

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 31.08.2026 16:07:49
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С.Б. Мальцев

25 июня 2026 г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Направленность (профиль) – Лечебное дело

Квалификация – врач-лечебник

Форма обучения – очная

Санкт-Петербург
2026 г.

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Положения настоящего документа обязательны для студентов, обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело, и профессорско-преподавательского состава, обеспечивающего подготовку специалистов по указанной образовательной программе.

Для проведения государственной итоговой аттестации сформированы оценочные материалы, представленные фондом оценочных средств.

2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

В основу разработки настоящего документа были положены следующие нормативные акты:

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. №273;
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утверждённый приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. №988;
- Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт-участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н;
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 06 апреля 2021 г. № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. №636);
- Письмо Минздрава РФ от 15.06.2000 N 2510/6646-26 «Об итоговой государственной аттестации выпускников высших медицинских и фармацевтических учебных заведений»;
- Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 N 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»;
- Положение «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам специалитета»;
- Устав Частного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский медико-социальный институт».

3. ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

ЧОУВО «СПбМСИ» – Частное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский медико-социальный институт»

ФГОС ВО – федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования

ГИА – государственная итоговая аттестация

ГЭК – государственная экзаменационная комиссия

4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель проведения государственной итоговой аттестации заключается в определении соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело и профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».

Государственная итоговая аттестация осуществляется государственной экзаменационной комиссией, проводится в сроки, определяемые календарным учебным графиком.

В государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена в объеме 3 зачетные единицы.

Государственный экзамен проводится в форме междисциплинарного экзамена, предусматривающего оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности на основе государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки обучающегося по специальности.

5. СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

К государственной аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по ОПОП ВО.

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации, указанной в перечне специальностей и направлений подготовки высшего образования.

Государственный экзамен по специальности 31.05.01 Лечебное дело включает в себя:

- практическую подготовку (I этап);
- аттестационное тестирование (II этап);
- собеседование (III этап).

I и III этапы государственного экзамена, проводятся в устной форме, результаты объявляются в день проведения этапа, II этап государственного аттестационного испытания, проводится в тестовой форме, результаты объявляются на следующий рабочий день после дня его проведения.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного экзамена.

6. СОСТАВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ (ГЭК)

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией.

Для рассмотрения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в Институте создается апелляционная комиссия.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии действуют в течение календарного года.

Государственная экзаменационная комиссия обеспечивает проведение каждого из этапов ГИА.

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в ЧОУВО «СПбМСИ», имеющих ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора либо являющихся ведущими специалистами – представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности.

Председатель ГЭК утверждается Министерством науки и высшего образования Российской Федерации по представлению Института не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации.

Председателем апелляционной комиссии утверждается ректор института.

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении государственной итоговой аттестации.

В состав государственной экзаменационной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 4-х членов указанной комиссии.

Члены государственной экзаменационной комиссии являются ведущими специалистами – представителями работодателей или их объединений в соответствующей области професси-

ональной деятельности и (или) лицами, которые относятся к профессорско-преподавательскому составу Института (иных организаций) и (или) к научным работникам Института (иных организаций) и имеют ученое звание и (или) ученую степень.

Доля лиц, являющихся ведущими специалистами – представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (включая председателя государственной экзаменационной комиссии), в общем числе лиц, входящих в состав государственной экзаменационной комиссии, должна составлять не менее 50 процентов.

В состав апелляционной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 3 членов указанной комиссии. Состав апелляционной комиссии формируется из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Института и не входящих в состав государственной экзаменационной комиссии.

На период проведения государственной итоговой аттестации для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии ректор назначает секретаря указанной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не входит в ее состав. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию (Приложения 4–7).

Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

- комплексная оценка уровня подготовки выпускника и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и квалификационной характеристики по специальности 31.05.01 Лечебное дело;

- принятие решения о присвоении квалификации по результатам ГИА и выдаче выпускнику соответствующего документа об образовании и о квалификации;

- разработка рекомендаций по совершенствованию качества профессиональной подготовки специалистов на основе анализа результатов аттестации выпускников.

Заседания комиссии правомочны, если в них участвуют не менее двух третей от числа лиц, входящих в состав комиссии. Заседания комиссии проводятся председателем комиссии. Решения комиссии принимаются простым большинством голосов от числа лиц, входящих в состав комиссии и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса.

7. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Программа государственной итоговой аттестации, критерии оценки результатов сдачи государственных экзаменов, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее – предэкзаменационная консультация).

Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения государственного аттестационного испытания, Ректор института распорядительным актом утверждает расписание государственных аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственного экзамена и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся, председателя и членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий.

Для подготовки к проведению государственных аттестационных испытаний декан медицинского факультета и руководитель студенческого офиса готовят следующие документы:

- приказ о допуске к государственным экзаменам – не позднее, чем за 3 дня до проведения экзаменов;

- приказ о составе государственной экзаменационной комиссии по ГИА по основной образовательной программе не позднее, чем за месяц до начала его работы;
- учебную карточку (сводную ведомость) и зачетную книжку каждого студента (представляется ответственному секретарю ГЭК).

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия, семейные обстоятельства) вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

Обучающийся должен представить в Институт документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из ЧОУВО «СПбМСИ» с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не более двух раз.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в ЧОУВО «СПбМСИ» на период времени, установленный Институту, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по образовательной программе по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Решения ГЭК о присвоении квалификации по специальности и выдаче документа об образовании и о квалификации (диплома специалиста) по результатам ГИА принимаются на закрытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии.

Все решения ГЭК оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии. Образцы протоколов – в Приложениях №№ 4–7.

Протоколы заседаний комиссии сшиваются в книги и хранятся в соответствии с правилами архивного хранения в Институте.

Выпускникам, достигшим особых успехов в учебе, имеющим по результатам промежуточных аттестаций не менее 75% оценок «отлично» (остальных «хорошо») и прошедшим государственную итоговую аттестацию с оценкой «отлично», может быть выдан **диплом с отличием**.

Отчет о работе ГЭК ежегодно докладывается на Ученом совете Института.

8. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВЛЕННОСТЬ ВЫПУСКНИКА

8.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности и сфера профессиональной деятельности, в кото-

рых выпускники, освоившие программу специалитета, могут осуществлять профессиональную деятельность:

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, санитарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);

Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях профессиональной деятельности и (или) сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета являются:

- физические лица (далее – пациенты);
- население;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

В рамках освоения программы специалитета выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский;
- организационно-управленческий.

В результате освоения программы специалитета 31.05.01 Лечебное дело у выпускника должны быть сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу специалитета 31.05.01 Лечебное дело, должен обладать следующими компетенциями:

Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	ИД-1 _{УК-1.1} Анализирует и оценивает проблемную ситуацию; правильно ставит задачу, находит варианты решения задачи, правильно оценивает последствия решения задачи ИД-2 _{УК-1.2} Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи ИД-3 _{УК-1.3} Грамотно, логично, аргументированно формирует собственные суждения и оценки
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	ИД-1 _{УК-2.1} Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты, план реализации проекта ИД-2 _{УК-2.2} Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта ИД-3 _{УК-2.3} Получает нужные результаты в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством

Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИД-1 _{УК-3.1} Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели ИД-2 _{УК-3.2} Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды; принимает ответственность за общий результат
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД-1 _{УК-4.1} Обладает в достаточном объеме языковыми знаниями для взаимодействия в рамках академического и профессионального сообщества ИД-2 _{УК-4.2} Использует современные коммуникативные технологии для академического и профессионального взаимодействия ИД-3 _{УК-4.3} Применяет медицинскую терминологию на латинском и иностранном языках
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИД-1 _{УК-5.1} Анализирует и интерпретирует важнейшие идеологические и ценностные системы в контексте мирового исторического развития ИД-2 _{УК-5.2} Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учетом межкультурных особенностей ИД-3 _{УК-5.3} Формирует толерантную среду взаимодействия при выполнении профессиональных задач ИД-4 _{УК-5.4} Проявляет в своём поведении уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям различных социальных групп, опирающееся на знание этапов исторического развития России в контексте мировой истории и культурных традиций мира
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	ИД-1 _{УК-6.1} Выбирает наиболее эффективные пути и способы совершенствования профессиональной деятельности на основе самооценки ИД-2 _{УК-6.2} Определяет приоритеты и планирует собственную деятельность, контролирует и анализирует её результаты
	УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	ИД-1 _{УК-7.1} Определяет личный уровень сформированности показателей физического развития и физической подготовленности ИД-2 _{УК-7.2} Использует технологии здорового образа жизни и здоровьесбережения, отбирает комплекс физических упражнений с учётом их воздействия на функциональные и двигательные возможности, адаптационные ресурсы организма и на укрепление здоровья
Безопасность жизнедеятельности	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной	ИД-1 _{УК-8.1} Выявляет и оценивает чрезвычайные и опасные ситуации в повседневной и

	жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	профессиональной деятельности, определяет способы защиты от них ИД-2 _{УК-8.2} Обеспечивает применение средств индивидуальной и коллективной защиты, в том числе при возникновении ЧС и военных конфликтов ИД-3 _{УК-8.3} Оказывает первую помощь пострадавшим
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИД-2 _{УК-9.1} Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья ИД-3 _{УК-9.2} Строит конструктивные взаимоотношения с лицами с ОВЗ и членами их семей
Экономическая культура, в том числе финансовая грамотность	УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	ИД-1 _{УК-10.1} Обосновывает принятие экономических решений ИД-2 _{УК-10.2} Применяет методы экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных задач
Гражданская позиция	УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	ИД-1 _{УК-11.1} Выявляет признаки проявления экстремизма, терроризма, коррупционного поведения и препятствует их проявлению ИД-2 _{УК-11.2} При выполнении профессиональных задач соблюдает требования профессиональной этики и антикоррупционных стандартов поведения

Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторный их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1 _{ОПК-1.1} При решении профессиональных задач применяет законодательство РФ в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и работников ИД-2 _{ОПК-1.2} При общении с коллегами, пациентами, должностными лицами соблюдает нормы врачебной этики и деонтологии
Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-1 _{ОПК-2.1} Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний ИД-2 _{ОПК-2.2} Владеет навыками подготовки информационных материалов, разработанных в соответствии с принципами доказательной медицины, предназначенных для повышения грамотности населения в вопросах

		санитарной культуры и профилактики заболеваний
	ОПК-3. Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	ИД-1 ОПК-3.1 Осуществляет подготовку аналитических материалов по вопросам противодействия применению допинга в спорте ИД-2 ОПК-3.2 Разрабатывает и обосновывает предложения по решению актуальных проблем, связанных с совершенствованием профилактической работы в области противодействия применению допинга в спорте
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1 ОПК-4.1 Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи ИД-2 ОПК-4.2 Проводит обследование пациентов с целью установления диагноза; определяет содержание, очередность, объем диагностических мероприятий ИД-3 ОПК-4.3 При решении профессиональных задач применяет знания об особенностях использования различных лабораторных и инструментальных исследований, необходимых для оценки состояния пациента
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека ИД-2 ОПК-5.2 При решении профессиональных задач применяет алгоритмы клинико-лабораторной и функциональной диагностики, оценивает полученные результаты
Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИД-1 ОПК-6.1 Организует уход за больными при неотложных состояниях на догоспитальном этапе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения ИД-2 ОПК-6.2 Оказывает первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения ИД-3 ОПК-6.3 Обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1 ОПК-7.1 Назначает лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента ИД-2 ОПК-7.2 Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента

		ИД-3 ОПК-7.3 Прогнозирует побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику ИД-4 ОПК-7.4 Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения
Медицинская реабилитация	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ИД-1 ОПК-8.1 Реализовывает мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида в рамках первично медико-санитарной помощи ИД-2 ОПК-8.2 Осуществляет контроль эффективности реабилитационных мероприятий и прогноза, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида в рамках первичной медико-санитарной помощи ИД-3 ОПК-8.3 Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность в зависимости от степени функциональных нарушений
Менеджмент качества	ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ИД-1 ОПК-9.1 Реализует принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности ИД-2 ОПК-9.2 Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям ИД-3 ОПК-9.3 Разрабатывает план мероприятий на основе анализа клинических рекомендаций для достижения надлежащего качества профессиональной деятельности
Информационная грамотность	ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ИД-1 ОПК-10.1 Выполняет стандартные задачи профессиональной деятельности в соответствии с основными требованиями информационной безопасности ИД-2 ОПК-10.2 Применяет информационные ресурсы, методы обработки текстовой и графической информации, осуществляет поиск информации в сети Интернет для решения стандартных задач профессиональной деятельности ИД-3 ОПК-10.3 Применяет навыки проведения медицинского эксперимента
Научная и организационная деятельность	ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ИД-1 ОПК-11.1 Участвует в разработке научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации в соответствии с направлением профессиональной деятельности (профессиональными задачами) и действующими требованиями к их оформлению в системе здравоохранения ИД-2 ОПК-11.2 Применяет

		научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в рамках своей профессиональной деятельности ИД-3 ОПК-11.3 Выбирает оптимально соответствующие заданным целям научные источники и нормативно-правовую документацию
--	--	---

Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Задача профессиональной деятельности	Объекты или область знания	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Основание (ПС, анализ иных требований, предъявляемых к выпускникам)
Тип задач профессиональной деятельности: медицинский				
Диагностика неотложных состояний; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации; оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Физические лица (пациенты); население	ПК-1. Способен к организации и оказанию медицинской помощи пациентам в неотложных или экстренных формах	ИД-1 ПК-1.1 Распознает и оказывает неотложную медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний без явной угрозы жизни пациента в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД-2 ПК-1.2 Оказывает экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «21» марта 2017г. №293н
Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов	Физические лица (пациенты); население	ПК-2. Способен к проведению обследования пациента с целью выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм	ИД-1 ПК-2.1 Осуществляет опрос и обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ИД-2 ПК-2.2 Формулирует предварительный диагноз, составляет план и направляет пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «21» марта 2017г. №293н

			стандартов медицинской помощи ИД-3 ПК-2.3 Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-4 ПК-2.4 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями ИД-5 ПК-2.5 Устанавливает диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	
Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	Физические лица (пациенты); население	ПК-3. Способен к ведению и лечению взрослого населения в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	ИД-1 ПК-3.1 Проводит обследование пациента в амбулаторных условиях с целью постановки диагноза ИД-2 ПК-3.2 Разрабатывает план и назначает немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в амбулаторных условиях ИД-3 ПК-3.3 Проводит оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов в амбулаторных условиях ИД-4 ПК-3.4 Оказывает персон	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «21» марта 2017г. №293н

			нализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях	
Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	Физические лица (пациенты)	ПК-4. Способен к осуществлению комплекса мероприятий для подготовки и проведения различного рода экспертиз	ИД-1 ПК-4.1 Проводит экспертизу временной нетрудоспособности ИД-2 ПК-4.2 Определяет показания к направлению на медико-социальную экспертизу в условиях первичной медико-санитарной помощи	Профессиональный стандарт «Врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «21» марта 2017г. №293н
Участие в проведении медицинской реабилитации	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.	ПК-5. Способен к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	ИД-1 ПК-5.1 Выявляет и направляет пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Профессиональный стандарт «Врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «21» марта 2017г. №293н
Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.	ПК-6. Способен к проведению медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами, имеющими хронические заболевания	ИД-1 ПК-6.1 Организует и проводит медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами ИД-2 ПК-6.2 Организует и проводит диспансерное наблюдение за пациентами, имеющими хронические заболевания, в условиях первичной медико-санитарной помощи	Профессиональный стандарт «Врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «21» марта 2017г. №293н

Тип задач профессиональной деятельности: организационно-управленческий				
Ведение медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья; применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.	ПК-7. Способен к ведению медицинской документации, проведению медико-статистического анализа информации о показателях здоровья и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИД-1 ПК-7.1 Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде ИД-2 ПК-7.2 Проводит медико-статистический анализ показателей здоровья прикрепленного населения ИД-3 ПК-7.3 Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала и иных медицинских работников в условиях первичной медико-санитарной помощи	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «21» марта 2017г. №293н

8.2. Программа государственного экзамена

8.2.1. Содержание программы государственного экзамена.

