.
3. Сестринский уход при гипотрофии и паратрофии.
4. Сестринский уход при рахите, спазмофилии.
5. Сестринский уход при диатезах.
6. Сестринский уход при острых заболеваниях верхних дыхательных путей.
7. Сестринский уход при бронхитах у детей.
8. Сестринский уход при пневмонии и плевритах.
9. Сестринский уход при бронхиальной астме.
10. Сестринский уход при острой ревматической лихорадке.
11. Сестринский уход при врожденных пороках сердца у детей.
12. Сестринский уход при гельминтах (энтеробиозе, аскаридозе, описторхозе).
13. Сестринский уход при дискинезии желчевыводящих путей.
14. Сестринский уход при гастритах, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки у детей.
15. Сестринский уход при остром цистите, пиелонефрите.
16. Сестринский уход при гломерулонефрите.
17. Сестринский уход при геморрагических диатезах у детей.
18. Сестринский уход при анемиях и лейкозах.
19. Сестринский уход при сахарном диабете.
20. Сестринский уход при гипотиреозе и гипертиреозе.
21. Сестринский уход при гриппе, парагриппе, аденовирусной инфекции.
22. Сестринский уход при дифтерии, коклюше, паротитной инфекции.
23. Сестринский уход при менингококковой инфекции и полиомиелите.
24. Сестринский уход при скарлатине, кори, краснухе, ветряной оспе.
25. Сестринский уход при острой кишечной инфекции.
26. Сестринский уход при вирусных гепатитах у детей.
27. Сестринский уход при туберкулезе у детей.

#### *Сестринский уход в хирургии*

1. Сестринский уход: асептика и антисептика.
2. Сестринский уход при местной хирургической инфекции.
3. Сестринский уход при общей, хронической, анаэробной хирургической инфекции.
4. Сестринский уход при проведении анестезии.
5. Сестринский уход при раневом процессе.
6. Сестринский уход при кровотечении.
7. Сестринский уход при гемотрансфузии.
8. Сестринский уход при оперативной хирургии.

9. Сестринский уход в периоперативном периоде.
10. Сестринский уход при травмах конечностей.
11. Сестринский уход при травмах позвоночника и таза.
12. Сестринский уход при термических ожогах, электротравме, отморожении.
13. Сестринский уход при заболеваниях сосудов.
14. Сестринский уход при повреждении и заболеваниях головы.
15. Сестринский уход при повреждении и заболеваниях органов шеи.
16. Сестринский уход при травмах и заболеваниях грудной клетки.
17. Сестринский уход при заболеваниях и травмах брюшной полости.
18. Сестринский уход при «остром животе».
19. Сестринский уход при заболеваниях и травмах мочевыводящих путей и почек.
20. Сестринский уход при заболеваниях и травмах прямой кишки.
21. Сестринский уход при онкологических заболеваниях.
22. Сестринский уход при раке желудка, поджелудочной железы, толстого кишечника.
23. Сестринский уход при раке гортани, щитовидной железы, лёгкого.
24. Сестринский уход при раке почки, мочевого пузыря, простаты.
25. Сестринский уход при предраке и раке молочной железы, меланоме, раке нижней губы.

#### *Сестринский уход в акушерстве и гинекологии*

1. Охрана репродуктивного здоровья населения. Планирование семьи.
2. Методы исследования в акушерстве и гинекологии.
3. Сестринский уход за беременной при нормальном течении беременности.
4. Сестринский уход за роженицей при физиологическом течении родов.
5. Сестринский уход за родильницей при физиологическом течении послеродового периода.
6. Сестринский уход при патологическом течении беременности: гестозах,
7. экстрагенитальной патологии.
8. Сестринский уход за беременной при патологическом течении беременности, акушерских кровотечениях.
9. Сестринский уход при осложнениях в родах.
10. Сестринский уход при патологическом течении послеродового периода.
11. Сестринский уход при воспалительных заболеваниях женских половых органов, бесплодии, нарушении менструального цикла.
12. Сестринский уход при доброкачественных и злокачественных опухолях женских половых органов.
13. Сестринский уход при консервативных методах лечения в гинекологии.
14. Сестринский уход при оперативных методах лечения в гинекологии.

#### *Сестринский уход в неврологии и психиатрии*

1. Сестринский уход при заболеваниях периферической нервной системы.
2. Сестринский уход при воспалительных заболеваниях нервной системы.
3. Сестринский уход при сосудистых заболеваниях нервной системы.

4. Сестринский уход при травмах нервной системы.
5. Сестринский уход при опухолях нервной системы.
6. Сестринский уход при заболеваниях вегетативной нервной системы.
7. Сестринский уход при интоксикационных поражениях, наследственных и дегенеративных болезнях.
8. Основные симптомы и синдромы психических расстройств.
9. Сестринский уход при шизофрении.
10. Сестринский уход при биполярном аффективном расстройстве (БАР).
11. Сестринский уход при эпилепсии.
12. Сестринский уход за пациентами с симптоматическими психическими расстройствами, органическими заболеваниями мозга.
13. Сестринский уход за пациентами с невротическими расстройствами.
14. Сестринский уход в наркологии.

*Сестринский уход при инфекционных и дерматовенерологических заболеваниях*

1. Общая характеристика инфекционных болезней.
2. Диагностика инфекционных болезней.
3. Основы эпидемиологии.
4. Профилактика инфекционных болезней.
5. Лечение инфекционных болезней.
6. Сестринский уход при кишечных инфекциях.
7. Сестринский уход при пищевых токсикоинфекциях (ПТИ).
8. Сестринский уход при гриппе и других ОРВИ, инфекционном мононуклеозе.
9. Сестринский уход при менингококковой инфекции, дифтерии.
10. Сестринский уход при геморрагических лихорадках, малярии, сыпном тифе, болезни Брилла (трансмиссивные инфекции).
11. Сестринский уход при болезни Лайма, клещевом сыпном тифе.
12. Сестринский уход при сибирской язве, чуме, туляремии.
13. Сестринский уход при бешенстве, бруцеллезе, лептоспирозе, псевдотуберкулезе.
14. Сестринский уход при вирусных гепатитах.
15. Сестринский уход при ВИЧ-инфекции.
16. Сестринский уход при осложнениях инфекционных заболеваний.
17. Сестринский уход при аллергических заболеваниях кожи.
18. Сестринский уход при гнойничковых заболеваниях кожи.
19. Сестринский уход при грибковых заболеваниях, дерматозоонозах.
20. Сестринский уход при заболеваниях невыясненной этиологии (ЗНЭ): пузырьных дерматитах, коллагенозах.
21. Сестринский уход при многоформной экссудативной эритеме, красном плоском лишае, розовом лишае, псориазе.
22. Сестринский уход при вирусных заболеваниях кожи, васкулитах.
23. Сестринский уход при заболеваниях волос, сальных, потовых желез, розацеи.
24. Сестринский уход при предраковых заболеваниях кожи, новообразованиях кожи.
25. Сестринский уход при венерических заболеваниях. Сифилис, первичный, вторичный периоды.

26. Сестринский уход при сифилисе третичном и врождённом.
27. Сестринский уход при гонорее и других инфекциях, передающихся половым путем (ИППП).

#### *Сестринский уход в офтальмологии*

1. Сестринский уход при катаракте. Рефракция и аккомодация.
2. Сестринский уход при заболеваниях придаточного аппарата глаза.
3. Сестринский уход при заболеваниях переднего отрезка глаза.
4. Сестринский уход при глаукоме.
5. Сестринский уход при травмах органа зрения.

#### *Сестринский уход в оториноларингологии (ЛОР)*

1. Сестринский уход при болезнях носа и пазух.
2. Сестринский уход при болезнях глотки.
3. Сестринский уход при болезнях гортани.
4. Сестринский уход при заболеваниях уха.
5. Сестринский уход при инородном теле, травмах и ожогах ЛОР-органов, носовом кровотечении, стенозе гортани.

#### *Сестринский уход во фтизиатрии*

1. Противотуберкулёзная служба.
2. Клинические проявления туберкулёза.
3. Диагностика туберкулёза.
4. Сестринский уход и лечение во фтизиатрии.
5. Профилактика туберкулёза.

#### *Основы реабилитации*

1. Виды, формы реабилитации. Физиотерапия.
2. Электrolечение. Гальванизация, лекарственный электрофорез.
3. Низкочастотная импульсная электро-терапия.
4. Высокочастотная импульсная электро-терапия.
5. Магнитотерапия, ультразвуковая терапия.
6. Светолечение, лазеротерапия.
7. Тепловодолечение.
8. Искусственно измененная воздушная среда.
9. Основы лечебной физкультуры (ЛФК).
10. Особенности ЛФК при заболеваниях внутренних органов.
11. Особенности ЛФК при заболеваниях и травмах нервной системы.
12. Особенности ЛФК при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата.
13. Особенности ЛФК в акушерстве и гинекологии.
14. Основы медицинского массажа.
15. Массаж частей тела человека.

ПМ03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

1. Терминальные состояния: причины и виды.
2. Клиническая смерть: причины, признаки, продолжительность. Признаки биологической смерти.
3. Остановка сердца: клинические признаки, виды, ЭКГ - диагностика.
4. Способы восстановления сердечной деятельности.
5. Реанимация: определение, алгоритм проведения элементарной сердечно-легочной реанимации.
6. Реанимация: длительность, признаки эффективной реанимации, осложнения, показания, противопоказания.
7. Острая дыхательная недостаточность: причины, виды.
8. Острая дыхательная недостаточность: основные клинические признаки.
9. Острая дыхательная недостаточность: газы крови в норме и при ДН, нарушения кислотно-основного обмена при ДН.
10. Острая дыхательная недостаточность: основные принципы лечения.
11. Оксигенотерапия: определение, способы проведения, правила ингаляции кислорода.
12. Способы обеспечения свободной проходимости дыхательных путей.
13. Искусственная вентиляция легких: определение, показания, способы проведения. Понятие об интубации трахеи.
14. Шок: определение, виды, причины. Геморрагический шок: причины, клиника.
15. Травматический шок: причины, клиника.
16. Анафилактический шок: причины, клинические формы.
17. Септический шок: причины, клиника.
18. Острые поражения центральной нервной системы: виды расстройств сознания, диагностика (шкала Глазго, инструментальные методы).
19. Комы: причины, виды, основные клинические симптомы.
20. Острая сердечно-сосудистая недостаточность: определение, причины, виды, основные клинические признаки.
21. Острые отравления: определение, виды, основные клинические проявления.
22. Общее переохлаждение: понятие, причины, клинические стадии.
23. Электротравма: особенности поражения электрическим током.
24. Общее перегревание: причины, клиника.
25. Утопление: причины, виды, клиника.
26. Удушье: причины, клиника.
27. Современный мониторинг в интенсивной терапии.
28. Понятие о реаниматологии, интенсивной терапии, организация отделений, палат интенсивной терапии.
29. Действия медсестры в составе реанимационной бригады при проведении расширенных реанимационных мероприятий.
30. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с бронхоастматическим статусом.
31. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с инородным телом

дыхательных путей.

32. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с острой левожелудочковой недостаточностью.
33. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с кардиогенным шоком.
34. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с тяжёлым нарушением сердечного ритма.
35. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с тромбоэмболией лёгочной артерии.
36. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с геморрагическим шоком.
37. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с травматическим шоком.
38. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с анафилактическим шоком.
39. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с септическим шоком.
40. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с комой в результате тяжёлой черепно-мозговой травмы.
41. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с комой в результате острого нарушения мозгового кровообращения.
42. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с судорогами.
43. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с комой при сахарном диабете.
44. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при отравлении окисью углерода.
45. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при отравлении этиловым алкоголем.
46. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при отравлении едкими кислотами и щелочами.
47. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при отравлении опиатами.
48. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с общим переохлаждением.
49. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с электротравмой.
50. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту с общим перегреванием.
51. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при утоплении.
52. Неотложная медицинская помощь в бригаде пациенту при удушении.

#### ПМ 04 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра

1. Система здравоохранения в РФ. Типы ЛПУ.
2. Биоэтика. Медицинская этика. Субординация в ЛПУ.
3. Этический кодекс медицинской сестры.
4. Общение и обучение в сестринском деле.
5. Инфекционная безопасность.
6. Проблема ВБИ. Профилактика ВБИ.
7. Дезинфекция. Виды и методы. Средства дезинфекции.
8. Стерилизация. Предстерилизационная очистка.



9. Контроль качества ПСО. Подготовка ИМН к стерилизации. ЦСО.
10. Биомеханика.
11. Лечебно-охранительный режим.
12. Прием пациента в стационар.
13. Личная гигиена пациента.
14. Современные сестринские технологии.
15. Питание и кормление пациента.
16. Методы простейшей физиотерапии. Гирудотерапия. Оксигенотерапия.
17. Термометрия.
18. Наблюдение за дыханием. Водный баланс.
19. Исследование пульса. Измерение артериального давления.
20. Помощь при рвоте. Промывание желудка.
21. Клизмы.
22. Катетеризация мочевого пузыря. Уход за стомами.
23. Лабораторные и инструментальные методы исследования.
24. Применение лекарственных средств.
25. Уход за тяжелобольным пациентом. Паллиативная помощь.

#### Перечень практических навыков

1. Внутримышечное введение лекарственного препарата.
2. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно).
3. Внутривенное введение лекарственного препарата (капельно).
4. Взятие крови из периферической вены.
5. Подкожное введение лекарственного препарата.
6. Внутрикожное введение лекарственного препарата.
7. Уход за сосудистым катетером (центральным, периферическим).
8. Расчет дозы и подкожное введение инсулина.
9. Определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом.
10. Постановка очистительной клизмы.
11. Постановка газоотводной трубки.
12. Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного мужчины.
13. Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольной женщины.
14. Уход за постоянным мочевым катетером.
15. Уход за внешним мочевым катетером.
16. Уход за полостью рта.
17. Уход за назогастральным зондом.
18. Размещение пациента в постели.
19. Перемещение тяжелобольного пациента в постели.
20. Пособие по смене постельного белья тяжелобольному.
21. Пособие по смене нательного белья тяжелобольному.
22. Техника удаления содержимого из носовой полости устройством для аспирации.

23. Наложение согревающего компресса.
24. Постановка горчичников.
25. Применение пузыря со льдом.
26. Применение грелки.
27. Осуществление кормления пациента через назогастральный зонд.
28. Взятие материала из зева.
29. Взятия материала из носа.
30. Измерение артериального давления.
31. Измерение частоты дыхательных движений.
32. Измерение частоты сердечных сокращений.
33. Общая термометрия.
34. Измерение массы тела.
35. Измерение роста.
36. Гигиеническая обработка рук.
37. Надевание стерильного халата.
38. Надевание стерильных перчаток.
39. Пособие при рвоте.
40. Закапывание капель в глаза.
41. Закапывание капель в ухо.
42. Закапывание капель в нос.
43. Закладывание мази за веко.
44. Введение лекарственного препарата с помощью карманного ингалятора.
45. Расчет дозы и разведение антибиотика.
46. Промывание желудка.
47. Введение лекарственных средств с помощью клизмы.
48. перевязка при нарушении целостности кожных покровов.
49. Катетеризация мочевого пузыря мужчины мягким катетером.
50. Катетеризация мочевого пузыря женщины мягким катетером.