Общемедицинские проблемы

1. Общественное здоровье и здравоохранение

Критерии (показатели) общественного здоровья и их определение.

Основные факторы, определяющие здоровье населения.

Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности.

Методы изучения здоровья населения. Роль медицинской статистики в изучении состояния здоровья различных возрастно-половых групп населения и деятельности основных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения.

Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения.

Системы здравоохранения, особенности здравоохранения в России.

Основные принципы организации учреждений здравоохранения, структура и показатели деятельности. Особенности работы врача в амбулаторных и стационарных учреждениях.

2. Философия (раздел «Биоэтика»). Морально-этические нормативы взаимоотношений врач – пациент, врач – врач, врач – средний и младший медперсонал, врач – родственники пациента. Врачебная тайна. Ответственность врача за профессиональные нарушения.

3. Возрастно-половые особенности функционирования организма.

4. Санитарно-эпидемиологические закономерности возникновения, развития и распространения болезней. Роль гигиены в профилактике заболеваний.

5. Роль иммунных нарушений в патогенезе разных заболеваний, гуморальный и клеточный иммунитет.

6. Вопросы медицинской реабилитации.

7. Основы безопасности жизнедеятельности

Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека.

Национальная безопасность России

Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

Организация и оказание первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайной ситуации. Защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Основы организации медико-психологического обеспечения населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях. Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях.

Перечень состояний и заболеваний

По каждому состоянию и заболеванию обучающемуся необходимо **знать**:

- этиологию и патогенез;
- современную классификацию;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп;
- синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;
- методы диагностики, позволяющие поставить диагноз;
- обоснование тактики ведения больного, методов медикаментозного и немедикаментозного лечения, профилактики, определение прогноза.

I. Инфекционные и паразитарные болезни

Кишечные инфекции и инвазии: брюшной тиф, паратифы, дизентерия, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, холера, ботулизм, вирусные гепатиты, иерсиниоз, амебиаз, лямблиоз, гельминтозы.

Воздушно-капельные инфекции: ОРВИ, синдром крупа ОРВИ, грипп, аденовирусная инфекция, герпетическая инфекция, краснуха, корь, ветряная оспа, коклюш, дифтерия, скарлатина, эпидемический паротит, менингококковая инфекция, инфекционный мононуклеоз, микоплазменная инфекция, полиомиелит, туберкулез.

Трансмиссивные инфекции: сыпной тиф, малярия.

Антропозоонозные инфекции: бруцеллез, чума, туляремия, сибирская язва, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, бешенство.

Инфекции наружных покровов: рожа, столбняк.

Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем: гонорея, сифилис, СПИД (ВИЧ-инфекция), хламидиоз, трихомониаз.

Грибковые поражения.

II. Новообразования (по всем системам органов – злокачественные и доброкачественные)

III. Болезни крови и кроветворных органов

Анемии: постгеморрагические, железодефицитные, В₁₂-фолиево-дефицитные, апластические, гемолитические врожденные и приобретенные (иммунные и неиммунные).

Панцитопении, агранулоцитоз.

Геморрагические синдромы: тромбоцитопения, гемофилия, болезнь Рандю-Ослера, геморрагический васкулит, ДВС-синдром, гемолитическая болезнь новорожденных, лучевая болезнь.

Гемобластозы: острые лейкозы у детей и взрослых, хронические лейкозы, миеломная болезнь, истинная полицитемия (эритремия); лимфомы (лимфогранулематоз и другие). Лейкемоидные реакции.

Гемотрансфузионные реакции.

Эозинофилии.

IV. Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ.

Болезни щитовидной железы: эндемический зоб, диффузный токсический зоб, аденомы, рак, тиреоидит, гипотиреоз, микседема.

Гипер- и гипопаратиреоз.

Гипофизарно-гипоталамические нарушения: акромегалия, нанизм, болезнь Иценко-Кушинга, несахарный диабет.

Сахарный диабет 1 и 2 типа, кетоацидоз, гиперосмолярная кома, макро- и микроангиопатии. Гипогликемия, гиперинсулинизм.

Болезни надпочечников: глюкокортицизма (синдром Иценко-Кушинга), альдостерома (синдром Конна), феохромоцитомы, надпочечниковая недостаточность.

Болезни яичников: гиперэстрогенизм, гипогонадизм, склерокистозный овариальный синдром (Штейна-Левентала). Мастопатии.

Нарушения обмена веществ: ожирение, дислипидемии, гепатолентикулярная дегенерация (болезнь Вильсона-Коновалова), гемохроматоз.

V. Психические болезни

Неврозы (неврастения, истерия), фобии, состояние тревоги, нарушения настроения.

Нарушения, связанные с алкоголизмом и наркоманиями. Алкогольные психозы, острая алкогольная интоксикация.

Шизофрения, маниакально-депрессивный психоз. Инволюционный психоз.

Половые расстройства: вагинизм, гиперсексуальность, импотенция, фригидность.

VI. Болезни нервной системы

Невриты и невралгии, полинейропатии, дискогенные радикулопатии при заболеваниях позвоночника.

Сосудистые болезни головного мозга: острые нарушения мозгового кровообращения (инсульт, тромбоз, эмболия), субарахноидальное кровоотечение, синдром повышенного внутричерепного давления; дисциркуляторная энцефалопатия, перинатальная энцефалопатия.

Инфекционные болезни: менингит, энцефалит, СПИД (ВИЧ-инфекция), абсцесс, нейросифилис, миелиит.

Медленные инфекции: болезнь Паркинсона, хорея Гентингтона.

Разные: миастения, детский церебральный паралич, мигрень, эпилепсия. Энурез.

VII. Болезни глаз

Острый конъюнктивит, дакриоцистит, блефарит, ячмень; ретинопатии при заболеваниях внутренних органов; близорукость, дальнозоркость, косоглазие, астигматизм, катаракта, глаукома, кератит, отслойка сетчатки, слепота.

VIII. Болезни уха и сосцевидного отростка

Глухота, тугоухость, отит, мастоидит, отосклероз, неврит слухового нерва, болезнь Меньера.

IX. Болезни системы кровообращения

Болезни эндокарда: ревматический и инфекционный эндокардит, приобретенные пороки сердца.

Врожденные пороки: открытый артериальный проток, дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородки, тетрада Фалло, коарктация аорты.

Болезни миокарда: миокардиты, кардиомиопатии, дистрофии миокарда.

Болезни перикарда: перикардиты фибринозный, экссудативный, констриктивный, тампонада сердца, травматические повреждения сердца.

Артериальные гипертензии: эссенциальная (гипертоническая болезнь), симптоматические.

Атеросклероз, дислипидемии.

Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Расслаивающая аневризма аорты.

Недостаточность кровообращения: острая (сердечная астма, отек легких, шок), хроническая застойная.

Нарушение ритма и проводимости сердца: экстрасистолия, мерцание и трепетание предсердий, пароксизмальные тахикардии, фибрилляция желудочков, асистолия, блокады.

Заболевания периферических артерий: эндартериит, атеросклероз, тромбоз, эмболия. Болезни вен: варикоз, тромбоз, тромбофлебит, хроническая венозная недостаточность, целлюлит.

Болезни сосудов легких: тромбоз и эмболия легочной артерии; инфаркт легкого, легочная гипертензия, легочное сердце.

X. Болезни органов дыхания

Болезни носа, околоносовых пазух, глотки, гортани, трахеи: ринит, синусит, фарингит, тонзиллит, ангина, перитонзиллярный абсцесс; острый ларинготрахеит; обструкция гортани, глотки; травмы.

Инфекции легких: острый бронхит, пневмонии, абсцесс, туберкулез.

Обструктивные болезни легких: хронический бронхит, бронхоэктазия; бронхиальная астма, эмфизема легких; ателектаз, аспирация.

Пневмокониозы (силикоз, асбестоз и другие) и фиброзирующие болезни (альвеолиты, саркоидоз).

Дыхательная недостаточность острая и хроническая, в т.ч. острый респираторный дистресс-синдром у детей и взрослых.

Болезни плевры: плевриты, пневмоторакс, гемоторакс.

XI. Болезни органов пищеварения

Болезни полости рта, зубов, слюнных желез, ротоглотки.

Болезни пищевода: рефлюксный эзофагит, грыжа диафрагмы, кардиоспазм.

Болезни желудка: гастрит, язва желудка.

Болезни кишечника: энтероколит, язва двенадцатиперстной кишки, синдром раздраженного кишечника, терминальный илеит (болезнь Крона), язвенный колит, синдром мальабсорбции, аппендицит, кишечная непроходимость, тромбоз мезентериальных сосудов, дивертикулез, геморрой, трещины заднего прохода, парапроктит. Дисбактериоз. Желудочно-кишечные кровотечения.

Грыжа: пищевода отдела диафрагмы, белой линии живота, бедренная, паховая, пупочная, послеоперационная.

Перитонит.

Болезни поджелудочной железы: панкреатиты, муковисцидоз, гастринома (синдром Золлингера-Эллисона).

Болезни печени и желчных путей: гепатиты, циррозы, эхинококкоз, абсцесс, печеночная недостаточность, желтухи; портальная гипертензия, асцит.

Желчнокаменная болезнь, холециститы, холангит. Постхолецистэктомический синдром. Дискинезии желчных путей.

XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки

Инфекции кожи и подкожной клетчатки: фурункул, карбункул, панариций, гидраденит, абсцессы, герпес простой, опоясывающий; пиодермии, угри; дерматофитозы (трихофития).

Воспалительные болезни кожи и подкожной клетчатки: экзогенный дерматит, экзема, псориаз, лишай, эритемы, крапивница, пузырчатка.

Трофические язвы, гангрена.

XIII. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани

Воспалительные болезни: острая ревматическая лихорадка, ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит, системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит, ревматическая полимиалгия, узелковый полиартериит; бурсит, тендовагинит.

Инфекционные: остеомиелит, септический артрит, туберкулез суставов, костей.

Дегенеративные: остеоартроз, остеохондроз позвоночника, контрактура Дюпюитрена, лопаточно-плечевой синдром.

Метаболические: остеопороз, хондрокальциноз, подагра, рахит.

Врожденные пороки и дефекты развития: врожденный вывих бедра; кривошея, сколиотическая болезнь, плоскостопие, асептический некроз головки бедренной кости, миопатии.

XIV. Болезни мочеполовой системы

Болезни мочевыделительной системы: гломерулонефрит острый и хронический, амилоидоз почек, нефротический синдром; острая и хроническая почечная недостаточность. Острый и хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь, паранефрит, нефроптоз, поликистоз, инфаркт почек.

Пиелит, цистит, уретрит, обструкции мочевых путей, гидронефроз, недержание мочи, энурез. Стриктура уретры, уретеролитиаз.

Болезни мужских половых органов: простатит, аденома, орхоэпидидимит, варикоцеле, водянка яичка и семенного канатика. Семинома, крипторхизм, фимоз, парафимоз, баланопостит, импотенция, мужское бесплодие.

Болезни молочной железы.

Воспалительные и не воспалительные болезни женских тазовых и половых органов: вульвит, бартолинит, кольпиты, эндометрит, сальпингоофорит, tuboовариальные опухоли, параметрит, пельвиоперитонит, перитонит; эндометриоз, миома матки, фоновые и предраковые заболевания женских половых органов; аменорея, дисфункциональные маточные кровотечения, альгоменорея, бесплодие; острый живот в гинекологии.

XV. Беременность, роды, послеродовый и неонатальный периоды. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при физиологическом их течении и в случаях осложнений. Планирование семьи. Контрацепция, стерилизация.

XVI. Врожденные аномалии [пороки развития], деформации и хромосомные нарушения (по всем системам органов)

XVII. Симптомы, признаки и отклонения от нормы, неклассифицированные в других рубриках (Экстремальные и терминальные состояния)

Кома, делирий, деменция, обморок, атаксия, нарушения сна.

XVIII. Травмы

Травмы различной локализации. Инородные тела. Поражения электрическим током, отморожения различной локализации.

Утопление, повешение; аспирационная, компрессионная и другие виды асфиксии. Укусы и ужаления. Анафилактический шок.

Отравления лекарственными и токсическими веществами.

Эффекты воздействия высокой температуры, света и химическими веществами.

Кроме того, выпускник должен знать:

- общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- основы законодательства РФ о здравоохранении и нормативно-правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;
- вопросы организации и проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, а также определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению;
- правила оформления документации, необходимой для проведения медико-социальной экспертизы;
- основные медико-статистические показатели;
- вопросы организации неспецифической и специфической профилактики основных инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- критерии оценки качества оказания медицинской помощи;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения.

8.2.3. Методические рекомендации к проведению государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация выпускника по специальности 31.05.01 Лечебное дело включает государственный экзамен, который проводится поэтапно:

- Практическая подготовка;
- Аттестационное тестирование;
- Собеседование.

Результаты всех этапов оформляются протоколом государственной экзаменационной комиссии.

I этап. Практическая подготовка.

Оценивается практическая профессиональная подготовка выпускника и уровень сформированности общепрофессиональных компетенций (ОПК 1–11) и профессиональных компетенций (ПК 1–7).

Продолжительность этапа должна давать возможность выпускнику последовательно выполнить весь необходимый объем общеврачебных навыков и умений для профессиональной деятельности.

Прием практических навыков по лечебному делу осуществляется в помещениях Аккредитационно-симуляционного центра, оснащенных симуляторами (5 шт).

В программу включены пять симуляционных комплексов для демонстрации навыков и умений врача-лечебника.

Методика проведения практической части экзамена

Данный этап проходит в Аккредитационно-симуляционном центре.

В экзаменационный лист включено 5 заданий.

1. Базовый реанимационный комплекс. Демонстрация навыков и умений по оказанию первой медицинской помощи (базовый комплекс СЛР) *(используется Володя-1 – манекен-симулятор для отработки навыков СЛР у взрослых)*.

Перечень ситуаций (сценариев станции) (на выбор членов ГЭК)

1). Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции);

2). Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции);

3). Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции);

4). Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции).

2. Внутривенная инъекция. Демонстрация навыков и умений по выполнению внутривенных инъекций *(Используется модель руки для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак))*.

3. Физикальное обследование пациента. На выбор членов ГЭК (одна из станций):

- Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система). Демонстрация навыков и умений по выполнению физикального обследования пациента (сердечно-сосудистая система) *(используется тренажер аускультации ФОМА взрослый; симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет))*.

Перечень ситуаций (сценариев) станций (на выбор членов ГЭК):

1. Недостаточность митрального клапана
2. Недостаточность трикуспидального клапана
3. Стеноз аортального клапана
4. Норма
5. Недостаточность аортального клапана

6. Стеноз лёгочного ствола
7. Митральный стеноз с трикуспидальной недостаточностью
8. Острая недостаточность митрального клапана
9. Дефект межпредсердной перегородки
10. Дефект межжелудочковой перегородки

- Физикальное обследование пациента (желудочно-кишечный тракт). Демонстрация навыков и умений по выполнению физикального обследования пациента (желудочно-кишечный тракт);

Перечень ситуаций (сценариев) станций (на выбор членов ГЭК):

- 1). Норма
- 2). Гепатомегалия, желтуха
- 3). Спленомегалия
- 4). Гепатоспленомегалия, желтуха
- 5). Асцит, гепатомегалия, желтуха

- Физикальное обследование пациента (дыхательная система). Демонстрация навыков и умений по выполнению физикального обследования пациента (дыхательная система);

Перечень ситуаций (сценариев) станций (на выбор членов ГЭК):

- 1). Двусторонняя пневмония
- 2). Острый вирусный бронхит
- 3). Острое респираторное заболевание (ОРЗ), ларингит
- 4). Хроническая обструктивная болезнь лёгких, эмфизематозная форма
- 5). Норма

4. Экстренная медицинская помощь. Демонстрация навыков и умений по экстренной медицинской помощи. Экзаменуемому предлагается одна из экстренных медицинских ситуаций (на выбор членов ГЭК).

Варианты экстренных медицинских ситуаций:

- 1) Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок
- 2) Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких
- 3) Анафилактический шок (АШ)
- 4) Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)
- 5) Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)
- 6) Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
- 7) Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок)
- 8) Гипогликемия
- 9) Гипергликемия

Оценочные чек-листы к экстренным медицинским ситуациям представлены в *Приложении 1*.

5. На выбор членов ГЭК (одна из станций):

- Диспансеризация. Демонстрация навыков и умений по осуществлению диспансеризации.

- Сбор жалоб и анамнеза. Демонстрация навыков и умений по осуществлению сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя), анализа полученной информации, формулирования клинических выводов.

Выпускник выполняет задание, полученное от экзаменатора. Председатель и члены ГЭК оценивают правильность выполнения задания.

Результаты практической подготовки оцениваются следующим образом: 71% и более выполненных действий по каждому из предложенных заданий – «зачтено»; менее 71% выполненных действий хотя бы по одному из предложенных заданий – «не зачтено».

Студент, получивший «не зачтено» на данном этапе, решением ГЭК не допускается к участию в последующем этапе ГИА.

II этап. Аттестационное тестирование

Предусматривает выполнение тестовых заданий в компьютерном классе. С помощью тестовых заданий контролируется степень сформированности универсальных (УК 1–11), общепрофессиональных (ОПК 1–11) и профессиональных (ПК 1–7) компетенций выпускника.

При подготовке ответов на вопросы аттестационного тестирования студенту предоставляется не более 60 минут. Тест на проверку знаний для каждого выпускника включает 80 тестовых заданий. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей.

Результат тестирования оценивается следующим образом:

- 70% и более правильных ответов – «зачтено»
- менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

Пример оценочных материалов для проведения аттестационного тестирования представлен в Приложении № 2.

Методика проведения тестирования.

Аттестационное тестирование проводится в компьютерном классе. Каждому выпускнику предоставляется отдельный компьютер. Одновременно в одном компьютерном классе проходить тестирование могут не более 24 человек.

На ГИА по специальности 31.05.01 Лечебное дело используется «Система тестирования INDIGO». В программу каждый тестируемый входит по индивидуальному паролю. Варианты тестового задания набираются случайным образом. Выпускник, войдя в программу, получает свой вариант теста.

Необходимо быть внимательным при чтении формулировки задания и выборе варианта ответа. Ни одно задание нельзя оставить без ответа. Отсутствие ответа не будет зачтено, как верный ответ.

Во время тестирования обучающиеся не вправе общаться друг с другом, свободно перемещаться по аудитории, пользоваться мобильными телефонами или иными средствами связи, электронно-вычислительной техникой и справочными материалами.

При нарушении порядка проведения тестирования или отказе от его соблюдения председатель ГЭК вправе удалить обучающегося с тестирования, о чем составляется соответствующий акт.

В период работы студентов над тестовыми заданиями в аудитории присутствуют члены государственной экзаменационной комиссии.

Продолжительность проведения тестирования составляет 60 минут. По истечении времени тестирования программа останавливается, результат отражается по ответам, сделанным до истечения времени, отведённого на тестирование. Результат тестирования отражается на мониторе и может быть распечатан на бумажный носитель. Проверка выполнения тестовых заданий осуществляется членами государственной экзаменационной комиссии в присутствии председателя ГЭК.

Итоги тестового этапа ГИА вносят в протокол тестирования (по каждому тестируемому).

Студент, получивший «не зачтено» на данном этапе, решением ГЭК не допускается к участию в последующем этапе ГИА.

III этап. Собеседование

Проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т. е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций, а именно определяется степень сформированности универсальных компетенций (УК 1–11), общепрофессиональных компетенций (ОПК 1–11), профессиональных компетенций (ПК 1–7).

Методика проведения собеседования

Собеседование проводится по билетам, состоящим из двух клинических ситуационных задач обобщенного характера, моделирующих конкретные профессиональные ситуации с использованием данных лабораторных и инструментальных методов исследования по направлению терапии.

Оценке, в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) и профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», подлежат знания выпускника по дисциплинам специальности, а также степень его умения разрабатывать план оптимального решения ситуационной задачи и осуществлять его выполнение, способность оценить прогноз и риски.

Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

На решение двух клинических ситуационных задач обучающемуся предоставляется не менее 60 минут. Данный этап является заключительным.

Ответы обучающихся оцениваются по результату решения двух ситуационных задач в билете.

Примеры экзаменационных билетов с ситуационными задачами представлены в Приложении № 3.

На всех этапах Государственной итоговой аттестации студенту запрещается иметь при себе и использовать собственные справочные материалы, в том числе средства связи и электронно-вычислительной техники. В ходе подготовки к ответу студент может использовать лист подготовки, в котором делает записи ответов. После ответа лист сдается секретарю ГЭК.

8.2.4. Перечень литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации.

а) основная литература:	
1. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html	www.studentlibrary.ru
2. Безопасность жизнедеятельности : учебник / И. П. Левчук [и др.] ; под ред. И. П. Левчука. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3876-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438763.html	www.studentlibrary.ru
3. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера : учебное пособие / В. А. Акимов, Ю. Л. Воробьев, М. И. Фалеев и др. - Москва : Абрис, 2012. - 592 с. - ISBN 978-5-4372-0049-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785437200490.html	www.studentlibrary.ru
4. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-7199-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471999.html	www.studentlibrary.ru
5. Поликлиническая терапия : учебник / М. В. Зюзенков, И. Л. Месникова, Р. В. Хурса, Е. В. Яковлева; под ред. М. В. Зюзенкова. - 2-е изд. , испр. - Минск : Вышэйшая школа, 2021. - 623 с. - ISBN 978-985-06-3306-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850633064.html	www.studentlibrary.ru

6.Поликлиническая терапия : учебник для вузов/ Галкин Л. И. - Москва : Медицина, 2008. - 368 с. - ISBN 5-225-03428-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225034284.html	www.studentlibrary.ru
7. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. : ил. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html	www.studentlibrary.ru
8 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения / под ред. В. З. Кучеренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2415-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424155.html	www.studentlibrary.ru
9. Безопасность жизнедеятельности человека. Практикум : учеб. пособие / В. Н. Босак, А. В. Домненкова - Минск : Выш. шк. , 2016. - 192 с. - ISBN 978-985-06-2783-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850627834.html	www.studentlibrary.ru
10. Безопасность жизнедеятельности : учебник / Колесниченко П. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5194-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451946.html	www.studentlibrary.ru
11. Госпитальная терапия / Люсов В. А. , Байкова О. А. , Евсиков Е. М. и др. / Под ред. В. А. Люсова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-1309-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413098.html	www.studentlibrary.ru
12. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3628-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436288.html	www.studentlibrary.ru
13. Внутренние болезни : руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии / Ананченко В. Г. и др. / Под ред. Л. И. Дворецкого - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-1397-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413975.html	www.studentlibrary.ru
б) дополнительная литература:	
1. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний / Арутюнов Г. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 672 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1498-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414989.html	www.studentlibrary.ru
2. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я / Под ред. И. Н. Денисова, Ю. Л. Шевченко - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1328 с. (Серия "Доказательная медицина") - ISBN 978-5-9704-1710-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417102.html	www.studentlibrary.ru
3.Поликлиническая терапия : учебник. Сторожаков Г. И. , Чукаева И. И. , Александров А. А. 2-е изд. , перераб. и доп. 2011. - 640 с. : ил. - 640	www.studentlibrary.ru

с. - ISBN 978-5-9704-1772-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417720.html	
4. Общественное здоровье и здравоохранение : практикум : учебное пособие / Медик В. А. , Лисицин В. И. , Прохорова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-1784-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417843.html	www.studentlibrary.ru
5. Управление и экономика здравоохранения / Под ред. А. И. Вялкова, Кучеренко В. З. , Райзберг Б. А. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-2494-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424940.html	www.studentlibrary.ru
6. Внутренние болезни : учебник / Маколкин В. И. , Овчаренко С. И. , Сулимов В. А. - 6-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4157-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html	www.studentlibrary.ru
7. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. : учебник / Моисеев В. С. , Мартынов А. И. , Мухин Н. А. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3311-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433119.html	www.studentlibrary.ru
8. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним: учебное пособие / Дворецкий Л. И. , Михайлов А. А. , Стрижова Н. В. , Чистова В. С. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1482-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414828.html	www.studentlibrary.ru
9. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html	www.studentlibrary.ru
10. Туберкулинодиагностика / Мишин В. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2338-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423387.html	www.studentlibrary.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
• Медико-биологический информационный портал для специалистов Медлайн.ру. URL: https://medline.ru • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет". URL: http://www.medlinks.ru • Медицинский портал MED Портал. URL: http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru. URL: https://www.med-edu.ru • Портал МЕДВЕСТИК. URL: https://medvestnik.ru • Электронная библиотечная система «Консультант студента». URL: https://www.studentlibrary.ru/	

г) информационные справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru • Международная классификация болезней 10-го пересмотра. URL: https://mkb-10.com • Информационно-аналитический портал Remedium.ru. URL: http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств РЛС. URL: https://www.rlsnet.ru • Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: https://www.elibrary.ru • Справочно-информационная система «MadBaseGeotar» - фонд Электронной медицинской библиотеки «Консультант врача». URL: https://www.rosmedlib.ru	

8.2.7. Материально-техническое обеспечение

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; плакаты, ламинированные по дисциплине, учебно-наглядные пособия; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор); модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций (набор); тренажер аускультации ФОМА взрослый; симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет); тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; тренажер перкуссии; штатив для длительных вливаний ШДВ-02; робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; кровать на колёсах функциональная; манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибрилляции и интубации; электронный внешний дефибриллятор; аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; дефибриллятор ДКИ-Н-04; электрокардиограф 3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; отсасыватель хирургический ОХ-10, образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфек-	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader

	ции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала); емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов; Шерпа X -тренажер для сердечно-легочной реанимации с планшетным компьютером, HARVEY PLUS - манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных кардиопульмональных состояний, тренажер для отработки навыков измерения артериального давления с проводным контролем, столик манипуляционный, столик инструментальный, облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый, ширма медицинская, кушетка медицинская, стол, стулья пластик/металл, шкаф, носилки-бескаркасные, штатив для инфузий, емкости для дезинфекции, емкости для мед. отходов, электрокардиограф, тонометры (аппарат для измерения артериального давления), фонендоскопы, спирометр (пикфлоуметр), глюкометр, небулайзер, пульсоксиметр, укладка для оказания скорой медицинской помощи общепрофильная, набор акушерский для оказания скорой медицинской помощи, набор для оказания помощи при экзогенных отравлениях, аптечка «Анти-ВИЧ», комплект шин иммобилизационных транспортных, комплект иммобилизационных головодержателей, электрокардиограф портативный, аппарат искусственной вентиляции легких ручной (мешок Амбу), жгуты кровоостанавливающие (жгут для взрослых, жгут для детей), фантом для наложения жгута на верхние и нижние конечности, фантом человека для сердечно-легочной реанимации, фиксирующий воротник Шанца для взрослых и детей, аспиратор портативный, пищеводно-ларингеальные трубки (типа «Combitub»), ларенгиальные маски для взрослых и детей, коникотом/набор для коникотомии, фантомы для отработки навыков коникотомии, постановки воздуховода/пищеводно-ларингеальных трубок (типа «Combitub»), воздуховоды, кислородный ингалятор, аспиратор портативный, манекены (или фантомы или тренажеры) для отработки практических манипуляций, тестовые полоски для глюкометра, ножницы, пинцет, штатив для систем, посуда для сбора материала на исследования, термометр, резиновые перчатки, шприцы одноразовые, системы одноразовые, наборы лабораторного инструментария и посуды для забора биологического материала; наборы для определения в моче ацетона, глюкозы экспресс-методом, антисептики, бахилы, детская присыпка, жидкое мыло, маски медицинские, меди-	
--	---	--