#### 2.4. Оснащение государственного экзамена.

1. Письменный стол
2. Кушетка медицинская
3. Манипуляционный стол
4. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу
5. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
6. Фантом для внутрикожной инъекции
7. Фантом ягодиц с возможностью проведения очистительной клизмы и постановки газоотводной трубки (или манекен по уходу многофункциональный)
8. Фантом женской промежности (или манекен по уходу многофункциональный)
9. Тренажер для катетеризации мочевого пузыря с установленным и зафиксированным лейкопластырем постоянным мочевым катетером (или манекен по уходу многофункциональный)

- 10.Тренажер для постановки назогастрального зонда (или манекен по уходу многофункциональный)
- 11.Фантом для наложения компресса (или манекен по уходу многофункциональный)
- 12.Фантом для обработки пролежней (или манекен по уходу многофункциональный)
- 13.Аптечка Анти-ВИЧ и укладка экстренной медицинской помощи (достаточно имитации в виде фото)
- 14.Кожный антисептик для обработки рук
- 15.Ёмкость с жидким мылом
- 16.Салфетка с антисептиком одноразовая
- 17.Салфетка марлевая нестерильная (размер 110x125 мм)
- 18.Салфетка тканевая под жгут
- 19.Подушечка из влагостойкого материала
- 20.Компрессная бумага/клеенка 10x10 см
- 21.Пеленка одноразовая впитывающая
- 22.Клеенка медицинская
- 23.Вата нестерильная
- 24.Бинт нестерильный
- 25.Варежка для мытья одноразовая
- 26.Шпатель медицинский одноразовый
- 27.Лоток в стерильной упаковке
- 28.Лоток нестерильный
- 29.Пинцет медицинский стерильный
- 30.Пинцет медицинский нестерильный
- 31.Зажим (корнцанг) стерильный
- 32.Ножницы медицинские
- 33.Кружка Эсмарха одноразовая
- 34.Газоотводная трубка одноразовая
- 35.Судно медицинское
- 36.Емкость (кувшин) для воды
- 37.Термометр водный
- 38.Лубрикант
- 39.Лейкопластырь медицинский на тканевой основе
- 40.Жгут венозный
- 41.Фонендоскоп
- 42.Стойка-штатив для длительных инфузионных вливаний
- 43.Стойка-штатив для фиксации кружки Эсмарха
- 44.Система инфузионная с металлической иглой однократного применения
- 45.Пробирка для взятия крови вакуумной системой
- 46.Вакуумная система для забора венозной крови
- 47.Штатив для пробирок на несколько гнезд
- 48.Маркер/карандаш по стеклу
- 49.Шприцы инъекционные однократного применения в объеме 2, 5, 10, 20мл в комплекте с иглой

50. Иглы инъекционные однократного применения длиной 15 мм, 30-40мм
51. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке
52. Флакон с лекарственным препаратом для внутривенного капельного введения
53. Перчатки медицинские нестерильные
54. Маска для лица 3-х слойная медицинская одноразовая нестерильная
55. Очки защитные медицинские
56. Фартук медицинский одноразовый нестерильный
57. Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
58. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
59. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
60. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
61. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
62. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации
63. Формы медицинской документации: журнал учета процедур, форма 029/У. Лист назначения

2.5. Для проведения государственного экзамена по специальности составлены равноценные по сложности экзаменационные билеты в количестве 30 на каждую учебную группу, включающие 3 этапа экзамена и задания к ним.

1 этап – тестирование.

Позволяет оценить качество теоретических знаний выпускников.

2 этап – выполнение двух практических заданий позволяющих оценить качество практической подготовки выпускников.

3 этап – защита портфолио, позволяющая оценить индивидуальное развитие студента в процессе обучения.

## 2.6. Образец экзаменационного билета с эталоном ответа.

Министерство здравоохранения Алтайского края Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Родинский медицинский колледж»		
<b>Государственный экзамен</b> <b>Специальность: 34.02.01 Сестринское дело</b>		
Рассмотрено на заседании методического совета « » _____ 201г. Председатель Н.В.Щербакова	<b>ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ</b> <b>БИЛЕТ № _____</b> <b>Группа <u>311</u></b> <b>Курс <u>3</u> Семестр <u>6</u></b>	УТВЕРЖДАЮ Директор КГБ ПОУ РМК _____ Т.Я. Кругликов
<b>ПЕРВЫЙ ЭТАП</b> Тестирование		
<b>ВТОРОЙ ЭТАП</b> Пациент К., 32 лет, находится на стационарном лечении с диагнозом левосторонний экссудативный плеврит. Жалобы на одышку, редкий сухой кашель, повышение температуры тела, боли, чувство тяжести и переполнения в левой половине грудной клетки, слабость, плохой аппетит. Объективно: общее состояние тяжелое. Температура тела 37,5°C Кожа и слизистые чистые, влажные. Лежит на левом боку. Акроцианоз, набухание шейных вен. Грудная клетка правильной формы, межреберные промежутки в подмышечной и подлопаточной областях слева сглажены, перкуторно там же определяется тупость. ЧДД 27 в 1 мин. Дыхание справа жесткое, слева в подлопаточной области не прослушивается. Тоны сердца приглушены, чистые, ритмичные. Пульс 86 в 1 мин, удовлетворительных качеств. АД 130/80. Живот мягкий, безболезненный. Задания: 1. Определить приоритетную и потенциальную проблемы пациента 2. Составить план сестринского ухода 3. Провести измерение частоты дыхательных движений 4. Произвести пособие по смене постельного белья тяжелобольному		
<b>ТРЕТИЙ ЭТАП</b> Защита портфолио		
<b>Подписи:</b> Председатель цикловой комиссии _____ Преподаватели _____		

ВТОРОЙ ЭТАП

Эталон ответа. Оценочный лист.

**Проверяемый навык:** решение проблемно-ситуационной задачи.

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении +/-
1.	<b>Приоритетная проблема:</b> одышка	Сказать	
2.	<b>Потенциальные проблемы:</b> эмпиема плевры, дыхательная недостаточность	Сказать	
	<b>План сестринского ухода:</b>		
3.	Обеспечить соблюдение диеты № 15. Особенности: теплое щелочное витаминизированное обильное питье	Сказать	
4.	Обеспечить соблюдение лечебно-охранительного режима, транспортировку на исследования	Сказать	
5.	Обеспечить соблюдение санэпидрежима: мытье, проветривание и кварцевание палаты, обеспечение соблюдения личной гигиены пациента	Сказать	
6.	Обеспечить контроль жизненно важных показателей: температуры, ЧДД, АД, пульса	Сказать	
7.	Провести беседы с пациентом и его родственниками о соблюдении постельного режима, необходимости приема лекарственных средств	Сказать	
8.	Осуществлять контроль за передачами родственников	Сказать	
9.	Контролировать прием медикаментов, переносимость лекарственных средств, симптомов побочных эффектов лекарственной терапии	Сказать	
10.	Подготовить пациента и инструментарий к плевральной пункции	Сказать	
11.	Своевременно и правильно выполнять все назначения врача	Сказать	

## Эталон ответа (оценочный лист)

### Проверяемый практический навык: измерение частоты дыхательных движений

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении +/-
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль (если пациент без сознания - информация предоставляется доверенному лицу пациента).	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться (если пациент без сознания - информация предоставляется доверенным лицом пациента).	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с листом назначения (если пациент без сознания - информация предоставляется доверенным лицом пациента).	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача (если пациент без сознания - информация предоставляется доверенному лицу пациента).	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру (если пациент без сознания - информация предоставляется доверенным лицом пациента).	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры (если пациент без сознания - информация предоставляется доверенному лицу пациента).	Сказать	
<b>Подготовка к проведению процедуры</b>			
7.	Придать пациенту удобное положение, усадить или уложить его так, чтобы была видна верхняя часть передней поверхности грудной клетки.	Выполнить/ Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом.	Выполнить	
9.	Надеть нестерильные перчатки.	Выполнить	
<b>Выполнение процедуры</b>			
10.	Взять пациента за руку так, как для исследования пульса на лучевой артерии.	Выполнить	
11.	Наблюдая за экскурсией легких, подсчитать число движений грудной клетки или эпигастральной области за 1 минуту (вдох и выдох считается за одно дыхательное движение) имитируя исследование пульса. ИЛИ Держать руку пациента за запястье, положить руки (свою и пациента) на грудную клетку (у женщин) или эпигастральную область (у мужчин), имитируя	Выполнить / Сказать	
12.	Сделать оценку глубины и ритмичности дыхания.	Сказать	
<b>Завершение процедуры</b>			

13.	Сообщить пациенту о результатах измерения (если пациент без сознания - информация предоставляется доверенному лицу пациента).	Сказать	
14.	Снять перчатки	Выполнить	
15.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б».	Выполнить	
16.	Обработать руки гигиеническим способом.	Сказать	
17.	Сделать запись о результатах процедуры в медицинскую документацию.	Выполнить/ Сказать	

### Примерные комментарии студентов

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментариев студента
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	«Здравствуйте! Я медицинская (ий) сестра/брат. Меня зовут ____ (ФИО)» (если пациент без сознания – информация предоставляется доверенному лицу пациента)
2.	Попросить пациента представиться.	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с листом назначений	«Пациент идентифицирован»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	«Я Вам проведу исследование пульса (пациент может контролировать свое дыхание)»
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Пациент согласен на выполнение процедуры»
6.	Объяснить ход и цель процедуры.	«Эта процедура поможет определить Ваше функциональное состояние»
7.	Придать пациенту удобное положение, усадить или уложить его.	«При исследовании должна быть видна верхняя часть передней поверхности грудной клетки»
8.	Проведение подсчета частоты дыхательных движений.	«Способ подсчета ЧДД зависит от состояния пациента. Вдох и выдох считается как 1 дыхательное движение»
9.	Сделать оценку глубины и ритмичности дыхания.	«Дыхание глубокое (поверхностное), ритмичное (аритмичное)»
10.	Сообщить пациенту о результатах измерения (если пациент без сознания - информация предоставляется доверенному лицу пациента).	«Ваша частота дыхательных движений составляет...»
11.	Обработать руки гигиеническим способом.	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
12.	Сделать запись о результатах процедуры в медицинской документации.	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»



## Эталон ответа (оценочный лист)

**Проверяемый практический навык:** пособие по смене постельного белья тяжело больному

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении +/-
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться.	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с листом назначения.	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	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		
7.	Обработать руки гигиеническим способом.	Выполнить	
8.	Приготовить комплект чистого белья.	Выполнить/ Сказать	
9.	Надеть нестерильные перчатки.	Выполнить	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
10.	Опустить поручни.	Выполнить	
11.	Оценить положение и состояние пациента.	Сказать	
12.	Осторожно вынуть подушку из-под головы пациента.	Выполнить	
13.	Сменить наволочку.	Выполнить	
14.	Грязную наволочку поместить в мешок для белья.	Выполнить	
15.	Снять пододеяльник.	Выполнить	
16.	Убрать одеяло.	Выполнить	
17.	Накрыть пациента пододеяльником на время смены белья.	Выполнить	
18.	Повернуть пациента на бок по направлению к себе.	Выполнить	
19.	Скатать валиком грязную простыню, подложить этот валик под спину пациенту. Если белье сильно загрязнено, положить на валик пеленку.	Выполнить/ Сказать	
20.	Положить сложенную вдвое чистую простыню на свободную сторону постели.	Выполнить	
21.	Заправить ее под матрас с противоположной от больного стороны.	Выполнить	
22.	Помочь пациенту перекатиться через валик на чистую сторону.	Выполнить	
23.	Скатать грязную простыню.	Выполнить	
24.	Положить ее в мешок для белья.	Выполнить	
25.	Расправить чистую простыню.	Выполнить	
26.	Заправить простыню под матрас с другой стороны постели.	Выполнить	
27.	Надеть чистый пододеяльник на одеяло.	Выполнить	
28.	Накрыть пациента одеялом, извлекая грязный пододеяльник, которым он был укрыт.	Выполнить	
29.	Поместить грязный пододеяльник мешок для белья.	Выполнить	
30.	Осторожно поместить подушку обратно.	Выполнить	

31.	Удобно расположить пациента в постели.	Выполнить	
32.	Наблюдать за состоянием пациента, его самочувствием на протяжении всей процедуры пациента каждые 15 минут.	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
33.	Снять перчатки.	Выполнить	
34.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б».	Выполнить	
35.	Обработать руки гигиеническим способом.	Сказать	
36.	Уточнить у пациента его самочувствие.	Сказать	
37.	Сделать запись о результатах процедуры в медицинскую документацию	Выполнить/ Сказать	

### Примерные комментарии студентов

№ п/п	Практическое действие студента	Примерный текст комментариев студента
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	«Здравствуйте! Я медицинская (ий) сестра/брат. Меня зовут _____ (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться.	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с листом назначений	«Пациент идентифицирован»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	«Я Вам проведу смену постельного белья»
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Пациент согласен на выполнение процедуры»
6.	Объяснить ход и цель процедуры.	«Эта процедура – гигиеническое мероприятие»
7.	Приготовить комплект чистого белья.	«Убеждаюсь, что в кровати нет личных вещей пациента»
8.	Оценить положение и состояние пациента.	«Я оцениваю состояние пациента, и прошу его мне помочь»
9.	Скатать валиком грязную простыню, подложить этот валик под спину пациенту.	«При сильном загрязнении белья, я буду использовать пеленку»
10.	Наблюдать за состоянием пациента, его самочувствием на протяжении всей процедуры ростамера.	«Как Вы себя чувствуете?» Ответ: «Пациент чувствует себя хорошо»
11.	Обработать руки гигиеническим способом.	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
12.	Уточнить у пациента его самочувствие.	«Как Вы себя чувствуете?» Ответ: «Пациент чувствует себя хорошо»
13.	Сделать запись о результатах процедуры в медицинской документации.	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

2.7. В ходе государственного экзамена по специальности осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций.

Профессиональные модули, профессиональные компетенции	Основные показатели оценки результатов	Этап государственного экзамена
<p>Вид деятельности ПМ01 ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения</p>	<p>- проведение оценки физического и нервно-психического развития людей различных возрастных категорий; - проведение диагностики уровня индивидуального здоровья; - составление режима дня для людей разных возрастов; - доступное, грамотное проведение лекций и бесед</p>	<p><i>I, II этапы</i></p>
<p>ПМ01 ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения</p>	<p>- доступное, грамотное проведение бесед; - консультирование по вопросам рационального питания</p>	<p><i>I, II этапы</i></p>
<p>ПМ01 ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний</p>	<p>- доступное и понятное объяснение значимости и своевременности прохождения медицинских осмотров населением; - консультирование по вопросам рационального питания, двигательной нагрузке; - участие в разработке мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний</p>	<p><i>I, II этапы</i></p>
<p>ПМ02 ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть</p>	<p>- осуществление правильного приема пациентами лекарственных препаратов и контроля их</p>	<p><i>I, II этапы</i></p>

<p>вмешательств</p>	<p>побочных эффектов; - выполнение своевременной и правильной подготовки к дополнительным исследованиям;</p>	<p><i>I, Этапы</i></p>
<p>ПМ<sub>02</sub> ПК 2.2. Осуществлять лечебно- диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса</p>	<p>- выполнение стандартов при осуществлении лечебных и диагностических вмешательств в соответствии с врачебными назначениями; - введение лекарственных средств различными способами по назначению врача с соблюдением инструкций;</p>	<p><i>Этап</i></p>
<p>ПМ<sub>02</sub> ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования</p>	<p>- выполнение инструкций по применению лекарственных средств; - проведение обучения пациентов правильному приему медикаментозных средств и обучение контролю их побочных эффектов</p>	<p><i>Этап</i></p>
<p>ПМ<sub>02</sub> ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса</p>	<p>- соблюдение правил техники безопасности при работе с аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения; соблюдение инструкций по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения</p>	<p><i>Этап</i></p>
<p>ПМ<sub>02</sub> ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию</p>	<p>- выполнение правил и инструкций по оформлению и заполнению учетно- отчетной медицинской документации; выполнение инструкций по</p>	<p><i>Этап</i></p>

<p>ПМ 02 ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия</p>	<p>хранению учетно-отчетной медицинской документации</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение медицинской реабилитации в условиях стационара и поликлиники</li> </ul>	<p><i>I, II этапы</i></p>
<p>ПМ03 ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка тяжести состояния пациента с учетом результатов основных параметров жизнедеятельности;</li> <li>- оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах;</li> <li>- обеспечение безопасных условий для пациента и медперсонала</li> </ul>	<p><i>I, II этапы</i></p>
<p>ПМ03 ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка тяжести состояния пациента с учетом результатов основных параметров жизнедеятельности;</li> <li>- оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах в ЧС;</li> <li>- обеспечение безопасных условий для пациента и медперсонала;</li> </ul>	<p><i>I, II этапы</i></p>
<p>ПМ03 ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обеспечение безопасных условий для пациента;</li> <li>- соблюдение принципов эргономики при перемещении пациента</li> <li>- обеспечение инфекционной безопасности</li> </ul>	<p><i>I, II этапы</i></p>
<p>ПМ04 ПК 4.2. Организовывать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение антропометрии;</li> <li>- выполнение манипуляций по гигиеническому уходу</li> </ul>	<p><i>I, II этапы</i></p>