	цинские перчатки, экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакцией на прививку, информированное добровольное согласие гражданина на медицинское вмешательство, отказ от осмотра, отказ от медицинского вмешательства, отказ от госпитализации, журнал записи вызовов скорой медицинской помощи - учётная форма N 109/у, карта вызова скорой медицинской помощи учётная форма N 110/у, сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему- учётная форма N 114/у, дневник работы станции скорой медицинской помощи -учётная форма - N 115/у, уборочный инвентарь, раковина.	
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; плакаты санитарного просвещения; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), столы манипуляционные; фантомы, муляжи, приборы, в том числе измерительные, изделия медицинского назначения, необходимые для отработки практических навыков по основам профилактики (глюкометры, тонометры, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомер, весы, газоанализатор для определения СО (угарного газа) в выдыхаемом воздухе у курильщиков, ванна для новорожденного, кушетка, стол пеленальный, алкометр, весы горизонтальные и напольные (для измерения массы тела детей и взрослых), весы медицинские для взвешивания детей, весы медицинские с ростомером, портативные приборы для определения глюкозы и общего холестерина крови, тест-полоски, дозатор для жидкого мыла, комплект одежды для новорожденного, кукла для пеленания, кукла-фантом «новорожденный ребенок», набор для экспресс-диагностики глюкозы в моче и крови, прибор для измерения артериального давления детям, ростомер для новорожденного, ростомеры горизонтальные и вертикальные (для измерения длины тела детей и роста взрослых), термометр для воды, термометр для измерения температуры воздуха, тонометр Маклакова, антисептики, бахилы, детская присыпка, жидкое мыло, маски медицинские, медицинские перчатки, и др.); емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; Образцы документации (карта ЗОЖ, сертификат о профилактических прививках, контрольная карта диспансерного наблюдения, маршрутная карта диспан-	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader

	серизации, экстренное извещение об инфекционном, паразитарном и другом заболевании, профессиональном отравлении, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, воздействии живых механических сил – учетная форма № 058/у, журнал регистрации выдачи экстренных извещений об инфекционном, паразитарном и другом заболевании, профессиональном отравлении, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, воздействии живых механических сил учетная форма – № 058-1/у, журнал регистрации инфекционных заболеваний – учетная форма № 060/у, карта учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) – учетная форма №131/у, индивидуальная медицинская карта беременной и родильницы – учетная форма №111/у-20, информированное добровольное согласие гражданина на медицинское вмешательство, история развития новорожденного – учетная форма 097/у, история развития ребенка – учетная форма 112/у, карта динамического наблюдения за больным с артериальной гипертензией – учетная форма № 140/у-02, медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях – учетная форма № 025/у, талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях – учетная форма № 025-1/у, карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего учетная форма N 030-ПО/у-17, карта диспансеризации несовершеннолетнего учетная форма N 030-Д/с/у-13, контрольная карта диспансерного наблюдения учетная форма N 030/у, журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций, журнал регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров, журнал регистрации послерейсовых, после-сменных медицинских осмотров и др.); образцы препаратов для иммунопрофилактики; образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала; флипчарт, набор хирургического инструментария, манекены (или фантомы или тренажеры) для отработки практических манипуляций: манекен-симулятор по ЖКТ; манекен-симулятор для отработки навыков хирургической обработки ран, ухода за трахеостомой и наложения швов; цифровой манекен-симулятор с пультом для пальпации живота, тренажер для отработки ЛОР-процедур и др.	
--	--	--

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные, стулья, доска классная, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), негатоскопы, шкафы медицинские с хирургическим инструментарием, другие наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, кушетка, медицинская ширма, столик инструментальный, емкости для дезинфекции, емкости для мед. отходов, фонендоскоп, тонометр, тонометр для измерения внутриглазного давления, термометр медицинский, пульсоксиметр, шпатели, наборы хирургического инструментария, носовые зеркала, носоглоточные зеркала, гортанные зеркала, ушные воронки, антисептики, бахилы, детская присыпка, жидкое мыло, маски медицинские, медицинские перчатки, таблицы для определения остроты зрения, манекены, фантомы и тренажеры для отработки практических манипуляций, бланки направления на серологический анализ, бланки направления на копрологический анализ, бланки направления на клиническое исследование, бланки экстренного извещения, температурные листы, бланки лабораторных анализов, анализ мочи (форм 210/у), анализ крови (форма 224/у), анализ кала (форма 219/у), история развития новорожденного (форма 097/у), история развития ребенка (форма 112/ у), рецепт (взрослый и детский) (форма 107/у), температурный лист (форма 004/у); экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакцией на прививку; информированное добровольное согласие гражданина на медицинское вмешательство, отказ от осмотра, отказ от медицинского вмешательства, отказ от госпитализации.	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; учебно-методический комплекс, контролирующие и обучающие программы, наглядные пособия: модели, таблицы, плакаты, схемы, компьютерные презентации, фильмы, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор), негатоскопы; комплект бланков медицинской документации; медицинское оборудование (столы манипуляционные, кровать функциональная, шкафы и др.); фантомы и муляжи для отработки навыков ухода за пациентами; фантом человека - полнофункциональный манекен	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader

	для ухода (манекен-симулятор взрослого для отработки навыков сестринского ухода.); реанимационный фантом, манекен пожилого человека для отработки навыков ухода; изделия медицинского назначения для выполнения простых медицинских услуг (мензурки, пипетки, зонды, шприцы, катетеры, поильники и др.); столик манипуляционный, столик инструментальный, ширма медицинская, кушетка медицинская, комплект постельного и нательного белья, набор посуды, инструменты, предметы ухода за больным, предметы ухода за пациентами, в том числе за маломобильными пациентами (судно подкладное, мочеприемники, калоприемники, пузыри для льда, грелки и др.); измерительные и диагностические приборы (спирометр, пикфлоуметр, глюкометр, электрокардиограф и др.); тонометры, фонендоскопы, термометры, пульсоксиметр, весы медицинские (механические, электронные или напольные), ростометр (вертикальный, горизонтальный), медицинский инструментарий, манекены (фантомы, тренажеры) для отработки практических манипуляций, модель-тренажер для выполнения внутривенных, внутримышечных, подкожных, внутрикожных инъекций; медицинские инструменты, перевязочный материал, иммобилизационные средства для отработки навыков выполнения перевязок, транспортной иммобилизации, пункций, малых операций и других инвазивных вмешательств (хирургические инструменты, бинты, марля, шины и др.); образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала); емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов (емкости для сбора отходов группы А и Б); емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов (емкости с дезсредствами); уборочный инвентарь, раковина, флипчарт, функциональная кровать, медицинская документация (бланки).	
Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, про-	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; компьютер (монитор + системный блок), компьютеры с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду; наушники с микрофоном; телевизор, принтер.	Комплект программного обеспечения: MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от

межуточной аттестации и государственной итоговой аттестации		15.02.2022г.; «Система тестирования INDIGO». Лицензионное соглашение (договор) №Д-54851 от 05.02.2019г.; Linux, Libre office, AdobeReader
Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду	Столы, стулья, планшетные компьютеры для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам; интерактивный комплект для обучения в составе NewLine TrueTouch TT7518RS/Компьютер OPS500-501-H/Документ-камера SMART SDC-550; мобильная стойка Digis DSM-P106C.	Комплект программного обеспечения: MS Windows, MS Office, NetPolice Pro. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader

9. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Приложение 1

9.1. Критерии оценки освоения выпускником практических навыков

1). Характеристика ответа по заданию 1 (базовый реанимационный комплекс. Демонстрация навыков и умений по оказанию первой медицинской помощи в рамках своих компетенций).

Оценочный чек-лист 1

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	Выполнить	
	<i>Приступил к первой помощи пострадавшему с инородным телом верхних дыхательных путей</i>		
2.	Спросил пострадавшего: «Вы подавились?»	Выполнить	
3.	Наклонил пострадавшего вперед	Выполнить	
4.	Нанес 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	Выполнить	
5.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого удара	Выполнить	
6.	Выполнил 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади	Выполнить	
7.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого надавливания	Выполнить	
<i>Определил признаки жизни</i>			
8.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	Выполнить	
9.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	Выполнить	
10.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
11.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
12.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
13.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	Выполнить	

<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>			
14.	Факт вызова бригады	Выполнить	
15.	• Место (адрес) происшествия	Выполнить	
16.	• Количество пострадавших	Выполнить	
17.	• Пол	Выполнить	
18.	• Примерный возраст	Выполнить	
19.	• Состояние пострадавшего	Выполнить	
20.	• Объём оказываемой помощи	Выполнить	
<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>			
21.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
22.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
23.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	Выполнить	
<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>			
24.	Совершал 30 надавливаний подряд	Выполнить	
25.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить	
26.	Не сгибал руки в локтях	Выполнить	
27.	Отсчитывал надавливания вслух	Выполнить	
<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>			
28.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	
29.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	Выполнить	
30.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
31.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути и сделал свой нормальный вдох	Выполнить	
32.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	Выполнить	
33.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
34.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	Выполнить	

35.	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
<i>Применение АНД</i>			
36.	Включил АНД	Выполнить	
37.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	Выполнить	
38.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	Выполнить	
39.	Нажал на кнопку «Разряд» по команде АНД	Выполнить	
40.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	Выполнить	
41.	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	Выполнить	
42.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	Выполнить	
<i>Показатели тренажера</i>			
43.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	Выполнить	
44.	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)	Выполнить	
45.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	Выполнить	
46.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	Выполнить	
47.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	Выполнить	
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
48.	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	Не выполнять	
49.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	Не выполнять	
50.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	Не выполнять	
51.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	Не выполнять	
52.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркала, пёрышка и т.п.)	Не выполнять	
53.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	Не выполнять	
54.	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов	Не выполнять	
55.	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот	Не выполнять	

Оценочный чек-лист 2

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	Выполнить	
	<i>Приступил к первой помощи пострадавшему с инородным телом верхних дыхательных путей</i>		
2.	Спросил пострадавшего: «Вы подавились?»	Выполнить	
3.	Наклонил пострадавшего вперед	Выполнить	
4.	Нанес 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	Выполнить	
5.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого удара	Выполнить	
6.	Выполнил 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади	Выполнить	
7.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого надавливания	Выполнить	
<i>Определил признаки жизни</i>			
8.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	Выполнить	
9.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	Выполнить	
10.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
11.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
12.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
13.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	Выполнить	
<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>			
14.	Факт вызова бригады	Выполнить	
15.	• Место (адрес) происшествия	Выполнить	
16.	• Количество пострадавших	Выполнить	

17.	• Пол	Выполнить	
18.	• Примерный возраст	Выполнить	
19.	• Состояние пострадавшего	Выполнить	
20.	• Объем оказываемой помощи	Выполнить	
<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>			
21.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
22.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
23.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	Выполнить	
<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>			
24.	Совершал 30 надавливаний подряд	Выполнить	
25.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить	
26.	Не сгибал руки в локтях	Выполнить	
27.	Отсчитывал надавливания вслух	Выполнить	
<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>			
28.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	
29.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	Выполнить	
30.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
31.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути и сделал свой нормальный вдох	Выполнить	
32.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	Выполнить	
33.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
34.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	Выполнить	
35.	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
<i>Применение АНД</i>			
36.	Включил АНД	Выполнить	
37.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	Выполнить	

38.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	Выполнить	
39.	По команде АНД приступил к надавливанию на грудную клетку	Выполнить	
40.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	Выполнить	
<i>Показатели тренажера</i>			
41.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	Выполнить	
42.	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)	Выполнить	
43.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	Выполнить	
44.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	Выполнить	
45.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	Выполнить	
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
46.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	Не выполнять	
47.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	Не выполнять	
48.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	Не выполнять	
49.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	Не выполнять	
50.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркала, пёрышка и т.п.)	Не выполнять	
51.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	Не выполнять	
52.	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов	Не выполнять	
53.	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот	Не выполнять	

Оценочный чек-лист 3

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	Выполнить	

<i>Определил признаки жизни</i>			
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	Выполнить	
4.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
6.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
7.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	Выполнить	
<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>			
8.	Факт вызова бригады	Выполнить	
9.	• Место (адрес) происшествия	Выполнить	
10.	• Количество пострадавших	Выполнить	
11.	• Пол	Выполнить	
12.	• Примерный возраст	Выполнить	
13.	• Состояние пострадавшего	Выполнить	
14.	• Объем оказываемой помощи	Выполнить	
<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>			
15.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
16.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
17.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	Выполнить	
<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>			
18.	Совершал 30 надавливаний подряд	Выполнить	
19.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить	
20.	Не сгибал руки в локтях	Выполнить	
21.	Отсчитывал надавливания вслух	Выполнить	
<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>			

22.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	
23.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	Выполнить	
24.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
25.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути и сделал свой нормальный вдох	Выполнить	
26.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	Выполнить	
27.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
28.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	Выполнить	
29.	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
<i>Применение АНД</i>			
30.	Включил АНД	Выполнить	
31.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	Выполнить	
32.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	Выполнить	
33.	Нажал на кнопку «Разряд» по команде АНД	Выполнить	
34.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	Выполнить	
35.	По команде АНД приступил к надавливанию на грудную клетку	Выполнить	
36.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	Выполнить	
<i>Показатели тренажера</i>			
37.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	Выполнить	
38.	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)	Выполнить	
39.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	Выполнить	
40.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	Выполнить	
41.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	Выполнить	
<i>Придание устойчивого бокового положения</i>			
42.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	Выполнить	

43.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	Выполнить	
44.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	Выполнить	
45.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
46.	Запрокинул голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
47.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
48.	Оценил наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	Выполнить	
49.	Расположил ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	Выполнить	
50.	Дальнюю руку пострадавшего приложил тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего	Выполнить	
51.	Согнул дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене поставил её с опорой на стопу	Выполнить	
52.	Повернул пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	Выполнить	
53.	Подтянул ногу, лежащую сверху, ближе к животу	Выполнить	
54.	Слегка запрокинул голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	Выполнить	
55.	Проверил признаки дыхания у пострадавшего	Выполнить	
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
56.	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	Не выполнять	
57.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	Не выполнять	
58.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	Не выполнять	
59.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	Не выполнять	
60.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркала, пёрышка и т.п.)	Не выполнять	
61.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	Не выполнять	
62.	Повернул пострадавшего «от себя»	Не выполнять	
63.	Нарушил последовательность придания устойчивого бокового положения	Не выполнять	
64.	Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения	Не выполнять	