<p>рациональную работу исполнителей</p> <p>ПМ04 ПК 4.3. Определять и планировать потребность в материально-технических ресурсах и осуществлять контроль за их рациональным использованием</p> <p>ПМ04 ПК 4.5. Работать с нормативно-правовой, учетно-отчетной и медицинской документацией</p> <p>ПМ04 ПК 4.2.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий</p> <p>ПМ04 ПК 4.2.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому</p> <p>ПМ04 ПК 4.3.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств</p>	<p>-обеспечение безопасных условий для пациента; -соблюдение принципов эргономики при перемещении пациента; -обеспечение инфекционной безопасности</p> <p>- соблюдение правил медицинской этики и деонтологии при общении с пациентами, коллегами</p> <p>- выполнение простых медицинских услуг с соблюдением стандартов</p> <p>- определение и решение проблем пациента с использованием медицинской информации</p> <p>-доступное и грамотное изложение информации при обучении пациентов самоуходу</p>	<p><i>I, II этапы</i></p> <p><i>II этап</i></p> <p><i>I, II этапы</i></p> <p><i>I, II этапы</i></p>
<p><b>Общие компетенции</b></p>	<p><b>Основные показатели оценки результатов</b></p>	<p><b>Этап государственного экзамена</b></p>
<p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p>	<p>- демонстрация интереса к будущей профессии; - выполнение профессиональных задач по уходу за больными, доступность объяснения профилактической деятельности; - инициативность в процессе</p>	<p><i>I, II, III этапы</i></p>

<p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество</p>	<p>освоения профилактической деятельности; - получение положительных отзывов по итогам производственной практики; - участие в студенческих конференциях, конкурсах</p> <p>- обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач; - получение положительных отзывов по итогам производственной практики</p>	<p><i>I,II,III этапы</i></p>
<p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p>	<p>- участие в студенческих конференциях, конкурсах; - адекватность принятия решений в стандартных и нестандартных ситуациях в области ухода при выполнении работ по производственной практике</p>	<p><i>I,II,III этапы</i></p>
<p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p>	<p>- адекватность отбора и использования информации при выполнении практических заданий</p>	<p><i>I,II,III этапы</i></p>
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной</p>	<p>-применение на практике требований по инфекционной безопасности, охраны труда, производственной санитарии, противопожарной безопасности;</p>	<p><i>I,II,III этапы</i></p>

санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	- участие в работе СНО	
--	------------------------	--

2.8. Критерии оценок освоения образовательной программы по 3-м этапам государственного экзамена.

### **I этап**

#### **Тестирование**

**Отлично** – 91 - 100% правильных ответов.

**Хорошо**– 81 - 90% правильных ответов.

**Удовлетворительно**– 71 - 80% правильных ответов.

**Неудовлетворительно** – 70 % и менее правильных ответов.

Студент, получивший неудовлетворительную оценку по тестированию к следующему этапу экзамена не допускается.

### **II этап**

Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи по оценочному листу.

В оценочном листе проводится отметка о наличии (+) / отсутствии (-) действий в ходе их выполнения студентом.

**Отлично** – 91 - 100% правильных действий.

**Хорошо**– 81 - 90% правильных действий.

**Удовлетворительно**– 71 - 80% правильных действий.

**Неудовлетворительно** – 70 % и менее правильных действий.

Критерии оценки практических заданий по оценочному листу.

В оценочном листе проводится отметка о наличии (+) / отсутствии (-) действий в ходе их выполнения студентом.

**Отлично** – 91 - 100% правильных действий.

**Хорошо**– 81 - 90% правильных действий.

**Удовлетворительно**– 71 - 80% правильных действий.

**Неудовлетворительно** – 70 % и менее правильных действий.

### **III этап**

#### **Защита портфолио**

Каждый вид студенческой деятельности оценивается в 1 – 3 балла (максимальная сумма баллов – 35):

1 документ – 1 балл;

более 2 документов – 2 балла;

более 5 документов – 3 балла.

балл (максимальная сумма баллов – 35).

Общая оценка за портфолио производится по следующей шкале:

25 – 35	- «отлично»
16 – 24	- «хорошо»
15 – 10	- «удовлетворительно»



Менее 10	- «неудовлетворительно»
----------	-------------------------

2.9. При проведении государственного экзамена в аудитории должны находиться не более 3 студентов.

2.10. Продолжительность государственного экзамена не более 30 минут на 1-го студента.

2.11. Заседания государственной экзаменационной комиссии проводятся по каждому этапу экзамена по специальности и протоколируются. Оценка качества освоения программы подготовки специалистов среднего звена проводится отдельно за каждый этап государственного экзамена по специальности, в соответствии с критериями оценок.

Итоговая оценка за государственный экзамен по специальности складывается из оценки по результатам I, II и III этапа экзамена.

При получении студентом неудовлетворительной оценки на любом этапе государственного экзамена по специальности выставляется итоговая оценка «неудовлетворительно».

2.12. Студенты, не сдававшие государственный экзамен, или получившие неудовлетворительные результаты к выполнению выпускной квалификационной работы не допускаются и отчисляются из образовательной организации.

Лица, успешно сдавшие государственный экзамен по специальности приказом допускаются к выполнению выпускной квалификационной работы.

### **III. Выполнение и защита выпускной квалификационной работы**

3.1. Выпускная квалификационная работа является одной из форм аттестационных испытаний выпускников, завершающих обучение по программе подготовки специалистов среднего звена в соответствии с «Порядком проведения государственной итоговой аттестации», «Положением о выпускной квалификационной работе», «Методическим рекомендациям по выполнению и защите выпускной квалификационной работы».

3.2. Выполнение выпускной квалификационной работы призвано способствовать систематизации и закреплению полученных студентом знаний, умений и практического опыта.

3.3. Защита выпускной квалификационной работы проводится с целью выявления соответствующего уровня и качества подготовки выпускников требованиям Федерального государственного образованного стандарта и готовности выпускников к профессиональной деятельности.

3.4. Выпускная квалификационная работа выполняется в форме дипломной работы или дипломного проекта.

3.5. Выпускная квалификационная работа должна иметь актуальность, новизну и практическую значимость. Темы выпускных квалификационных работ определяются образовательной организацией, при этом тематика выпускных квалификационных работ должна соответствовать содержанию одного или

нескольких профессиональных модулей, входящих в программу подготовки специалистов среднего звена.

3.6. Темы выпускной квалификационной работы разработаны преподавателями образовательной организации совместно с работодателями, рассматриваются на заседании цикловой комиссии «Сестринское дело» и утверждаются на заседании методическим советом.

3.7. Студенту предоставляется право выбора темы выпускной квалификационной работы в порядке, установленном образовательной организацией, вплоть до предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки. При этом тематика выпускной квалификационной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

3.8. Перечень тем выпускной квалификационной работы и проверяемые в ходе выполнения и защиты профессиональные компетенции и общие компетенции.

Профессиональные модули, профессиональные и общие компетенции	Темы выпускных квалификационных работ
<p><b>ПМ01 Проведение профилактических мероприятий</b>            ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.            ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.            ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.            ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес            ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество            ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность            ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Внедрение новых технологий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в стационарах терапевтического профиля.</li> <li>2. Основные направления, формы и средства гигиенического воспитания населения в условиях поликлиники.</li> <li>3. Основные направления, формы и средства гигиенического воспитания в условиях стационара.</li> <li>4. Деятельность медсестры в осуществлении индивидуальной и общественной профилактики различных инфекционных заболеваний.</li> <li>5. Деятельность медицинской сестры в осуществлении индивидуальной и общественной профилактики различных паразитарных заболеваний.</li> <li>6. Деятельность медсестры в профилактике социально значимых заболеваний.</li> <li>7. Организация работы школы «Сахарного диабета».</li> <li>8. Организация работы школы «Гипертонической болезни».</li> <li>9. Организация работы школы «Бронхиальной астмы».</li> <li>10. Организация работы школы «Ожирения».</li> <li>11. Организация гигиенического воспитания населения в условиях поликлиники.</li> <li>12. Организация гигиенического воспитания населения в условиях стационара.</li> <li>13. Профилактическая деятельность медицинской сестры амбулаторно-поликлинического учреждения.</li> <li>14. Формы привлечения населения на диспансерный осмотр.</li> <li>15. Анализ оформления кабинетов поликлиники по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.</li> <li>16. Профилактическое значение сестринской деятельности в условиях поликлиники.</li> <li>17. Профилактическое значение сестринской деятельности в условиях стационара.</li> </ol>

	<p>18. Деятельность медицинской сестры в первичной профилактике гипертонической болезни.</p> <p>19. Деятельность медицинской сестры в первичной профилактике ишемической болезни сердца.</p>
<p><b>ПМ02 Участие в лечебно - диагностическом и реабилитационном процессах</b></p> <p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.</p> <p>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p> <p>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p> <p>ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Уход и наблюдение за недоношенными детьми на II этапе выхаживания.</li> <li>2. Организация работы постовой медицинской сестры в отделении патологии новорождённых.</li> <li>3. Организация сестринского ухода в стационаре за детьми, страдающими гипотрофией.</li> <li>4. Деятельность медицинской сестры в уходе за детьми с заболеваниями желудочно-кишечного тракта в стационаре.</li> <li>5. Деятельность медицинской сестры в уходе за детьми с заболеваниями желудочно-кишечного тракта в поликлинике.</li> <li>6. Организация сестринского ухода за детьми с заболеваниями крови.</li> <li>7. Организация сестринского ухода за детьми с гемофилией.</li> <li>8. Организация сестринского ухода за детьми с врождёнными пороками сердца в стационаре и в домашних условиях.</li> <li>9. Деятельность медицинской сестры в осуществлении обучающей программы для детей с сахарным диабетом.</li> <li>10. Организация сестринского ухода при лихорадке у детей.</li> <li>11. Анализ причин развития железодефицитной анемии и организация сестринского ухода и наблюдения в стационаре.</li> <li>12. Анализ причин развития железодефицитной анемии и организация сестринского ухода и наблюдения в поликлинике.</li> <li>13. Организация наблюдения и ухода за детьми с пиелонефритом в условиях стационара.</li> <li>14. Организация наблюдения и ухода за детьми с гломерулонефритом в условиях стационара.</li> <li>15. Организация диспансерного наблюдения за детьми с заболеваниями почек в поликлинике.</li> <li>16. Осуществление сестринского ухода за детьми с острым бронхитом в условиях стационара.</li> <li>17. Осуществление сестринского ухода за детьми с пневмонией в условиях стационара.</li> <li>18. Осуществление сестринского ухода за детьми с бронхиальной астмой в условиях стационара.</li> <li>19. Осуществление сестринского ухода за детьми с атопическим дерматитом в условиях стационара.</li> <li>20. Деятельность медицинской сестры в уходе за детьми с сахарным диабетом.</li> <li>21. Организация сестринского ухода в терапевтическом отделении.</li> <li>22. Организация сестринского ухода в хирургическом отделении.</li> <li>23. Организация сестринского ухода в педиатрическом отделении.</li> <li>24. Организация сестринского ухода в акушерстве и гинекологии.</li> <li>25. Организация сестринского ухода в неврологическом отделении.</li> <li>26. Особенности сестринского ухода за психически больными</li> </ol>

	<p>в условиях стационара.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>27. Деятельность медицинской сестры в уходе за пациентами с депрессивной симптоматикой.</li> <li>28. Деятельность медицинской сестры в уходе за пациентами с деменцией.</li> <li>29. Организация сестринского ухода при инфекционных болезнях.</li> <li>30. Организация сестринского ухода в дерматовенерологии.</li> <li>31. Организация сестринского ухода в офтальмологии.</li> <li>32. Организация ухода в оториноларингологии.</li> <li>33. Организация сестринского ухода во фтизиатрии.</li> <li>34. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями органов дыхания в условиях стационара.</li> <li>35. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями органов дыхания в условиях поликлиники.</li> <li>36. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями сердечнососудистой системы в условиях стационара.</li> <li>37. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями сердечнососудистой системы в условиях поликлиники.</li> <li>38. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта в условиях стационара.</li> <li>39. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта в условиях поликлиники.</li> <li>40. Осуществление сестринского ухода за больными с нарушениями мозгового кровообращения.</li> <li>41. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями почек в условиях стационара.</li> <li>42. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями почек в условиях поликлиники.</li> <li>43. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями крови в условиях стационара.</li> <li>44. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями крови в условиях поликлиники.</li> <li>45. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями щитовидной железы в условиях стационара.</li> <li>46. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями щитовидной железы в условиях поликлиники.</li> <li>47. Осуществление сестринского ухода при сахарном диабете в условиях стационара.</li> <li>48. Осуществление сестринского ухода за пациентами с гипертонической болезнью.</li> <li>49. Осуществление сестринского ухода за пациентами с ишемической болезнью сердца.</li> <li>50. Осуществление сестринского ухода при сахарном диабете в условиях поликлиники.</li> <li>51. Организация сестринского ухода у пациентов с колостомой.</li> <li>52. Организация сестринского ухода у пациентов с гастростомой.</li> <li>53. Организация сестринского ухода у пациентов с энтеростомой.</li> <li>54. Организация сестринского ухода у пациентов с</li> </ol>
--	--

	<p>нефростомой.</p> <p>55. Осуществление реабилитационных мероприятий у больных пожилого возраста.</p> <p>56. Осложнения послеоперационного периода – роль сестринского ухода в их профилактике.</p> <p>57. Организация сестринского ухода у пациентов с послеоперационными осложнениями.</p> <p>58. Эндоскопические методики исследования. Роль медицинской сестры в подготовке к эндоскопическим исследованиям.</p> <p>59. Организация сестринского ухода у пациентов после малоинвазивных эндоскопических операций.</p> <p>60. Организация сестринского ухода у пациентов после операции «одного дня».</p> <p>61. Деятельность медицинской сестры в оказании паллиативной помощи амбулаторным больным.</p> <p>62. Организация работы медицинской сестры перевязочного кабинета.</p> <p>63. Организация работы медицинской сестры процедурного кабинета.</p> <p>64. Организация работы медицинской сестры прививочного кабинета поликлиники.</p> <p>65. Деятельность медицинской сестры при реабилитации детей со сколиозом с помощью ЛФК и массажа.</p> <p>66. Деятельность медицинской сестры при проведении реабилитационных мероприятий у детей с ДДП с помощью массажа и ЛФК.</p> <p>67. Роль медицинской сестры в проведении физической реабилитации пациенту после эндопротезирования тазобедренного сустава.</p> <p>68. Деятельность медицинской сестры при реабилитации больных с травмами верхних и нижних конечностей с помощью ЛФК и массажа.</p> <p>69. Роль медицинской сестры в проведении физической реабилитации при артрозах.</p> <p>70. Деятельность медицинской сестры при проведении реабилитационных мероприятий у детей с врожденными заболеваниями опорно-двигательного аппарата с помощью ЛФК и массажа.</p> <p>71. Деятельность медицинской сестры при реабилитации больных с пояснично-крестцовым остеохондрозом с помощью ЛФК и массажа.</p> <p>72. Деятельность медицинской сестры при реабилитации больных с шейно-грудным остеохондрозом с помощью ЛФК и массажа.</p> <p>73. Эффективность использования ЛФК в дородовом периоде и в родах.</p>
<p><b>ПМ03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</b></p> <p>ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.</p> <p>ПК 3.2. Участвовать в оказании</p>	<p>1. Деятельность медицинской сестры в проведении расширенных реанимационных мероприятий в составе реанимационной бригады.</p> <p>2. Организация сестринского ухода за больными в коматозном состоянии.</p> <p>3. Особенности сестринского ухода за больными с различными видами шока.</p> <p>4. Деятельность медицинской сестры в проведении интенсивной терапии больным с острыми отравлениями.</p>