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	Выполнить	
<i>Определил признаки жизни</i>			
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	Выполнить	
4.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
6.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
7.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	Выполнить	
<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>			
8.	Факт вызова бригады	Выполнить	
9.	• Место (адрес) происшествия	Выполнить	
10.	• Количество пострадавших	Выполнить	
11.	• Пол	Выполнить	
12.	• Примерный возраст	Выполнить	
13.	• Состояние пострадавшего	Выполнить	
14.	• Объем оказываемой помощи	Выполнить	
<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>			
15.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
16.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
17.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	Выполнить	
<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>			
18.	Совершал 30 надавливаний подряд	Выполнить	

19.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить	
20.	Не сгибал руки в локтях	Выполнить	
21.	Отсчитывал надавливания вслух	Выполнить	
<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>			
22.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	
23.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	Выполнить	
24.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
25.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути и сделал свой нормальный вдох	Выполнить	
26.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	Выполнить	
27.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
28.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	Выполнить	
29.	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
<i>Применение АНД</i>			
30.	Включил АНД	Выполнить	
31.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	Выполнить	
32.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	Выполнить	
33.	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	Выполнить	
34.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	Выполнить	
<i>Показатели тренажера</i>			
35.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	Выполнить	
36.	Адекватное положение рук при надавливании (не менее 80%)	Выполнить	
37.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	Выполнить	
38.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	Выполнить	
39.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	Выполнить	

<i>Придание устойчивого бокового положения</i>			
40.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	Выполнить	
41.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	Выполнить	
42.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	Выполнить	
43.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
44.	Запрокинул голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
45.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
46.	Оценил наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	Выполнить	
47.	Расположил ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	Выполнить	
48.	Дальнюю руку пострадавшего приложил тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего	Выполнить	
49.	Согнул дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене поставил её с опорой на стопу	Выполнить	
50.	Повернул пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	Выполнить	
51.	Подтянул ногу, лежащую сверху, ближе к животу	Выполнить	
52.	Слегка запрокинул голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	Выполнить	
53.	Проверил признаки дыхания у пострадавшего	Выполнить	
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
54.	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	Не выполнять	
55.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	Не выполнять	
56.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	Не выполнять	
57.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	Не выполнять	
58.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркала, пёрышка и т.п.)	Не выполнять	
59.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	Не выполнять	
60.	Повернул пострадавшего «от себя»	Не выполнять	
61.	Нарушил последовательность придания устойчивого бокового положения	Не выполнять	

62.	Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения	Не выполнять	
-----	--	--------------	--

2). Характеристика ответа по заданию 2 (Внутривенная инъекция. Демонстрация навыков и умений по выполнению манипуляции в рамках своих компетенций).

Оценочный чек-лист

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	Выполнить	
2	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией)	Выполнить	
3	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	Выполнить	
4	Спросил о наличии/отсутствии аллергических реакций на введение лекарственных средств в анамнезе, в том числе, на вводимый препарат	Выполнить	
5	Убедился в наличии добровольного информированного согласия пациента	Выполнить	
6	Обработал руки гигиеническим способом	Выполнить	
7	Проверил соответствие медицинского оборудования утверждённым нормативам	Сказать	
8	Проверил соответствие лекарственных средств утвержденным нормативам	Сказать	
9	Набрал лекарственное средство в шприц в нужной дозировке	Выполнить	
10	Произвел смену иглы	Выполнить	
11	Наложил венозный жгут на среднюю треть плеча на ткань/салфетку/бинт	Выполнить	
12	Дважды обработал место инъекции	Выполнить	
13	Снял жгут после получения доказательства нахождения иглы в вене	Выполнить	
14	Получил доказательство нахождения иглы в вене после снятия жгута	Выполнить	
15	Ввел необходимый объем ЛС	Выполнить	
16	Оценил состояние пациента во время введения ЛС	Выполнить	
17	Верно утилизировал шприц	Выполнить	

18	Наложил давящую повязку	Выполнить	
19	Оценил состояние пациента после введения ЛС	Выполнить	
20	Сдал лоток на дезинфекцию и последующую стерилизацию	Выполнить	
21	Сообщил пациенту о необходимости снятия давящей повязки	Сказать	
22	Выбросил смотровые перчатки	Выполнить	
23	Обработал руки гигиеническим способом	Выполнить	
24	Сделал отметку о выполненной манипуляции в медицинской документации	Выполнить	

3). Характеристика ответа по заданию 3:

А. (Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система). Демонстрация навыков и умений по выполнению физикального обследования пациента (сердечно-сосудистая система) в рамках своих компетенций).

Оценочный чек-лист

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Установил контакт с пациентом (<i>поздоровался, представился, обозначил свою роль</i>)	Выполнить	
2.	Идентифицировал пациента (<i>попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией</i>)	Выполнить	
3.	Предложил пациенту сесть на стул	Сказать	
4.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	Выполнить	
5.	Получил у пациента добровольное информированное согласие	Выполнить	
6.	Обработал руки гигиеническим способом	Выполнить	
7.	Провел осмотр пациента в положении лёжа с приподнятым изголовьем кушетки под углом 30-45°	Выполнить	
8.	Оценил кожные покровы, конъюнктивы, слизистую ротовой полости, пальцы рук, надавил на кончик ногтя	Выполнить	
9.	Попросил пациента повернуть голову на левый бок, использовал источник света для осмотра правой внутренней яремной вены	Выполнить	
10.	Провел пальпацию передней поверхности голени, оценил наличие отеков	Выполнить	
11.	Оценил пульс на сонных артериях поочередно с двух сторон	Выполнить	
12.	Оценил пульс на плечевых артериях одновременно на двух руках	Выполнить	
13.	Оценил пульс на лучевых артериях одновременно на двух руках, затем на одной не менее 10 секунд, смотря на часы	Выполнить	
14.	Измерил ЧДД, положив другую руку на эпигастральную область	Выполнить	
15.	Оценил пульс на бедренных артериях одновременно с двух сторон, затем одновременно с лучевой артерией	Выполнить	
16.	Измерил АД, предварительно задав вопросы о факторах, влияющих на его показатели	Выполнить	
17.	Пропальпировал верхушечный толчок, в случае его отсутствия, озвучил	Выполнить	

18.	Оценил наличие дефицита пульса	Выполнить	
19.	Пропальпировал сердечный толчок	Выполнить	
20.	Пропальпировал пульсацию крупных сосудов во 2-м межреберье у левого и правого краев грудины	Выполнить	
21.	Провел аускультацию в точке аортального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	Выполнить	
22.	Провел аускультацию правой и левой сонных артерий в течение не менее 5 секунд	Выполнить	
23.	Провел аускультацию в точке пульмонального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	Выполнить	
24.	Провел аускультацию в точке митрального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	Выполнить	
25.	Провел аускультацию в подмышечной области с целью выявления иррадиации шума с митрального клапана	Выполнить	
26.	Провел аускультацию в точке трикуспидального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	Выполнить	
27.	Правильно провел аускультацию сердца в положении пациента на левом боку и в положении сидя с небольшим наклоном вперед	Выполнить	
28.	Провел аускультацию легких в симметричных участках спереди, сбоку, сзади	Выполнить	
29.	Обработал оливы и головку стетофонендоскопа спиртовой салфеткой	Выполнить	
30.	Обработал руки гигиеническим способом	Выполнить	
31.	Сформулировал верное заключение	Выполнить	
32.	Информировал пациента о ходе исследования	Выполнить	

Форма заключения для самостоятельного заполнения (Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)).

Пальпация верхушечного толчка:	Пульсация сердечного толчка определяется пальпаторно:	Пульсация магистральных сосудов определяется пальпаторно:	Симметричность пульса на лучевых артериях:
<u>Локализация:</u> ☐ нет ☐ норма сместен латерально <u>Форма:</u> __ норма (локализованный) __ усиленный продолжительный __ IV тон, продолжительный верхушечный толчок, III тон	Да нет	<u>2-е м.р. слева</u> да нет <u>2-е м.р. справа</u> да нет	__ симметричный __ несимметричный
	Дефицит пульса:		Симметричность пульса на бедренных артериях:
	да нет		__ симметричный __ несимметричный
			Признаки коарктации аорты:
	да нет		
Аортальный клапан:	Пульмональный клапан:	Трикуспидальный клапан:	Митральный клапан:
<u>Шум (фаза)</u> __ нет __ систоличе- ский __ диастоличе- ский __ систоло- диастолический __ систолический, усиливающийся на вдохе <u>Дополнительные тоны:</u> __ нет __ тон изгнания __ расщепление тона __ III тон __ IV тон __ тон открытия	<u>Шум (фаза)</u> __ нет __ систоличе- ский __ диастоличе- ский __ систоло- диастолический __ систоличе- ский, усилива- ющийся на вдохе <u>Дополнительные тоны:</u> __ нет __ тон изгнания __ расщепление тона __ III тон __ IV тон __ тон открытия	<u>Шум (фаза)</u> __ нет __ систолический __ диастолический __ систоло-диастолический __ систолический, усиливающийся на вдохе <u>Дополнительные тоны:</u> __ нет __ тон изгнания __ расщепление тона __ III тон __ IV тон __ тон открытия	<u>Шум (фаза)</u> __ нет __ систоличе- ский __ диастоличе- ский __ систоло- диастолический __ систолический, усиливающийся на вдохе <u>Дополнительные тоны:</u> __ нет __ тон изгнания __ расщепление тона __ III тон __ IV тон __ тон открытия
Иррадиация шума в другие области: __ нет __ подмышечная область __ сосуды шеи	Основной дыхательный шум: __ везикулярное дыхание __ жесткое дыхание __ бронхиальное дыхание		
	Патологические дыхательные шумы: __ нет __ сухие свистящие хрипы __ влажные хрипы во время вдоха и выдоха __ шум трения плевры __ влажные хрипы во время вдоха и сухие во время выдоха __ влажные хрипы во время вдоха		

Предварительная диагностическая гипотеза:

- ☐ Недостаточность митрального клапана
☐ Митральный стеноз с трикуспидальной недостаточностью
☐ Недостаточность трикуспидального клапана
☐ Стеноз аортального клапана
☐ Норма
☐ Стеноз легочного ствола
☐ Дефект межпредсердной перегородки
☐ Дефект межжелудочковой перегородки
☐ Недостаточность аортального клапана
☐ Острая недостаточность митрального клапана

Б. (Физикальное обследование пациента (желудочно-кишечный тракт). Демонстрация навыков и умений по выполнению физикального обследования пациента (желудочно-кишечный тракт) в рамках своих компетенций).

Оценочный чек-лист

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился)	Выполнить	
2.	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, назвать возраст, сверяя с медицинской документацией)	Выполнить	
3.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	Выполнить	
4.	Получил добровольное информированное согласие пациента (прочитал информированное согласие, рассказал о предстоящей манипуляции, уточнил наличие вопросов)	Выполнить	
5.	Сказал пациенту, как необходимо лечь (на кушетку, на спину, ноги выпрямлены, руки вдоль тела)	Выполнить	
6.	Обработал руки гигиеническим способом	Выполнить	
7.	Сел на стул рядом с пациентом (правым боком к нему)	Выполнить	
8.	Сказал, что оценивает ладони и пальцы рук (верно объяснив, как необходимо показать ладони)	Выполнить	
9.	Сказал, что пациенту необходимо опустить нижнее веко, продемонстрировав на себе как это сделать, оценил цвет склер глаза	Выполнить	
10.	Попросил пациента открыть рот и достать кончиком языка до неба	Выполнить	
11.	Провёл осмотр живота и озвучил, что оценивает размер, форму, симметричность, участие в дыхании, наличие расширения подкожных вен	Выполнить	

12.	Провел аускультацию живота (оценил наличие кишечных шумов над областью эпигастрия, мезогастрия и гипогастрия с правой и левой стороны)	Выполнить	
13.	Начал поверхностную ориентировочную пальпацию живота с левой подвздошной области при отсутствии жалоб на боль в животе или, при наличии боли в животе, с наиболее удаленной области	Выполнить	
14.	Пропальпировал брюшную стенку последовательно во всех 9-и областях (левая и правая подвздошная области, левый и правый боковые фланки живота, левое и правое подреберья, эпигастрий, околопупочная и надлобковая области)	Выполнить	
15.	Соблюдал технику поверхностной пальпации живота (плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах, смотря на реакцию пациента, с погружением пальцев в брюшную стенку на глубину не более 1 см)	Выполнить	
16.	При проведении (или сразу по окончании) поверхностной пальпации живота спросил пациента о болезненности во время пальпации в различных отделах	Выполнить	
17.	Верно оценил состояние апоневроза и пупочного кольца (пропальпировал белую линию на всем протяжении, указательный палец установил в пупочном кольце и попросил пациента поднять голову, снова пропальпировал белую линию)	Выполнить	
18.	Верно оценил наличие симптома флюктуации (одна ладонь плотно прилегает к боковому отделу живота пациента, другая выполняет резкие толчкообразные движения ладонной поверхностью пальцев с другой стороны)	Выполнить	
19.	Верно выполнил пальпацию сигмовидной кишки	Выполнить	
20.	Верно выполнил пальпацию слепой кишки	Выполнить	
21.	Верно выполнил пальпацию восходящей ободочной кишки	Выполнить	
22.	Верно выполнил пальпацию нисходящей ободочной кишки	Выполнить	
23.	Верно определил нижнюю границу желудка (с помощью стетофонендоскопа или перкуссии)	Выполнить	
24.	Верно выполнил пальпацию поперечной ободочной кишки	Выполнить	
25.	Верно определил нижнюю границу печени (выполнил перкуссию по среднеключичной линии от правой подвздошной области до притупления звука)	Выполнить	
26.	Верно выполнил пальпацию печени	Выполнить	

27.	Верно выполнил перкуссию селезенки (поперечник перкутировал по средней подмышечной линии или на 4 см латеральнее от реберносуставной линии; длинник - по X ребру от пупка и от задней подмышечной линии)	Выполнить	
28.	Верно выполнил пальпацию селезенки (в положении пациента на спине или на правом боку, по методике аналогичной пальпации печени)	Выполнить	
29.	Справился о самочувствии пациента и сказал, что обследование закончено	Выполнить	
30.	Обработал руки гигиеническим способом	Выполнить	
31.	Соблюдал правильную последовательность обследования	Выполнить	
32.	Верно заполнил заключение	Выполнить	

Форма заключения для самостоятельного заполнения (Физикальное обследование пациента (желудочно-кишечный тракт)).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Выберите один верный ответ:

1. Осмотр склер глаз и слизистых

- ☐ без особенностей
- ☐ желтушность склер и слизистых
- ☐ бледность конъюнктивы

2. Осмотр живота

- ☐ без особенностей
- ☐ увеличен в размере
- ☐ расширение подкожных вен

3. Болезненность при пальпации живота

- ☐ не определяется
- ☐ в эпигастрии
- ☐ в правом подреберье
- ☐ в левом подреберье
- ☐ в левой подвздошной области
- ☐ в правой подвздошной области
- ☐ в околопупочной области

4. Наличие напряжения мышц передней брюшной стенки

- ☐ да
- ☐ нет

5. Наличие диастаза прямых мышц живота или расширения пупочного кольца

- ☐ есть диастаз прямых мышц
- ☐ есть расширение пупочного кольца
- ☐ нет изменений

6. Наличие асцита (положительный симптом флюктуации)
- ☐ да
 - ☐ нет
7. Нижняя граница печени по среднеключичной линии
- ☐ у края реберной дуги
 - ☐ расположена на 1 см и более ниже реберной дуги
8. Печень
- ☐ не пальпируется
 - ☐ увеличена, гладкая поверхность, край закруглен
 - ☐ увеличена, бугристая поверхность, край неровный
9. Селезенка
- ☐ не пальпируется
 - ☐ увеличена в размере, пальпируется
10. Методом глубокой пальпации у пациента определяется
- ☐ Сигмовидная кишка
 - ☐ Слепая кишка
 - ☐ Восходящая ободочная кишка
 - ☐ Нисходящая ободочная кишка
 - ☐ Поперечная ободочная кишка
 - ☐ Толстая кишка не пальпируется
11. Предварительная диагностическая гипотеза
- ☐ Норма
 - ☐ Гепатомегалия, желтуха
 - ☐ Спленомегалия
 - ☐ Гепатоспленомегалия, желтуха
 - ☐ Асцит, гепатомегалия, желтуха
12. Необходимость дополнительного обследования
- ☐ Не требуется
 - ☐ УЗИ органов брюшной полости
 - ☐ МРТ органов брюшной полости
 - ☐ Лапароцентез

В. Физикальное обследование пациента (дыхательная система). Демонстрация навыков и умений по выполнению физикального обследования пациента (дыхательная система);

Оценочный чек-лист

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, предложил сесть, представился, обозначил свою роль)	Выполнить	
2.	Идентифицировал пациента (попросил назвать ФИО и возраст, сверил данные с медицинской документацией)	Выполнить	
3.	Уточнил самочувствие пациента	Выполнить	
4.	Получил согласие пациента на проведение физикального обследования (рассказал о процедуре, зачитал информированное добровольное согласие, уточнил наличие вопросов)	Выполнить	
5.	Подготовил все необходимое оборудование	Выполнить	
6.	Обработал руки гигиеническим способом (имел аккуратные ногти, отсутствие украшений на руках)	Выполнить	
7.	Надел перчатки	Выполнить	
8.	Проверил наличие признаков хронической гипоксии (оценил положение пациента, цвет кожных покровов, состояние пальцев рук)	Выполнить	
9.	Измерил ЧСС	Выполнить	
10.	Измерил ЧДД	Выполнить	
11.	Оценил носовое дыхание	Выполнить	
12.	Осмотрел миндалины и заднюю стенку глотки	Выполнить	
13.	Измерил температуру тела пациента	Выполнить	
14.	Осмотрел грудную клетку (оценил форму, наличие деформаций, симметричность и синхронность движения обеих половин грудной клетки, наличие втяжения уступчивых мест, тип и ритм дыхания)	Выполнить	
15.	Пропальпировал лимфатические узлы (подчелюстные, затылочные, задние шейные, подмышечные)	Выполнить	
16.	Правильно произвел пальпацию грудной	Выполнить	

	клетки (оценил эластичность, наличие болезненности, голосовое дрожание)		
17.	Правильно произвел сравнительную перкуссию передней поверхности грудной клетки (в области надключичных ямок, на ключицах, в моренгеймовых ямках, в I-III межреберьях справа и слева и в IV и V межреберьях справа по срединно-ключичным линиям)	Выполнить	
18.	Правильно произвел сравнительную перкуссию боковых поверхностей грудной клетки (в III-V межреберьях по средним подмышечным линиям)	Выполнить	
19.	Правильно произвел сравнительную перкуссию задней поверхности грудной клетки (в надостных областях по лопаточным линиям и зонах, расположенных посередине и перпендикулярно линиям, соединяющим внутренние верхние углы лопаток и остистый отросток VII шейного позвонка; в межлопаточном пространстве по околопозвоночным линиям; в подлопаточных областях в VII-IX межреберьях по лопаточным линиям)	Выполнить	
20.	Правильно произвел аускультацию передних отделов легких (в области надключичных ямок, в I-III межреберьях справа и слева, IV и V межреберьях справа по срединно-ключичным линиям)	Выполнить	
21.	Правильно произвел аускультацию боковых отделов легких (в III-V межреберьях по средним подмышечным линиям)	Выполнить	
22.	Правильно произвел аускультацию задних отделов легких (в надостных областях по лопаточным линиям; в межлопаточном пространстве по околопозвоночным линиям; в подлопаточных областях в VII-IX межреберьях по лопаточным линиям)	Выполнить	
23.	При необходимости попросил пациента глубоко подышать ртом и/или откашляться для улучшения слышимости дополнительных дыхательных шумов	Выполнить	
24.	Информировал пациента о ходе обследования	Выполнить	
25.	Правильно общался с пациентом по завершении обследования (предложил одеться, сообщил о подготовке заключения)	Выполнить	
26.	Обработал мембрану и оливы стетофонендоскопа	Выполнить	
27.	Снял перчатки и выбросил их в контейнер для сбора отходов класса Б	Выполнить	
28.	Обработал руки гигиеническим способом	Выполнить	

29.	Сформулировал верное заключение	Выполнить	
-----	---------------------------------	-----------	--

Форма заключения для самостоятельного заполнения (Физикальное обследование пациента (дыхательная система)).

Верхние отделы легких справа спереди		Верхние отделы легких слева спереди	
Основной дыхательный шум: ☐ везикулярное дыхание ☐ ослабленное везикулярное дыхание ☐ жесткое дыхание	Дополнительный дыхательный шум: ☐ нет ☐ влажные хрипы ☐ сухие хрипы	Основной дыхательный шум: ☐ везикулярное дыхание ☐ ослабленное везикулярное дыхание ☐ жесткое дыхание	Дополнительный дыхательный шум: ☐ нет ☐ влажные хрипы ☐ сухие хрипы
Нижние отделы легких справа спереди		Нижние отделы легких слева спереди	
Основной дыхательный шум: ☐ везикулярное дыхание ☐ ослабленное везикулярное дыхание ☐ жесткое дыхание	Дополнительный дыхательный шум: ☐ нет ☐ влажные хрипы ☐ сухие хрипы	Основной дыхательный шум: ☐ везикулярное дыхание ☐ ослабленное везикулярное дыхание ☐ жесткое дыхание	Дополнительный дыхательный шум: ☐ нет ☐ влажные хрипы ☐ сухие хрипы
Боковые отделы легких слева		Боковые отделы легких справа	
Основной дыхательный шум: ☐ везикулярное дыхание ☐ ослабленное везикулярное дыхание ☐ жесткое дыхание	Дополнительный дыхательный шум: ☐ нет ☐ влажные хрипы ☐ сухие хрипы	Основной дыхательный шум: ☐ везикулярное дыхание ☐ ослабленное везикулярное дыхание ☐ жесткое дыхание	Дополнительный дыхательный шум: ☐ нет ☐ влажные хрипы ☐ сухие хрипы
Верхние отделы легких справа сзади		Верхние отделы легких слева сзади	
Основной дыхательный шум: ☐ везикулярное дыхание ☐ ослабленное везикулярное дыхание ☐ жесткое дыхание	Дополнительный дыхательный шум: ☐ нет ☐ влажные хрипы ☐ сухие хрипы	Основной дыхательный шум: ☐ везикулярное дыхание ☐ ослабленное везикулярное дыхание ☐ жесткое дыхание	Дополнительный дыхательный шум: ☐ нет ☐ влажные хрипы ☐ сухие хрипы
Нижние отделы легких справа сзади		Нижние отделы легких слева сзади	
Основной дыхательный шум: ☐ везикулярное дыхание ☐ ослабленное везикулярное дыхание ☐ жесткое дыхание	Дополнительный дыхательный шум: ☐ нет ☐ влажные хрипы ☐ сухие хрипы	Основной дыхательный шум: ☐ везикулярное дыхание ☐ ослабленное везикулярное дыхание ☐ жесткое дыхание	Дополнительный дыхательный шум: ☐ нет ☐ влажные хрипы ☐ сухие хрипы
Изменение локализации дополнительных шумов: ☐ есть ☐ нет		Предварительная диагностическая гипотеза: ☐ Двусторонняя пневмония ☐ Острый вирусный бронхит ☐ ОРЗ, ларингит ☐ ХОБЛ (эмфизематозная форма) ☐ Норма	
Дополнительные исследования: ☐ Общий анализ крови. Исследование уровня С-реактивного белка (СРБ) в сыворотке крови. Обзорная рентгенография органов грудной полости в передней прямой и боковой проекциях. Пульсоксиметрия с измерением SpO ₂ . ☐ Общий анализ крови. Обзорная рентгенография органов грудной полости в передней прямой и боковой			

проекциях.

□ Общий анализ крови. РТГА.

□ Общий анализ крови. Обзорная рентгенография органов грудной полости в передней прямой и боковой проекциях. Микроскопия мокроты. Электрокардиография. Спирометрия. Газовый состав крови.

□ Не требуются.

4). Характеристика ответа по заданию 4 (Экстренная медицинская помощь. Демонстрация навыков и умений по экстренной медицинской помощи в рамках своих компетенций).

Варианты экстренных медицинских ситуаций и оценочные чек листы к ним.

- 1) Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок
- 2) Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких
- 3) Анафилактический шок (АШ)
- 4) Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)
- 5) Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)
- 6) Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
- 7) Спонтанный пневмоторакс(обструктивный шок)
- 8) Гипогликемия
- 9) Гипергликемия

Оценочный чек лист 1.

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	Выполнить	
2.	Оценил сознание	Выполнить	
3.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	Выполнить	
4.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	Выполнить	
5.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	Выполнить	
6.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Выполнить	
7.	С – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	Выполнить	
8.	Верно наложил электроды	Выполнить	
9.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	
10.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы крови с использованием	Выполнить	

	глюкометра и правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)		
11.	Е – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, ректальное исследование по показаниям)	Выполнить	
12.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
13.	Использовал верный/е препарат/ы	Выполнить	
14.	Использовал верную/ые дозировку/и препарата/ов	Выполнить	
15.	Использовал оптимальный/е способ/ы введения препарата/ов	Выполнить	
16.	Использовал дополнительные препараты	Выполнить	
17.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	Выполнить	
18.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	Выполнить	
19.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
	При остановке кровообращения		
20.	Подтвердил остановку кровообращения, проверив наличие сознания и дыхания	Выполнить	
21.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК)	Выполнить	
22.	Включил АНД	Выполнить	
23.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего, не прерывая при этом КГК	Выполнить	
24.	Не прикасался к пациенту во время оценки ритма АНД	Выполнить	
25.	Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД	Выполнить	
26.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	Выполнить	
27.	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	
28.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	Выполнить	
29.	Установил орофарингеальный воздуховод верного размера	Выполнить	
30.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	Выполнить	
31.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 или дал команду помощнику	Выполнить	
32.	Прекратил сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД	Выполнить	
33.	Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД	Выполнить	

34	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	
----	--	-----------	--

Оценочный чек-лист 2

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	Выполнить	
2.	Оценил сознание	Выполнить	
3.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	Выполнить	
4.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	Выполнить	
5.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	Выполнить	
6.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Выполнить	
7.	С – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	Выполнить	
8.	Верно наложил электроды	Выполнить	
9.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	
10.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы крови с использованием глюкометра и правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	Выполнить	
11.	E – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, ректальное исследование по показаниям)	Выполнить	
12.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
13.	Использовал верный/е препарат/ы	Выполнить	
14.	Использовал верную/ые дозировку/и препарата/ов	Выполнить	
15.	Использовал оптимальный/е способ/ы введения препарата/ов	Выполнить	
16.	Использовал дополнительные препараты	Выполнить	
17.	Придал возвышенное положение головному концу кровати		
18.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	Выполнить	
19.	Предпринял попытку повторного ABCDE-	Выполнить	

	осмотра		
20.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
	При остановке кровообращения		
21.	Подтвердил остановку кровообращения, проверив наличие сознания и дыхания	Выполнить	
22.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК)	Выполнить	
23.	Включил АНД	Выполнить	
24.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего, не прерывая при этом КГК	Выполнить	
25.	Не прикасался к пациенту во время оценки ритма АНД	Выполнить	
26.	Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД	Выполнить	
27.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	Выполнить	
28.	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	
29.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	Выполнить	
30.	Установил орофарингеальный воздуховод верного размера	Выполнить	
31.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	Выполнить	
32.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 или дал команду помощнику	Выполнить	
33.	Прекратил сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД	Выполнить	
34.	Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД	Выполнить	
35.	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	

Оценочный чек-лист 3

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	Выполнить	
2.	Оценил сознание	Выполнить	
3.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	Выполнить	

4.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	Выполнить	
5.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	Выполнить	
6.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Выполнить	
7.	С – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	Выполнить	
8.	Верно наложил электроды	Выполнить	
9.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	
10.	Д – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы крови с использованием глюкометра и правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	Выполнить	
11.	Е – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, ректальное исследование по показаниям)	Выполнить	
12.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
13.	Использовал верный/е препарат/ы	Выполнить	
14.	Использовал верную/ые дозировку/и препарата/ов	Выполнить	
15.	Использовал оптимальный/е способ/ы введения препарата/ов	Выполнить	
16.	Использовал дополнительные препараты	Выполнить	
17.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	Выполнить	
18.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	Выполнить	
19.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	Выполнить	
20.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
	При остановке кровообращения		
21.	Подтвердил остановку кровообращения, проверив наличие сознания и дыхания	Выполнить	
22.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК)	Выполнить	
23.	Включил АНД	Выполнить	
24.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего, не прерывая при этом КГК	Выполнить	
25.	Не прикасался к пациенту во время оценки	Выполнить	

	ритма АНД		
26	Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД	Выполнить	
27	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	Выполнить	
28	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	
29	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	Выполнить	
30	Установил орофарингеальный воздуховод верного размера	Выполнить	
31	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	Выполнить	
32	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 или дал команду помощнику	Выполнить	
33	Прекратил сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД	Выполнить	
34	Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД	Выполнить	
35	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	

Оценочный чек-лист 4

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	Выполнить	
2.	Оценил сознание	Выполнить	
3.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	Выполнить	
4.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	Выполнить	
5.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	Выполнить	
6.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Выполнить	
7.	С – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	Выполнить	
8.	Верно наложил электроды	Выполнить	

9.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	
10.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы крови с использованием глюкометра и правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	Выполнить	
11.	E – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, ректальное исследование по показаниям)	Выполнить	
12.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
13.	Использовал верный/е препарат/ы	Выполнить	
14.	Использовал верную/ые дозировку/и препарата/ов	Выполнить	
15.	Использовал оптимальный/е способ/ы введения препарата/ов	Выполнить	
16.	Применил инфузионную терапию	Выполнить	
17.	Использовал верный объём и скорость введения инфузионной терапии	Выполнить	
18.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	Выполнить	
19.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	Выполнить	
20.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
	При остановке кровообращения		
21.	Подтвердил остановку кровообращения, проверив наличие сознания и дыхания	Выполнить	
22.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК)	Выполнить	
23.	Включил АНД	Выполнить	
24.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего, не прерывая при этом КГК	Выполнить	
25.	Не прикасался к пациенту во время оценки ритма АНД	Выполнить	
26.	Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД	Выполнить	
27.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	Выполнить	
28.	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	
29.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	Выполнить	
30.	Установил орофарингеальный воздуховод верного размера	Выполнить	
31.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	Выполнить	
32.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении КГК	Выполнить	

	и вдохов 30:2 или дал команду помощнику		
33	Прекратил сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД	Выполнить	
34	Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД	Выполнить	
35	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	

Оценочный чек-лист 5.