<p>медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p>	<p>5. Деятельность медицинской сестры в проведении инфузионной терапии.</p> <p>6. Организация сестринского ухода за больными после общей анестезии.</p> <p>7. Особенности работы медицинской сестры в отделении реанимации и интенсивной терапии для больных с нарушениями мозгового кровообращения.</p> <p>8. Анализ факторов, способствующих профессиональному выгоранию у медицинских сестёр ОРИТ.</p>
<p><b>ПМ04</b>Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра</p> <p>ПК 4.1.2. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.</p> <p>ПК 4.2.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.</p> <p>ПК 4.2.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.</p> <p>ПК 4.2.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.</p> <p>ПК 4.2.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.</p> <p>ПК 4.3.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p> <p><b>ПМ02</b> Участие в лечебно - диагностическом и реабилитационном процессах</p> <p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Безопасная больничная среда. Деятельность медсестры в ее организации.</li> <li>2. Здоровье сберегающая среда для сестринского персонала.</li> <li>3. Использование моделей сестринского дела в практической деятельности.</li> <li>4. Использование стандартов в сестринской практике.</li> <li>5. Современные средства ухода за телом.</li> <li>6. Инновационные технологии в уходе за тяжелобольными пациентами.</li> <li>7. Обучение пациента самоуходу в домашних условиях.</li> <li>8. Обучение родственников уходу за тяжелобольным в домашних условиях.</li> <li>9. Гигиенический уход за пациентом в условиях стационара. Современные подходы.</li> <li>10. Уход в медицинской организации и на дому за пациентами со стомами.</li> <li>11. Значение диетотерапии в лечении и реабилитации пациентов.</li> <li>12. Наблюдение за жизненно важными функциями пациента. Деятельность сестринского персонала.</li> <li>13. Профилактика осложнений при инвазивных манипуляциях. Деятельность сестринского персонала.</li> <li>14. Организация деятельности младшей медицинской сестры.</li> <li>15. Этико – деонтологические принципы в деятельности сестринского персонала.</li> <li>16. Деятельность сестринского персонала при проведении лабораторных исследований.</li> <li>17. Деятельность сестринского персонала при проведении инструментальных исследований.</li> <li>18. Личностные особенности медицинской сестры и их влияние на профессиональное общение с пациентом.</li> </ol>

<p>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p> <p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>19. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в организациях различного профиля.</p>
<p><b>ПМ01 Проведение профилактических мероприятий</b></p> <p>ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.</p> <p>ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.</p> <p>ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.</p> <p><b>ПМ02 Участие в лечебно - диагностическом и реабилитационном процессах</b></p> <p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.</p> <p>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p> <p>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p> <p>ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Деятельность медицинской сестры в формировании знаний у родителей в проведении профилактики рахита у детей грудного возраста.</li> <li>2. Деятельность медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий при острых заболеваниях верхних дыхательных путей у детей.</li> <li>3. Деятельность медицинской сестры в профилактике туберкулеза у детей.</li> <li>4. Анализ причин развития вирусных гепатитов у детей и проведение профилактических мероприятий.</li> <li>5. Деятельность медицинской сестры при формировании санитарно-гигиенических навыков у детей для профилактики гельминтозов.</li> <li>6. Деятельность медицинской сестры в организации питания детям первого года жизни.</li> </ol>

<p>социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p>	
<p><b>ПМ02 Участие в лечебно - диагностическом и реабилитационном процессах</b></p> <p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.</p> <p>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p> <p>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p> <p>ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия</p> <p><b>ПМ03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</b></p> <p>ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.</p> <p>ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация сестринского ухода за больными с острой дыхательной недостаточностью, находящимися на ИВЛ.</li> <li>2. Организация сестринского ухода за больными с острой сердечной недостаточностью.</li> </ol>



<p>типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p>	
--	--

3.9. Закрепление тем выпускной квалификационной работы, с указанием руководителей и сроков выполнения оформляется приказом директора образовательной организации.

3.10. Задания для выпускной квалификационной работы выдаются студенту не позднее, чем за 2 недели до преддипломной практики.

3.11. Общее руководство и контроль за ходом выполнения выпускной квалификационной работы по специальности осуществляет заведующий отделением.

3.12. За неделю до защиты выпускной квалификационной работы студент передает ее руководителю. Руководитель работы подписывает ее и вместе с письменным отзывом и журналом консультаций передает общему руководителю.

3.13. Не позднее, чем за 3 дня до защиты ВКР, общий руководитель передает работу зам.директора по УР. Заместитель директора по учебной работе после ознакомления с отзывом руководителя решает вопрос о допуске студента к защите и передает выпускную квалификационную работу в государственную экзаменационную комиссию.

3.14. Защита выпускной квалификационной работы проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии на защиту выпускной квалификационной работы отводится 30 минут.

Процедура защиты устанавливается «Положением о выпускной квалификационной работе».

3.15. Критерии оценки защиты выпускной квалификационной работы: каждый критерий при защите дипломной работы оценивается по 4 балльной шкале.

#### Критерии оценки квалификационной работы:

Основные критерии	5 баллов	4 балла	3 балла	2 балла
Содержание дипломной работы	содержание соответствует выбранной специальности и теме работы;	тема соответствует специальности и содержание работы в целом соответствует дипломному заданию;	работа соответствует специальности, однако имеется определенное несоответствие содержания работы заявленной теме	тема работы не соответствует специальности, а содержание работы не соответствует теме;

<b>Актуальность</b>	работа актуальна, выполнена самостоятельно, носит творческий характер, отличается новизной;	работа актуальна, написана самостоятельно;	исследуемая проблема в основном раскрыта, но не отличается новизной, теоретической глубиной и аргументированностью	работа содержит существенные теоретико-методологические ошибки и поверхностную аргументацию основных положений;
<b>Использование различных методов исследования</b>	сделан обстоятельный анализ теоретических аспектов проблемы и различных подходов к ее решению;	основные положения работы раскрыты на хорошем теоретическом и методологическом уровне;	нарушена логика изложения материала, задачи раскрыты не полностью;	дипломная работа носит чисто описательный характер с заимствованиями;
<b>Теоретическое обоснование темы</b>	теоретические положения связаны с практикой, поставлена проблема, показано знание нормативной базы, учтены последние изменения в законодательстве и нормативных документах; студент показал знания по профессиональным модулям: ПМ01, ПМ02, ПМ03, ПМ04 в соответствии с выбранной темой ВКР в полном объеме.	теоретические положения связаны с практикой, но использовано недостаточное количество дополнительных научных источников и нормативных документов; студент показал знания по профессиональным модулям: ПМ01, ПМ02, ПМ03, ПМ04 в соответствии с выбранной темой ВКР на достаточном уровне.	теоретические положения не связаны с практикой в работе не в полной мере использованы необходимые для раскрытия темы научная литература, нормативные документы, а также материалы исследований; студент показал знания по профессиональным модулям: ПМ01, ПМ02, ПМ03, ПМ04 в соответствии с выбранной темой ВКР на не достаточном уровне.	теоретические положения слабые не использованы совсем или использованы устаревшие нормативные документы, а также материалы исследований; студент не показал знания по профессиональным модулям: ПМ01, ПМ02, ПМ03, ПМ04 в соответствии с выбранной темой ВКР.
<b>Определение практической значимости работы</b>	в работе проведен количественный и качественный анализ проблемы, который подкрепляет теорию, в работе широко используются материалы исследования, проведенного автором самостоятельно; студент показал	представлены количественные показатели, характеризующие проблемную ситуацию; практические рекомендации обоснованы; студент показал освоение ПМ и ПК: ПМ 01: ПК1.1. ПК1.2. ПК 1.3. ПМ02: ПК 2.1. ПК2.2. ПК 2.4. ПК 2.7.	теоретические положения слабо увязаны с практикой, практические рекомендации носят формальный бездоказательный характер; студент показал освоение ПМ и ПК: ПМ 01: ПК1.1. ПК1.2. ПК 1.3. ПМ02: ПК 2.1. ПК2.2. ПК 2.4. ПК 2.7. ПМ03: ПК 3.1. ПК 3.2. ПК 3.3.	предложения автора не сформулированы; студент не показал освоение ПМ и ПК: ПМ 01: ПК1.1. ПК1.2. ПК 1.3. ПМ02: ПК 2.1. ПК2.2. ПК 2.4. ПК 2.7. ПМ03: ПК 3.1. ПК 3.2. ПК 3.3. ПМ04: ПК 4.2. ПК 4.3. ПК 4.5. ПК* 4.6. ПК* 4.7. ПК* 4.8. в соответствии с выбранной темой ВКР.