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	Выполнить	
2.	Оценил сознание	Выполнить	
3.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	Выполнить	
4.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	Выполнить	
5.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	Выполнить	
6.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Выполнить	
7.	С – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	Выполнить	
8.	Верно наложил электроды	Выполнить	
9.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	
10.	Д – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы крови с использованием глюкометра и правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	Выполнить	
11.	Е – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, ректальное исследование по показаниям)	Выполнить	
12.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
13.	Использовал верный/е препарат/ы	Выполнить	
14.	Использовал верную/ые дозировку/и препарата/ов	Выполнить	
15.	Использовал оптимальный/е способ/ы введения препарата/ов	Выполнить	

16.	Использовал дополнительные препараты	Выполнить	
17.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	Выполнить	
18.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	Выполнить	
19.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
При остановке кровообращения			
20.	Подтвердил остановку кровообращения, проверив наличие сознания и дыхания	Выполнить	
21.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК)	Выполнить	
22.	Включил АНД	Выполнить	
23.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего, не прерывая при этом КГК	Выполнить	
24.	Не прикасался к пациенту во время оценки ритма АНД	Выполнить	
25.	Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД	Выполнить	
26.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	Выполнить	
27.	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	
28.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	Выполнить	
29.	Установил орофарингеальный воздуховод верного размера	Выполнить	
30.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	Выполнить	
31.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 или дал команду помощнику	Выполнить	
32.	Прекратил сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД	Выполнить	
33.	Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД	Выполнить	
34.	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	

Оценочный чек лист 6.

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	Выполнить	

2.	Оценил сознание	Выполнить	
3.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	Выполнить	
4.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	Выполнить	
5.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	Выполнить	
6.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Выполнить	
7.	С – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	Выполнить	
8.	Верно наложил электроды	Выполнить	
9.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	
10.	Д – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы крови с использованием глюкометра и правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	Выполнить	
11.	Е – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, ректальное исследование по показаниям)	Выполнить	
12.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
13.	Использовал верный/е препарат/ы	Выполнить	
14.	Использовал верную/ые дозировку/и препарата/ов	Выполнить	
15.	Использовал оптимальный/е способ/ы введения препарата/ов	Выполнить	
16.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	Выполнить	
17.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	Выполнить	
18.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
	При остановке кровообращения		
19.	Подтвердил остановку кровообращения, проверив наличие сознания и дыхания	Выполнить	
20.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК)	Выполнить	
21.	Включил АНД	Выполнить	
22.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего, не прерывая при этом КГК	Выполнить	

23.	Не прикасался к пациенту во время оценки ритма АНД	Выполнить	
24.	Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД	Выполнить	
25.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	Выполнить	
26.	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	
27.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	Выполнить	
28.	Установил орофарингеальный воздуховод верного размера	Выполнить	
29.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	Выполнить	
30.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 или дал команду помощнику	Выполнить	
31.	Прекратил сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД	Выполнить	
32.	Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД	Выполнить	
33.	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	

Оценочный чек-лист 7.

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	Выполнить	
2.	Оценил сознание	Выполнить	
3.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	Выполнить	
4.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	Выполнить	
5.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	Выполнить	
6.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Выполнить	
7.	С – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	Выполнить	

8.	Верно наложил электроды	Выполнить	
9.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	
10.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы крови с использованием глюкометра и правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	Выполнить	
11.	E – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, ректальное исследование по показаниям)	Выполнить	
12.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
13.	Верно выполнил пункцию плевральной полости	Выполнить	
14.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	Выполнить	
15.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	Выполнить	
16.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
	При остановке кровообращения		
17.	Подтвердил остановку кровообращения, проверив наличие сознания и дыхания	Выполнить	
18.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК)	Выполнить	
19.	Включил АНД	Выполнить	
20.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего, не прерывая при этом КГК	Выполнить	
21.	Не прикасался к пациенту во время оценки ритма АНД	Выполнить	
22.	Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД	Выполнить	
23.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	Выполнить	
24.	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	
25.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	Выполнить	
26.	Установил орофарингеальный воздуховод верного размера	Выполнить	
27.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	Выполнить	
28.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 или дал команду помощнику	Выполнить	
29.	Прекратил сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД	Выполнить	
30.	Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД	Выполнить	

31.	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	
-----	--	-----------	--

Оценочный чек-лист 8.

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	Выполнить	
2.	Оценил сознание	Выполнить	
3.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	Выполнить	
4.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	Выполнить	
5.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	Выполнить	
6.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Выполнить	
7.	С – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	Выполнить	
8.	Верно наложил электроды	Выполнить	
9.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	
10.	Д – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы крови с использованием глюкометра и правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	Выполнить	
11.	Е – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, ректальное исследование по показаниям)	Выполнить	
12.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
13.	Использовал верный/е препарат/ы	Выполнить	
14.	Использовал верную/ые дозировку/и препарата/ов	Выполнить	
15.	Использовал оптимальный/е способ/ы введения препарата/ов	Выполнить	
16.	Использовал дополнительные препараты	Выполнить	
17.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	Выполнить	
18.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	Выполнить	

19.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
При остановке кровообращения			
20.	Подтвердил остановку кровообращения, проверив наличие сознания и дыхания	Выполнить	
21.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК)	Выполнить	
22.	Включил АНД	Выполнить	
23.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего, не прерывая при этом КГК	Выполнить	
24.	Не прикасался к пациенту во время оценки ритма АНД	Выполнить	
25.	Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД	Выполнить	
26.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	Выполнить	
27.	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	
28.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	Выполнить	
29.	Установил орофарингеальный воздуховод верного размера	Выполнить	
30.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	Выполнить	
31.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 или дал команду помощнику	Выполнить	
32.	Прекратил сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД	Выполнить	
33.	Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД	Выполнить	
34.	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	

Оценочный чек-лист 9.

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	Выполнить	
2.	Оценил сознание	Выполнить	
3.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	Выполнить	
4.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	Выполнить	

5.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	Выполнить	
6.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Выполнить	
7.	С – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	Выполнить	
8.	Верно наложил электроды	Выполнить	
9.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	
10.	Д – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы крови с использованием глюкометра и правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	Выполнить	
11.	Е – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, ректальное исследование по показаниям)	Выполнить	
12.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
13.	Применил инфузионную терапию	Выполнить	
14.	Использовал верный объём и скорость введения инфузионной терапии	Выполнить	
15.	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	Выполнить	
16.	Предпринял попытку повторного ABCDE-осмотра	Выполнить	
17.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
	При остановке кровообращения		
18.	Подтвердил остановку кровообращения, проверив наличие сознания и дыхания	Выполнить	
19.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки (КГК)	Выполнить	
20.	Включил АНД	Выполнить	
21.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего, не прерывая при этом КГК	Выполнить	
22.	Не прикасался к пациенту во время оценки ритма АНД	Выполнить	
23.	Нажал на кнопку «Разряд» после команды АНД	Выполнить	
24.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	Выполнить	
25.	По команде АНД приступил к КГК или дал	Выполнить	

	команду помощнику		
26.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	Выполнить	
27.	Установил орофарингеальный воздуховод верного размера	Выполнить	
28.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	Выполнить	
29.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком в соотношении КГК и вдохов 30:2 или дал команду помощнику	Выполнить	
30.	Прекратил сердечно-легочную реанимацию по повторной команде АНД	Выполнить	
31.	Не прикасался к пациенту во время повторной оценки ритма АНД	Выполнить	
32.	По команде АНД приступил к КГК или дал команду помощнику	Выполнить	

5). Характеристика ответа по заданию 5

(Диспансеризация. Демонстрация навыков и умений по осуществлению диспансеризации в рамках своих компетенций).

Оценочный чек-лист

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль, предложил присесть)	Выполнить	
2.	Попросил пациента представиться, сверил с мед. документацией	Выполнить	
3.	Уточнил самочувствие пациента	Выполнить	
4.	Получил информированное согласие пациента	Выполнить	
5.	Убедился заранее, что всё необходимое есть в наличии	Выполнить	
6.	Имел правильный внешний вид (аккуратные ногти и отсутствие украшений)	Выполнить	
7.	Правильно обработал руки мыльным составом (не менее 30 сек, ладони, тыл ладоней, между пальцев, ногтевые ложа о ладони, большой палец, кончики пальцев о центр ладони)	Выполнить	
8.	Правильно завершил обработку рук (не касался краев, использовал одноразовое полотенце, утилизировал полотенце)	Выполнить	
9.	Правильно позиционировал пациента (попросил облокотиться на спинку стула)	Выполнить	
10.	Оценил признаки хронической гипоксии (сказал о необходимости оценить кожные покровы и руки)	Выполнить	
11.	Правильно измерил частоту сердечных сокращений (на лучевой артерии, не менее 10 сек, смотря на часы, тремя пальцами)	Выполнить	
12.	Правильно измерил частоту дыхания (продолжая делать вид, что оценивает пульс, положив	Выполнить	

	другую руку на живот или грудь)		
13.	Правильно оценил носовое дыхание	Выполнить	
14.	Правильно осмотрел грудную клетку (предложил пациенту раздеться, правильно озвучил результаты о форме, типе, ритме и т.п.)	Выполнить	
15.	Правильно провел пальпацию грудной клетки (эластичность, голосовое дрожание, озвучил результаты)	Выполнить	
16.	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки спереди	Выполнить	
17.	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки сбоку	Выполнить	
18.	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки сзади	Выполнить	
19.	Правильно провел аускультацию легких (симметричные участки, спереди, сбоку и сзади)	Выполнить	
20.	Предложил пациенту одеться	Выполнить	
21.	Приступил к измерению артериального давления (АД) - правильно задал вопросы о факторах, изменяющих показатели АД	Выполнить	
22.	Правильно позиционировал пациента для измерения АД (удобное положение, опора спины, ноги не скрещены, рука на поверхности, пациент расслаблен и спокойно дышит)	Выполнить	
23.	Правильно выбрал манжету	Выполнить	
24.	Правильно проверил тонометр	Выполнить	
25.	Правильно наложил манжету (без складок одежды, на плече, на 2–2,5 см выше локтевой ямки, под манжетой проходит два пальца)	Выполнить	
26.	Правильно измерил АД (приложил мембрану к области пульсации плечевой артерии; нагнетал воздух до исчезновения пульсации на плечевой артерии, далее на 20 мм рт. ст. выше давления, при котором исчезала пульсация)	Выполнить	
27.	Медленно выпустил воздух из манжеты	Выполнить	
28.	Повторил измерение на второй руке	Выполнить	
29.	Вскрыл спиртовую салфетку и утилизировал ее в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	Выполнить	
30.	Обработал спиртовой салфеткой мембрану стетфонендоскопа и его оливы	Выполнить	
31.	Утилизировал спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	Выполнить	
32.	Снял перчатки и утилизировал их в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	Выполнить	
33.	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции	Выполнить	
34.	Информировал пациента о ходе исследования	Выполнить	

Сбор жалоб и анамнеза. Демонстрация навыков и умений по осуществлению сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя), анализа полученной информации, формулирования клинических выводов.

Оценочный чек-лист

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Начало консультации. Установление контакта с пациентом			
1.	Поздоровался с пациентом	Выполнить	
2.	Позаботился о комфорте пациента (сообщил, где можно расположиться / куда положить вещи / поинтересовался удобно ли пациенту)	Выполнить	
3.	Представился, назвав свои ФИО	Выполнить	
4.	Объяснил свою роль	Выполнить	
5.	Попросил пациента назвать свои ФИО и возраст	Выполнить	
Сбор информации. Расспрос пациента			
6.	Начал сбор информации с общего, а не конкретного вопроса: «Что привело вас?», «С чем пришли?», «Я вас слушаю», «Рассказывайте» вместо вопросов о конкретных жалобах и проблемах	Выполнить	
7.	Дослушивал ответы пациента до конца, не перебивая уточняющими вопросами, пока пациент не закончит	Выполнить	
8.	Резюмировал сказанное пациентом (обобщал, подводил итог сказанному, чтобы показать, что слышал пациента и проверить правильность своего понимания)	Выполнить	
9.	Проверил наличие других проблем или поводов для обращения, кроме уже ранее озвученной жалобы: «Что еще Вас беспокоит?» или «Какие еще проблемы Вы хотели обсудить?»	Выполнить	
10.	Задавал вопросы из анамнеза жизни и анамнеза заболевания пациента	Выполнить	
11.	Задавал несколько вопросов подряд (серию вопросов)	Не выполнять	
Выстраивание отношений в процессе общения			
12.	Поддерживал зрительный контакт (регулярно, не менее половины от всего времени взаимодействия)	Выполнить	
Завершение контакта с пациентом			
13.	Обозначил готовность завершить опрос и перейти к осмотру пациента	Выполнить	
Клинические выводы			
14.	Назвал вслух, обращаясь к эксперту, список проблем/жалоб пациента, например, «Итак, мы выяснили, что пациента беспокоят ...»	Выполнить	
15.	Назвал вслух, обращаясь к эксперту, свои клинические гипотезы (или гипотезу), например, «На основании выявленных жалоб могу предположить, что...»	Выполнить	

Форма заключения для самостоятельного заполнения:

ФИО пациента _____ Возраст _____ Запишите список проблем, жалоб пациента и кратко главные выявленные факты для постановки диагноза (диагностических гипотез)

Укажите свои диагностические гипотезы (гипотезу), которые можно сформулировать на основании полученной Вами информации, расположив их в порядке приоритетности	
1.	
2.	
3.	

*При использовании бумажных оценочных чек-листов совпадение действий экзаменуемого и пункта чек-листа обозначается цифрой «1», несовпадение – цифрой «0». Результаты практической подготовки оцениваются следующим образом: 71% и более выполненных действий по каждому из предложенных заданий – «зачтено»; менее 71% выполненных действий хотя бы по одному из предложенных заданий

9.2. Критерии оценки результатов аттестационного тестирования выпускников

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

- 70% и более правильных ответов – «зачтено»
- менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

9.3. Критерии оценки собеседования

Результаты этапа оцениваются по пятибалльной шкале и определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»:

– оценки «отлично» заслуживает выпускник, показавший всестороннее, глубокое знание учебного программного материала; умение свободно выполнять задания; усвоивший основную литературу, рекомендованную программой; знающий нормативные документы; проявивший творческие способности и умение комплексно подходить к решению проблемной ситуации, способности анализировать ситуацию, делать выводы. Выпускник демонстрирует уверенные навыки в решении ситуационных задач, демонстрирует профессиональные умения в полном объеме. Отмечается всестороннее систематическое и глубокое знание материала, умение свободно выполнять задания, содержащиеся в оценочных материалах, выявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного материала.

– оценки «хорошо» заслуживает выпускник, показавший полное знание учебного программного материала, успешно выполнивший задания, усвоивший основную литературу, знающий нормативные документы; способный анализировать ситуацию, демонстрирующий профессиональные навыки и умения в решении ситуационных задач. Отмечается полное знание материала, выявляется способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности. Даны полные, развернутые ответы на поставленные вопросы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью экзаменатора.

– оценки «удовлетворительно» заслуживает выпускник, показавший знание основного программного материала в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, содержащихся в оценочных материалах. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется экзаменуемым, допустившим погрешности в ответах на вопросы, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения. Выпускник демонстрирует недостаточную способность анализировать ситуацию, не в полной мере демонстрирует навыки решения ситуационных задач. Дает полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показывает умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые

студент затрудняется исправить самостоятельно.

– оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится экзаменуемым, которые не могут самостоятельно выполнить поставленные задачи.

9.4. Процедура оценивания результатов освоения компетенций

Практическая подготовка

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ содержание основных операций:
Общепрофессиональные компетенции: ОПК 1–11 Профессиональные компетенции в медицинской деятельности: ПК 1–7.	Выполнение обучающимся задания	Оценка выполнения задания в чек-листах и проверка чек-листов

Аттестационное тестирование

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ содержание основных операций:
универсальные компетенции (УК 1–11); общепрофессиональные компетенции (ОПК 1–11); профессиональные компетенции (ПК 1–7)	Ответы на аттестационные тесты	Проверка ответов на тестовые задания

Собеседование

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ содержание основных операций:
универсальные компетенции (УК 1–11); общепрофессиональные компетенции (ОПК 1–11); профессиональные компетенции (ПК 1–9)	Решение двух ситуационных задач по терапии	Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей Оценка профессиональной ситуации Правильный выбор тактики действий.

Пример оценочных материалов для проведения аттестационного тестирования

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)**

Аттестационное тестирование

Укажите только один правильный ответ

1 БИСОПРОЛОЛ И ЕГО АНАЛОГИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ ИБС, ТАК КАК ОНИ

обладают прямым коронаролитическим эффектом

увеличивают сократительную способность миокарда

уменьшают венозный возврат к сердцу

снижают потребность миокарда в кислороде

2 К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЖАЛОБАМ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

одышку

ноющие боли в области сердца

головную боль

боли в суставах

3 ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ АДДИСОНОВОЙ БОЛЕЗНИ (ПЕРВИЧНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ЯВЛЯЕТСЯ

повышенный аппетит

артериальная гипертензия

гиперпигментация кожи

избыток массы тела

4 ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНЫМ ДАТЧИКОМ СТЕНКА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ В НОРМЕ ВЫГЛЯДИТ В ВИДЕ СТРУКТУРЫ

однослойной изоэхогенной, формирующей контур желчного пузыря

двуслойной линейной, состоящей из гипо- и гиперэхогенного слоев

двуслойной гипоехогенной, формирующей контур желчного пузыря

однослойной криволинейной, состоящей из гипо- и гиперэхогенного слоев

5 ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОТОНИИ ИЛИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ШОКА У БОЛЬНЫХ С ПРИЗНАКАМИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

внутривенное введение сердечных гликозидов

внутривенное введение атропина

назначение диуретиков

внутривенное введение жидкости (реополиглюкин, 5% р-р глюкозы)

6 ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА РЕДКО НАБЛЮДАЕТСЯ

высокая лихорадка

недомогание

общая слабость

кашель

7 ТУБЕРКУЛЕМУ ЛЁГКОГО ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

пневмонией

центральный раком

периферическим раком

абсцессом лёгкого

8 СНИЖЕНИЕ ПАМЯТИ, ЗАПОР, БРАДИКАРДИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ

феохромоцитомы

гипотиреоза

диффузного токсического зоба

сахарного диабета

9 ПРЕПАРАТОМ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К Ig E ЯВЛЯЕТСЯ

монтелукаст

омализумаб

фенспирид

зафирлукаст

10 ПРИЗНАКОМ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

тромбоцитопения

лейкоцитоз

высокий ретикулоцитоз

повышение трансаминазной активности

Типовой вариант экзаменационного билета
(на этапе собеседования государственного экзамена)

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО СПбМСИ)**

Экзаменационный билет № ____

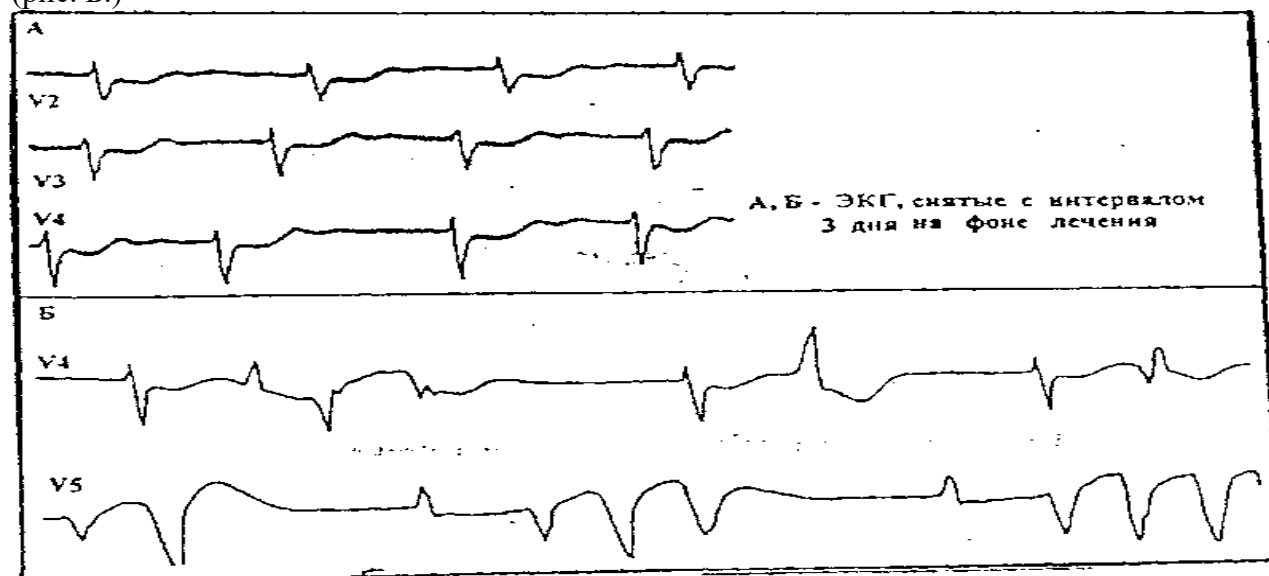
Задача №1

К пациентке 73 лет вызвана бригада неотложной помощи, в связи с жалобами на сердцебиение, «перебои» в работе сердца, головокружение, нарастание одышки. Ухудшение в течение последних трех дней. Из анамнеза известно: много лет страдает болями за грудиной при физической нагрузке (ходьба по плоскости в медленном темпе, подъем на 1 пролет лестницы). Последние 5 лет постоянная форма фибрилляции предсердий. Продолжительное время получала терапию нитратами, препаратами калия, сердечными гликозидами, мочегонными. 3 дня назад при контрольной явке в поликлинику снята ЭКГ (рис. А). Даны рекомендации продолжить лечение. Через 3 дня самочувствие больной ухудшилось, появилась вышеописанные жалобы.

1. Как вы думаете, с чем связано ухудшение самочувствия пациентки?

2. Мог ли врач на данном этапе принять правильное решение о дальнейшей тактике ведения больной?

Объективно: Состояние больной средней тяжести. Цианоз губ. Одышка при незначительной физической нагрузке (больная разделась). ЧДД - 22 в минуту. Тоны сердца приглушены I > II, шумов не слышно. Границы относительной сердечной тупости увеличены влево: в III межреберье - I.parasternalis + 1.5 см., в V межреберье - 1. medioclavicularis. Границы абсолютной сердечной тупости в пределах нормы. ЧСС 63/42 удара в минуту аритмичный. Дыхание везикулярное. В нижних отделах справа небольшое количество мелкопузырчатых незвучных влажных хрипов. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 1.5 см выступает из под края реберной дуги по 1. medioclavicularis dextra. Пастозность стоп. Повторно снятая ЭКГ. (рис. Б.)



3. Какова тактика ведения больной после повторного осмотра?

4. Сформулируйте предварительный диагноз.

5. Назовите группы препаратов, которые пациентка должна получать.

Задача №2

Вызов на дом участкового врача – терапевта. Пациент. 53 лет, предъявляет жалобы на озноб, повышение температуры тела до 39 °С, одышку инспираторного характера при обычной физической нагрузке, сухой кашель, боль при глубоком дыхании и кашле справа в подлопаточной области, общую слабость, утомляемость, потливость в ночное время. Заболел остро три дня назад после переохлаждения, когда появились вышеуказанные жалобы. Принимал жаропонижающие препараты с незначительным эффектом. Анамнез: больше 30 лет работает слесарем-сборщиком на вагоностроительном заводе. Курит с 18 лет по 1 пачке сигарет в день. Это его первое обращение за медицинской помощью.

Объективно: общее состояние тяжёлое. Кожные покровы повышенной влажности. Цианоз губ. Рост - 175 см, вес - 72 кг. Окружность талии - 100. Периферических отёков нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Температура 39 °С. Грудная клетка нормостеническая. При глубоком дыхании отмечается отставание в дыхании правой половины грудной клетки. ЧДД - 26 в минуту. Справа по лопаточной линии отмечается притупление перкуторного звука. При аускультации справа ниже угла лопатки выслушивается ослабленное везикулярное дыхание, звонкие мелкопузырчатые хрипы. Ритм сердца правильный, соотношение тонов в норме, шумов нет. ЧСС - 118 ударов в минуту. АД - 105/60 мм рт. ст. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень по Курлову – 9х8х7 см, при пальпации нижний край гладкий, безболезненный. Стул оформленный, без примесей. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

1. Установите и обоснуйте диагноз

2. Определите тактику ведения и лечения

3. Определите тактику дальнейшего ведения пациента после клинического выздоровления.

4. Будет ли нуждаться пациент в диспансерном наблюдении. Если да – план ведения.

Ректор

С.Б. Мальцев

ПРОТОКОЛ № _____
заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена
о сдаче практической подготовки
по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Студент _____

_____ группы _____ курса медицинского факультета

Прием практической подготовки «_____» _____ 20____ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Вопросы (задания)

Характеристика ответов и мнения председателя и членов ГЭК

Оценка по практической подготовке _____

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

ПРОТОКОЛ № _____
заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена
о сдаче аттестационного тестирования
по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Студент _____

_____ группы ____ курса медицинского факультета

Аттестационное тестирование « ____ » _____ 20 ____ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Всего вопросов: _____ **Правильных ответов:** _____ **Оценка** _____

Характеристика ответов и мнения председателя и членов ГЭК

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

ПРОТОКОЛ №
заседания государственной экзаменационной комиссии
по приему государственного экзамена
о проведении собеседования
по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Студент _____
(фамилия, имя, отчество)
_____ группы _____ курса медицинского факультета

Собеседование «___» _____ 20__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Вопросы (задачи)

Экзаменационный билет № _____

Задача №1

Задача №2

Дополнительные вопросы:

Характеристика ответов и мнения председателя и членов ГЭК

Оценка по собеседованию: _____

Результаты прохождения предыдущих этапов государственного экзамена:

Оценка по практической подготовке: _____

Оценка по аттестационному тестированию: _____

Итоговая оценка государственного экзамена:

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

ПРОТОКОЛ № _____
заседания государственной экзаменационной комиссии
о присвоении квалификации
по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Студент _____

_____ группы ____ курса медицинского факультета

«___» _____ 20__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

О присвоении квалификации «Врач-лечебник» выпускнику Частного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский медико-социальный институт» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Студент _____ группы медицинского факультета

1. Сдал *практическую подготовку* с оценкой _____

2. Сдал *аттестационное тестирование* с оценкой _____

3. Сдал *собеседование* с оценкой _____

Итоговая оценка государственного экзамена: _____

Общая характеристика знаний студента

Присвоить _____ квалификацию
 (Фамилия, инициалы)

«Врач-лечебник»

Особое мнение председателя и членов государственной экзаменационной комиссии (при наличии):

Выдать диплом _____
 (с отличием, без отличия)

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____