	освоение ПМ и ПК: ПМ 01: ПК1.1. ПК1.2. ПК 1.3. ПМ02: ПК 2.1. ПК2.2. ПК 2.4. ПК 2.7. ПМ03: ПК 3.1. ПК 3.2. ПК 3.3. ПМ04: ПК 4.2. ПК 4.3. ПК 4.5. ПК* 4.6. ПК* 4.7. ПК* 4.8. в соответствии с выбранной темой ВКР в полном объеме.	ПМ03: ПК 3.1. ПК 3.2. ПК 3.3. ПМ04: ПК 4.2. ПК 4.3. ПК 4.5. ПК* 4.6. ПК* 4.7. ПК* 4.8. в соответствии с выбранной темой ВКР на достаточном уровне.	ПМ04: ПК 4.2. ПК 4.3. ПК 4.5. ПК* 4.6. ПК* 4.7. ПК* 4.8. в соответствии с выбранной темой ВКР на недостаточном уровне.	
<b>Выводы и предложения</b>	практическое значение предложений, выводов и рекомендаций, высокая степень их обоснованности и возможность реального внедрения в работу медицинских организаций;	практическое значение предложений, выводов и рекомендаций; недостаточная обоснованность возможности внедрения;	выводы показывают умение автора формализовать результаты исследования;	выводы не соответствуют решению поставленных задач; предложения отсутствуют
<b>Полнота использования информационных источников,</b>	широко представлена библиография по теме работы;	составлена оптимальная библиография по теме работы;	библиография скудная, присутствуют устаревшие издания	библиография отсутствует или представлена 1-2 источниками, оформлена с грубыми ошибками
<b>Соответствие общепринятым правилам по оформлению работы</b>	по своему стилистическому содержанию и форме работа соответствует всем предъявленным требованиям; приложения к работе иллюстрируют достижения автора и подкрепляют его выводы;	по своему стилистическому содержанию и форме работа практически соответствует всем предъявленным требованиям; приложения грамотно составлены и прослеживается связь дипломного проекта с приложениями;	по своему стилистическому содержанию и форме работа не соответствует большинству требований; содержание приложений не освещает решения поставленных задач;	по своему стилистическому содержанию и форме работа не соответствует требованиям; приложения отсутствуют
<b>Отзыв руководителя</b>	руководителем работа оценена на отлично	руководителем работа оценена положительно	в отзывах руководителя большое количество замечаний	отзыв руководителя отрицательный
<b>Презентация</b>	Соответствует структуре	Соответствует структуре дипломной	Не полностью соответствует структуре	Презентация отсутствует.

	<p>дипломной работы.</p> <p>Количество слайдов 10-15.</p> <p>Дизайн выдержан.</p> <p>Шрифт крупный</p> <p>Иллюстрации соответствуют тематике работы.</p> <p>Отсутствуют орфографические ошибки</p>	<p>работы.</p> <p>Количество слайдов избыточно.</p> <p>Дизайн выдержан не в полной мере.</p> <p>Шрифт крупный</p> <p>Иллюстрации соответствуют тематике работы.</p> <p>Присутствуют единичные орфографические ошибки</p>	<p>дипломной работы.</p> <p>Количество слайдов недостаточно.</p> <p>Дизайн - не выдержан.</p> <p>Шрифт мелкий. Иллюстрации не соответствуют тематике работы или единичны</p> <p>Присутствуют орфографические ошибки.</p>	<p>Презентация не соответствует структуре дипломной работы.</p> <p>Количество слайдов недостаточно или избыточно.</p> <p>Дизайн - отсутствует.</p> <p>Шрифт мелкий, не читаемый</p> <p>Иллюстраций нет</p> <p>Присутствуют множественные орфографические ошибки.</p>
<b>Доклад и ответы на вопросы</b>	<p>выступление дипломника при защите, ответы на вопросы и критические замечания проведены в полном объеме.</p>	<p>выступление дипломника при защите и ответы на вопросы и критические замечания проведены в полном объеме с небольшими неточностями.</p>	<p>выступление дипломника при защите и ответы на вопросы и критические замечания проведены частично</p>	<p>выступление докладчика непоследовательное, неконкретное. Не ориентируется в терминологии, не отвечает на вопросы.</p>
<b>Общее количество баллов</b>	<b>55 -46</b>	<b>45 - 39</b>	<b>38 - 27</b>	<b>Менее 27</b>

При суммировании баллов выставляются следующие оценки:

«отлично» - **55 – 46** баллов

«хорошо» - **45 – 39** баллов

«удовлетворительно» - **38 – 27** баллов

«неудовлетворительно» - менее **27** баллов

#### **IV. Государственная экзаменационная комиссия**

4.1. Государственная экзаменационная комиссия создается по каждой программе подготовки специалистов среднего звена, реализуемой образовательной организацией. При необходимости могут создаваться несколько государственных экзаменационных комиссий по одной образовательной программе.

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

Председателем государственной экзаменационной комиссии не может быть работник данной образовательной организации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом Министерства здравоохранения Алтайского края по предоставлению образовательной организации.

4.3. Состав государственной экзаменационной комиссии должен быть не менее 5 человек:

- председатель;
- заместитель председателя – директор, заместители директора, заведующие отделениями образовательной организации;
- члены комиссии: представители работодателей, преподаватели образовательной организации;
- ответственный секретарь – из числа преподавателей образовательной организации

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора образовательной организации.

4.4. Заседания государственной экзаменационной комиссии протоколируются. В протоколе записываются итоговая оценка выпускной квалификационной работы, присуждение квалификации и особое мнение членов комиссии.

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

4.6. Лицам, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы подготовки специалистов среднего звена и (или) отчисленным из образовательной организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому образовательной организацией.

4.7. Лица, не прошедшие государственную итоговую аттестацию или получившие на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, отчисляются из образовательной организации и через 1 год по заявлению могут быть восстановлены в образовательную организацию и допущены к повторному

прохождению государственной итоговой аттестации.

Повторное прохождение государственной итоговой аттестации не может быть назначено образовательной организацией более двух раз.

4.8. Лицам, не проходившим государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из образовательной организации.

Дополнительные заседания государственных экзаменационных комиссий организуются в установленные образовательной организацией сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.

## **V. Порядок подачи и рассмотрения апелляций**

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

5.2. Апелляция подается лично выпускником или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию колледжа. Апелляция о нарушении порядка ИГА подается непосредственно в день проведения ГИА. Апелляция о несогласии с результатами ГИА подается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов ГИА.

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

5.4. Состав апелляционной комиссии утверждается директором колледжа одновременно с утверждением состава ГЭК. Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции. С несовершеннолетним выпускником имеет право присутствовать один из родителей (законных представителей). Указанные лица должны иметь при себе документы, удостоверяющие личность.

5.5. Рассмотрение апелляции не является пересдачей ГИА.

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

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

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

архиве колледжа.

## **VI. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья**

6.1. Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья государственная итоговая аттестация проводится КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - *индивидуальные особенности*).

6.2. При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении ГИА;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать задание, общаться с членами ГЭК);
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения и нахождения в них (наличие пандусов, поручней).
- **для слабовидящих:** обеспечивается индивидуальное рабочее место, равномерное освещение не менее 300 люкс. Выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;
- задания для выполнения, а также программа о порядке проведения ГИА оформляются увеличенным шрифтом;
- для глухих и слабослышащих** с нарушениями речи:
  - обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
  - по их желанию ГИА может проводиться в письменной форме; **для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:**
    - письменные задания выполняются выпускником на компьютере или диктуются ассистенту в присутствии членов ГЭК;
    - при желании выпускник ГИА может проводиться в устной форме.

Выпускники не позднее, чем за три месяца до начала ГИА подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА.