

Министерство здравоохранения Ростовской области  
государственное бюджетное профессиональное образовательное  
учреждение Ростовской области  
«Таганрогский медицинский колледж»

 **УТВЕРЖДАЮ**  
И.о. директора ГБПОУ РО «ТМК»  
Вязьмитина А.В.  
\_\_\_\_\_ 2024 г.

**ПРОГРАММА**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
**выпускников 2024-2025 уч. г., завершающих освоение ППССЗ**  
**по специальности 34.02.01 Сестринское дело**

Квалификация выпускника: **медицинская сестра/медицинский брат**


Таганрог 2024 г.

## РАССМОТРЕНО

на заседании Цикловой комиссии .

Протокол № 5

от «03» 12 20 24 г.

Председатель 

## РАССМОТРЕНО

на педагогическом совете колледжа

Протокол № 6

от «10» 12 20 24 г.

Программа Государственной итоговой аттестации (далее ГИА) является частью программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) и разработана в соответствии с ФГОС СПО по специальности **34.02.01 Сестринское дело**, утвержденным Приказом Министерства просвещения РФ от 04.07.2022 г. № 527 (зарегистрирован в МинЮсте 29.07.2022, регистрационный № 69452), Приказом Министерства просвещения РФ от 03.07.2024 г. № 464 (зарегистрирован в МинЮсте 09.08.2024, регистрационный № 79088), на основании Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденного Приказом Министерства просвещения РФ от 08.11.2021 г. № 800, Положения о проведении государственной итоговой аттестации колледжа.

### Разработчики:

Вязьмитина А.В., замдиректора по УР

Зубахина Т.В. – замдиректора по ПО

Чесноков А.В. – методист

Семененко Л.А. – зав.отделением

Павловская М.Ю. – преподаватель

Католикова О.С. – преподаватель

Хорошавина Л.В. – преподаватель

Зарянская В. Г. – преподаватель

Масияускене О.В. – преподаватель

Гнилицкая О.В. – преподаватель

Сидорова О.А. – преподаватель

Осташенко С.С. – преподаватель

Рачковская Т.Н. – преподаватель

## **1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГИА**

### **1.1. Цель и задачи ГИА**

Государственная итоговая аттестация проводится с целью определения соответствия результатов освоения выпускниками программы подготовки специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело соответствующим требованиям ФГОС СПО.

Основной задачей ГИА является создание условий для максимально объективной и полной оценки результатов обучения в виде освоения всех ОК ПК, установленных ФГОС СПО по данной специальности.

### **1.2. Формы ГИА**

В соответствии с ФГОС СПО государственная итоговая аттестация по образовательной программе проводится в форме государственного экзамена.

1.2.1. ГИА выпускников ГБПОУ РО «ТМК» по специальности Сестринское дело проводится в форме государственного экзамена с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством РФ в сфере охраны здоровья. ГИА завершается присвоением квалификации специалиста среднего звена **медицинская сестра/ медицинский брат**.

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

Государственный экзамен по специальности Сестринское дело проводится по совокупности всех профессиональных модулей.

1.2.2. Государственный экзамен по специальности Сестринское дело проводится в два этапа:

1-й этап – тестирование,

2-й этап – выполнение практических заданий.

**1.3. Объем времени на проведение ГИА – 3 недели**

### **1.4. Сроки проведения ГИА**

Согласно учебному плану и графику учебного процесса по специальности среднего профессионального образования **34.02.01 Сестринское дело** Государственный экзамен и подготовка к нему проводится в период с 09.06.2025 года по 28.06.2025 года.

## **2. ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГИА**

### **2.1. Порядок организации и проведения государственного экзамена.**

2.1.1. Для организации и проведения государственного экзамена формируется Государственная экзаменационная комиссия.

Государственная экзаменационная комиссия (далее ГЭК) формируется из числа педагогических работников образовательной организации, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе:

- педагогических работников;
- представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;
- членов аккредитационных комиссий, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации (при проведении ГИА выпускников, осваивающих образовательные программы в области медицинского образования и фармацевтического образования);

2.1.2. В состав ГЭК по специальности 34.02.01 Сестринское дело включаются:

- председатель ГЭК;
- заместитель председателя ГЭК;
- члены комиссии;
- секретарь.

2.1.3. Председатель ГЭК организует и контролирует деятельность ГЭК, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

Председатель ГЭК утверждается приказом Министерства здравоохранения Ростовской области за 6 месяцев до начала работы ГЭК, не позднее 20 декабря текущего года. Остальной состав ГЭК утверждается приказом руководителя колледжа за 2 месяца до начала работы ГЭК.

2.1.4. Состав ГЭК является единым для всех форм обучения по образовательной программе данной специальности.

Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года (с 1 января по 31 декабря).

2.1.5. К ГИА допускаются выпускники, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план.

2.1.6. Государственный экзамен проводится на открытых заседаниях ГЭК с участием не менее двух третей ее состава. Все заседания ГЭК протоколируются.

Результаты проведения ГИА оцениваются с проставлением одной из отметок: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» - и объявляются в тот же день после оформления протоколов заседаний ГЭК.

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

Обучающиеся, не прошедшие ГИА по неуважительной причине или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, отчисляются из колледжа. Для прохождения ГИА они восстанавливаются в образовательной организации на период времени, установленный колледжем самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения ГИА по специальности Фармация. Они проходят государственную итоговую аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.

По результатам ГИА выпускник имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, Порядка (в день проведения ГИА) и (или) не согласии с результатами ГИА (не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов ГИА) (Приложение 1).

Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления с вынесением решения (Приложение 2).

## **2.2. Организация ГИА для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.**

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится ГБПОУ РО «ТМК» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

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

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

- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудиторию, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

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

*а) для слепых:*

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

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

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

*б) для слабовидящих:*

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

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

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

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

- по их желанию государственный экзамен может проводиться в письменной форме;

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

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

- по их желанию государственный экзамен может проводиться в устной форме.

Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее чем за 3 месяца до начала ГИА, подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА.

### **3. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ:**

#### **3.1 Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы среднего профессионального образования:**

##### ***- общие компетенции:***

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

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

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

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных Российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

##### ***- профессиональные компетенции:***

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду.

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

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

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

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

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.

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

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

ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.

ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента.

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

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.

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

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.

ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.

ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни.

ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.

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

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

### **3.2. Описание показателей, критериев и методики оценивания:**

Государственный экзамен включает теоретическое и практические задания:

#### **3.2.1 Задание 1 (теоретическое):**

Оценивание проводится с использованием заданий в тестовой форме, на платформе OnlineTestPad из банка заданий.

Формируются индивидуальные варианты по 100 заданий в каждом.

Задания в тестовой форме на выбор одного правильного ответа. Время выполнения - 60 минут.

#### **Методика оценивания:**

100 – 90% выполненных заданий – 2 балла

89 – 70% выполненных заданий 1 балла

69 и менее – 0 баллов.

3.2.2 Два практических задания, на выполнения каждого задания отводится 10 минут. Общее время выполнения заданий составляет 20 минут на каждого студента.

#### **Практическое задание 1:**

Студент должен: выполнить одну из манипуляций.

За правильно выполненное задание в соответствии с чек-листом студент получает 2 балла.

При допущении незначительных ошибок (допущены ошибки на подготовительном этапе – 1 балл.

При допущении существенных ошибок (допущены ошибки при выполнении манипуляции) – 0 баллов.

#### **Практическое задание 2:**

Студенту необходимо провести базовую сердечно-легочную реанимацию на фантоме в соответствии с чек-листом.

Выполнение 70% пунктов чек-листа – 1 балл, менее 70% - 0 баллов.

### **3.3. Вопросы и типовые задания государственного экзамена**

3.3.1 Типовое задание (теоретическое): выполните задание в тестовой форме.

**Банк заданий в тестовой форме находится на платформе OnlineTestPad.**

3.3.2 Типовые формулировки практических заданий:

#### **Задание 1 (практическое).**

Из имеющегося оборудования, выберите и подготовьте необходимое оснащение, выполните манипуляцию в предложенной ситуации.

#### **Банк заданий**

Перечень манипуляций:

1. Введение лекарственного препарата внутримышечно (антибиотик)
2. Введение лекарственного препарата внутривенно (струйно)
3. Взятие крови из вены с помощью вакуумной системы
4. Постановка очистительной клизмы
5. Постановка газоотводной трубки
6. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)
7. Уход за назогастральным зондом
8. Измерение АД
9. Введение лекарственного препарата внутривенно (капельно)
10. Выполнение внутрикожной инъекции



11. Промывание желудка (взрослому)
12. Постановка назогастрального зонда (взрослому)
13. Постановка периферического венозного катетера
14. Обработка чистой раны
15. Снятие простого кожного узлового шва
16. Хирургическая обработка рук
17. Наложение повязки Дезо
18. Наложение повязки чепец
19. Взятие мазка на ВЛ и выписывание направления
20. Взятие мазка на ЭПБ и выписывание направления
21. Взятие мазка на энтеробиоз и выписывание направления
22. Выполнение экспресс-теста на COVID-19
23. Введение лекарственного препарата внутримышечно (преднизолон)
24. Введение лекарственного препарата подкожно (инсулин)
25. Введение лекарственного препарата подкожно (гепарин)
26. Наложение кровеостанавливающего жгута Эсмарха на верхнюю конечность
27. Наложение шины Крамера на предплечье
28. Взятие мазков на степень чистоты влагалища и гонорею
29. Постановка уретрального катетера Нелатона (мужчине)
30. Постановка уретрального катетера Нелатона (женщине)

#### **Ситуации для практического задания:**

1. На приемник ДГБ, бригадой скорой помощи, был доставлен мальчик 5 лет, с предварительным диагнозом: острый ларинготрахеит, стеноз гортани I- II степени. При объективном осмотре выявлено: состояние средней степени тяжести, Т- 38,5°C, ЧСС-130, ЧД- 32, дыхание через нос затруднено, отделяемое серозное, одышка инспираторного характера, частый «лающий кашель», голос осипший, грубый.

**Выполните взятие мазка на ВЛ (на фантоме) и заполните направление.**

2. Из города, находящегося на юге России переехала в город Надым на постоянное место жительства семья с 3-х летним ребенком. Мать ребенка отмечает, что сын стал чаще болеть простудными заболеваниями, по данному вопросу обратилась в детскую поликлинику, а так же для оформления в ДДУ.

**Выполните экспресс-тест на COVID-19 (на фантоме).**

3. Пациентка 62 лет поступила в кардиологическое отделение с диагнозом: Гипертоническая болезнь II стадии, 2 степень АГ, 3 степень риска. Жалобы: на сильную головную боль в затылочной области, общую слабость, повышенную утомляемость, раздражительность, плохой сон. Объективно: состояние средней тяжести. Сознание ясное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Масса тела 92 кг, рост 1м 64 см. ЧД – 18 в минуту, пульс 68 ударов в минуту, ритмичный, напряженный. АД л -200/100 мм рт. ст., АД п -190/90 мм рт.ст.

**Выполните измерение АД (на статисте).**

4. Женщина, работница комбината питания, находилась на лечении в инфекционном отделении по поводу острого шигеллеза с 10.05.23 по 18.05.23 гг. После выписки из стационара была поставлена на диспансерный учет в КИЗе участковой поликлиники

**Выполните взятие мазка на ЭПБ (на фантоме) и выпишите направление**

5. В инфекционный стационар поступил пациент А., 27 лет с жалобами на слабость, повышение температуры тела до 38.3°C, головную боль, тошноту, однократную



рвоту, отсутствие аппетита, чувство тяжести в эпигастрии, желтуху, темную мочу, обесцвеченный кал. Из анамнеза известно, что у пациента в течение недели наблюдались катаральные явления. Объективно: общее состояние пациента средней тяжести. Температура тела 39,1°C . Кожные покровы и видимые слизистые желтушные. Ps 90 в мин., АД 120/85 мм рт. ст. Живот мягкий болезненный при пальпации в правом подреберье. Печень выступает на 3 см ниже края реберной дуги. Моча темная, кал обесцвеченный. Врачом назначен анализ крови на вирусные гепатиты

**Выполните взятие крови из вены с помощью вакуумной системы (на фантоме)**

6. В терапевтическом отделении в палату к пациенту 62 лет с диагнозом: ИБС, стенокардия напряжения стабильная, была вызвана медсестра. Жалобы: на боль за грудиной сжимающего характера, отдающая в левую руку, лопатку. Боль возникла после волнительного разговора с женой по телефону. Объективно: пациент испуган. ЧД - 20 в минуту. Пульс - 82 удара в минуту, ритмичный. АД- 150/90 мм. рт. ст.

Врачом назначено - гепарин 7500 ЕД п/к 3 раза в сутки

**Выполните введение лекарственного препарата подкожно (на фантоме)**

7. В стационар поступил пациент 63 лет с диагнозом: Хроническая обструктивная болезнь легких, обострение. Жалобы: кашель с отделением слизисто-гнойной мокроты, больше по утрам, одышку с затрудненным выдохом, снижение аппетита, общую слабость, утомляемость. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Пациент пониженного состояния питания. ЧД 26 в минуту, пульс 88 уд./мин., удовлетворительных свойств. АД 140/90 мм.рт.ст. Температура тела 37,9 °С . Врачом назначено – цефтриаксон 1000 мг в/м 2 раза в сутки

**Выполните введение лекарственного препарата внутримышечно (на фантоме)**

8. В эндокринологическое отделение поступил пациент 25 лет с диагнозом: Сахарный диабет 1 типа. Жалобы на сухость во рту, жажду, повышенный аппетит, зуд кожных покровов, сильную слабость. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, сухие, со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык розовый, сухой. Пульс 88 уд./мин. АД 130/80 мм рт. ст., ЧД 16 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Суточный диурез 3,5 литра. Врачом назначено – п/к НовоРapid Пенфилл - 14 МЕ 1 раз в сутки

**Выполните введение лекарственного препарата подкожно (на фантоме)**

9. Пациентка 48 лет, госпитализирована в пульмонологическое отделение с диагнозом: Бронхиальная астма, атопическая, средней степени тяжести, обострение. Жалобы: на приступы удушья 2-3 раза в день и иногда ночью, кашель с небольшим количеством вязкой мокроты в утренние часы. Объективно: сидит, упершись руками о край кровати. Дыхание с затрудненным выдохом, дистанционные хрипы. ЧД - 25 в минуту, пульс - 96 уд/мин, удовлетворительных свойств. АД - 140/90 мм рт. ст. Врачом назначено – эуфиллин 2,4% 5,0 мл + 10,0 мл 0,9% NaCl в/в струйно

**Выполните введение лекарственного препарата внутривенно (на фантоме)**

10. В терапевтическое отделение поступила пациентка 21 года с диагнозом: Внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония. Жалобы: повышение температуры тела до 39 °С, боль при дыхании в правой половине грудной клетки, сильную слабость, кашель с отделением слизисто-гнойной мокроты. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы гиперемированы, чистые. Температура тела 38,5 °С. В легких ослабленное везикулярное дыхание справа, крепитация. При перкуссии - тупой звук ниже угла лопатки справа. Пульс 110 уд/мин., удовлетворительных свойств. Абдоминальной патологии не выявлено.

Врачом назначено - Амоксиклав 1,2 мг + 200,0 0.9% NaCl в/в капельно 3 раза в сутки.

**Выполните введение лекарственного препарата внутривенно (на фантоме)**

11. В неврологическое отделение поступила пациентка Петрова Вера Ивановна, 72 лет. Полгода назад она перенесла острое нарушение мозгового кровообращения. После

выписки из стационара осталось ощущение слабости в левой ноге и левой руке, при ходьбе подтягивает ногу. Живет одна в однокомнатной квартире на 5 этаже в доме без лифта, на улицу не выходит, продукты ей приносит социальный работник. Дыхание поверхностное, ЧД 18 в минуту. АД на левой руке 130/90 мм рт. ст., на правой руке 120/80 мм рт. ст. Пульс 80 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения. Мочеиспускание свободное. Пациентка обеспокоена отсутствием стула в течение 4 дней. Врачом назначено – очистительная клизма

**Выполните постановку очистительной клизмы (на фантоме)**

12. Пациент Колесников Владимир Петрович, 64 лет, поступивший в проктологическое отделение больницы для уточнения диагноза, жалуется на вздутие живота, отсутствие отхождения газов и дискомфорт внизу живота. Пациент работает в государственном учреждении. В течение дня питается бутербродами с чаем или кофе. Вечером, придя домой, плотно ужинает и сразу ложится спать, так как сильно устает. Последние полгода беспокоят запоры, боли. Масса тела пациента 103 кг, рост 170 см. АД на правой руке 150/100 мм рт. ст., на левой руке 160/100 мм рт. ст. Пульс 80 уд. в мин., удовлетворительного наполнения, напряжен, ритмичен. Дыхание поверхностное, ЧД 18 в минуту. Мочеиспускание свободное. Врачом назначено – постановка газоотводной трубки

**Выполните постановку газоотводной трубки (на фантоме)**

13. На приемник ДМБ обратилась мама с ребенком 3 лет, с жалобами на кашель, повышение температуры, одышку. При объективном осмотре выявлено: беспокойство, лающий, грубый кашель, одышка инспираторного характера с втяжением всех податливых мест грудной клетки, дыхание шумное, слышимое на расстоянии, отмечаются выраженная бледность, цианоз губ, конечностей. Врачом назначено – преднизолон 40 мг в/м

**Выполните введение лекарственного препарата внутримышечно (на фантоме)**

14. На прием к педиатру обратилась мать, с 4-х летней девочкой, с жалобами на нарушение сна, отсутствие аппетита, схваткообразные боли в животе, зуд в перенальной области. При объективном осмотре: кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, сыпи нет, вокруг ануса на коже следы расчесов. Со стороны органов грудной клетки без патологических изменений. Живот мягкий, умеренно болезненный в околопупочной области. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Физиологические опражнения в норме. Врачом назначено – соскоб на энтеробиоз

**Выполните соскоб на энтеробиоз (на фантоме) и выпишите направление**

15. Пациенту П. назначена постановка подключичного катетера. Вы будете ассистировать хирургу при выполнении катетеризации.

**Выполните хирургическую обработку рук.**

16. Вы перевязочная медсестра хирургического отделения стационара. Пациент, 23 года, прооперирован по поводу о. аппендицита 7 дней назад. При осмотре, рана чистая, заживает первичным натяжением, признаков воспаления нет, наложены кожные узловы швы. Пациент малоактивен, большее время суток лежит в палате, боится двигаться. Врач принял решение снять швы.

**Выполните снятие простого кожного узлового шва (на фантоме)**

17. Вы перевязочная медсестра хирургического отделения стационара. Пациентка, 43 года, прооперирована по поводу ущемленной грыжи 3 дня назад. При осмотре, рана чистая, заживает первичным натяжением, признаков воспаления нет, наложены кожные узловы швы. У пациентки выявлено повышенное содержание сахара в крови и небольшой лейкоцитоз. Пациентка активна, на перевязку пришла сама.

**Выполните перевязку «чистой раны» (на фантоме)**

18. Вы стали свидетелем ДТП, мотоциклист, мужчина 20 лет, получил травму конечности. При осмотре в области плеча рана, кровоточащая, кровь алая, вытекает пульсирующей струей. Кожные покровы бледные, пульс частый, сознание спутанное.

**Выполните наложение резинового жгута Эсмарха на верхнюю конечность (на статисте).**

19. В травмпункт обратился пациент с ушибом, упал 2 часа в гололед и ударился затылком. Не помнит момент травмы. В области волосистой части головы рубленая рана, 3 см. длиной, умеренно кровоточит, жалобы на головную боль, головокружение, боль в области ушиба. Была проведена ПХО раны, наложены швы. Пациент направлен в травматологическое отделение стационара.

**Выполните наложение мягкой бинтовой повязки «Чепец» (на статисте)**

20. Пациент, 71 год, с предварительным диагнозом рак предстательной железы, поступил в онкологический стационар на операцию. При подготовке к плановой операции стал жаловаться на невозможность помочиться. Жалобы на чувство тяжести внизу живота, позывы на мочеиспускание. Самостоятельно решил себе помочь, приложив холод на живот, после чего стало еще хуже.

**Выполните катетеризацию мочевого пузыря катетером Нелатона (на фантоме)**

21. В травмпункт поступила пациентка, упавшая на вытянутую вперед руку. Почувствовала резкую боль в ключице после падения. При осмотре, правая рука в вынужденном положении, движения ограничены и болезненны, в области ключицы справа деформация, патологическая подвижность, крепитация.

**Выполните наложение мягкой бинтовой повязки Дезо (на фантоме)**

22. Пациенту К. урологического отделения по поводу лечения аденомы предстательной железы был введен постоянный мочевой катетер Фолея. Самостоятельно осуществлять уход за катетером пациент не может.

**Выполните уход за постоянным мочевым катетером Фолея (на фантоме)**

23. В урологическое отделение больницы поступил пациент 67 лет с жалобами на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. М/с при осмотре выявила: пациент жалуется на боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания. Пульс 82 удара в мин., удовлетворительных качеств. АД 140/80 мм рт. ст. ЧД 20 в мин., температура 37,2 °С. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевой пузырь.

**Выполните катетеризацию мочевого пузыря катетером Нелатона (на фантоме)**

24. Пациент, 62 лет, после операции по поводу травмы нижней челюсти и перелома правой ноги. По данным, полученным от врача, пациент не сможет питаться через рот около 2-х недель. Пациент не может разговаривать, пишет на бумаге. Очень обеспокоен тем, как он будет есть и пить в данном состоянии. Врачом назначено – постановка назогастрального зонда.

**Выполните постановку назогастрального зонда (на фантоме)**

25. В отделение реанимации поступила пациентка Б. 78 лет с диагнозом ОНМК. Состояние тяжелое, стабильное. Больная без сознания, положение в постели пассивное, самостоятельный прием пищи не возможен. Произведена постановка назогастрального зонда.

**Выполните уход за назогастральным зондом (на фантоме)**

26. В стационар госпитализирован пациент 35 лет с диагнозом инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого. В последнее время пациент стал замечать быструю утомляемость, слабость, потливость, особенно по ночам, небольшое покашливание, снижение аппетита. Объективно: состояние удовлетворительное, имеется дефицит веса, температура 37,2 °С, в легких слева в верхних отделах дыхание ослаблено, хрипов нет. На рентген-снимке отмечается неоднородное затемнение. Пациенту назначено в/к Диаскин-тест.

**Выполните введение аллергена туберкулезного рекомбинантного внутрикожно (на фантоме)**

27. Пациент жалуется на тошноту, позывы к рвоте и слабость, появившиеся после съеденного салата в пункте общественного питания. Врачом назначено – промывание желудка.

**Выполните промывание желудка (на фантоме)**

28. Пациенту с целью обеспечения длительной инфузионной терапии необходимо поставить периферический венозный катетер.

**Выполните постановку периферического венозного катетера (на фантоме)**

29. Беременная О.Н., 20 лет, поступила в гинекологическое отделение с диагнозом: беременность 8 недель, ранний гестоз, умеренная рвота. Тошнота и рвота по утрам появились 2 недели назад, но вскоре рвота участилась до 10 раз в сутки до и после приема пищи. Жалуется на слабость, головокружение, отсутствие аппетита, похудела на 3 кг. В пространстве ориентируется адекватно. Тревожна, боится повторения рвоты, на контакты идет, но выражает опасение за исход беременности.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, сухие. АД 100/80 мм рт. ст. Рс 100 ударов в минуту. Температура тела 37,7° С. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания, мягкий, безболезненный.

**Выполните взятия мазка на степень чистоты влагалища и гонорею (на фантоме)**

30. На уроке физкультуры подросток упал на вытянутую руку, почувствовал резкую боль. Школьная медсестра выявила деформацию предплечья в типичном месте (нижняя треть), нарастающий отек.

**Выполните наложение шины Крамера на верхнюю конечность (на статисте)**

### **Задание 2 (практическое).**

Вы обнаружили на улице человека без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс на сонной артерии не определяется. Кожные покровы резко бледные, холодные на ощупь. Зрачки на свет не реагируют

**Задание:**

Продемонстрируйте базовую сердечно-легочную реанимацию (на фантоме).

### **3.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы СПО.**

Результаты проведения ГИА оцениваются с выставлением одной из отметок: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» - и объявляются в тот же день после оформления протоколов заседаний ГЭК.

#### **Методика оценивания:**

Тестирование: 2 балла

Практическое задание 1: 2 балла

Практическое задание 2: 1 балл

Максимальное количество баллов – 5 баллов.

- отметка: «отлично» выставляется - при выполнении всех заданий на общее количество баллов: 5 баллов (задание в тестовой форме – не ниже 2 баллов).

- отметка: «хорошо» - при выполнении всех заданий на общее количество баллов: 4 балла (задание в тестовой форме – не ниже 1 балла).

- отметка: «удовлетворительно» - при выполнении всех заданий на общее количество 3 балла.

- отметка: «неудовлетворительно» - ниже 3 баллов.

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

Решения ГЭК оформляется протоколом, который подписывается председателем ГЭК, в случае его отсутствия заместителем председателя и секретарем ГЭК.

#### **4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА.**

##### **4.1 Перечень основной и дополнительной учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для подготовки и проведения ГИА:**

1. Гуркина Г. В. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». Сборник алгоритмов манипуляций. Учебное пособие для СПО, 2-е изд., ст.
2. Карпова Е. В. Безопасная среда для пациента и персонала: учебное пособие для СПО / Е. В. Карпова, Н. Я. Мигаленя. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 160 с. — ISBN 978-5-8114-7332-8.
3. Гуркина, Г. В. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». Сборник алгоритмов манипуляций / Г. В. Гуркина. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2023. — 296 с. — ISBN 978-5-507-45998-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/292967>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4. Карпова Е. В. Безопасная среда для пациента и персонала : учебное пособие для СПО / Е. В. Карпова, Н. Я. Мигаленя. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 160 с. — ISBN 978-5-8114-7332-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/158947> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
5. Дружинина И. В. Информационное обеспечение деятельности средних медицинских работников. Практикум: учебное пособие для СПО / И. В. Дружинина. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 280 с. — ISBN 978-5-8114-7451-6.
6. Дружинина И. В. Информационное обеспечение деятельности средних медицинских работников. Практикум: учебное пособие для СПО / И. В. Дружинина. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 280 с. — ISBN 978-5-8114-7451-6. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/160131> — Режим доступа: для авторизированных пользователей.
7. Водяникова И. Н., Ахметшина О. М. и др. Здоровый человек и его окружение. Рабочая тетрадь: учебное пособие для СПО / И. Н. Водяникова, О. М. Ахметшина, Р. И. Рагимова, А. Б. Шаяхметова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-7109-6. — Текст: электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155674> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
8. Жирков А. М. Здоровый человек и его окружение. Междисциплинарный подход: учебное пособие / А. М. Жирков, Г. М. Подопригора, М. Р. Цуцунава. — Санкт-Петербург: Лань, 2016. — 272 с. — ISBN 978-5-8114-1978-4. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/89953> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
9. Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение: учебное пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2019. — 605 с. — ISBN 978-5-222-32286-4. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/129743>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

10. Мисетова Е. Н. Профилактическая деятельность. Курс лекций : учебное пособие для СПО / Е. Н. Мисетова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 420 с. — ISBN 978-5-8114-9260-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189380> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
11. Морозов М. А. Здоровый человек и его окружение. Здоровьесберегающие технологии: учебное пособие для СПО / М. А. Морозов. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 372 с. — ISBN 978-5-8114-8315-0. — Текст: электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174994> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
12. Шамина Н. А. Основы вакцинопрофилактики: учебное пособие для СПО / Н. А. Шамина. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 104 с. — ISBN 978-5-8114-9258-9. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189294> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
13. Вязьмитина А. В. Сестринский уход в дерматовенерологии / А.В. Вязьмитина, Н. Н. Владимиров; под ред. Б. В. Кабарухина. — Ростов на Дону: Феникс, 2022. — 169 с.
14. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела: практикум: учеб.пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования / Т. П. Обуховец ; под ред. Б.В. Кабарухина. — 3-е изд. — Ростов на Дону : Феникс, 2020. — 688 с.
15. Смолева, Э. В. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи: учебное пособие / Э. В. Смолева. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. — 475 с. — ISBN 978-5-222-35201-4;
16. Тульчинская В. Д. Сестринский уход в педиатрии: учебное пособие / В. Д. Тульчинская. — Ростов на Дону: Феникс, 2022. — 600 с.
17. Алешкина М. Ю. Сестринский уход в хирургии. Сборник манипуляций : учебное пособие для СПО / М. Ю. Алешкина, М. Б. Ханукаева. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 41 с. — ISBN 978-5-8114-9221-3. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189284> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
18. Антонова, Т. В. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник / Антонова Т. В. , Антонов М. М. , Барановская В. Б., Лиознов Д. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5261-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL :<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452615.html>
19. Антропова О. В. Теория и практика сестринского дела. Курс лекций : учебное пособие для СПО / О. В. Антропова. — 2-е стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 84 с. — ISBN 978-5-8114-8670-0. — Текст : электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179153> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
20. Баурова Л. В. Теория и практика сестринского дела в хирургии: учебное пособие для СПО / Л. В. Баурова, Е. Р. Демидова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 456 с. — ISBN 978-5-8114-9127-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/187605> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
21. Богданов, Р. Р. Сестринское дело в неврологии: учебник / под ред. С. В. Котова. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2019. - 256 с.: ил. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5470-1. - Текст: электронный // URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970454701.html> - Режим доступа: по подписке.

22. Гуркина Г. В. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». Контрольно-оценочные средства: учебное пособие для СПО / Г. В. Гуркина, О. В. Гладышева, Т. А. Гулько. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 468 с. — ISBN 978-5-8114-8507-9. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/197519> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

23. Двойников, С. И. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учеб. пособие / под ред. С. И. Двойникова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-4094-0. - Текст: электронный // URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970440940.html> - Режим доступа: по подписке

24. Двойников, С. И. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник / Двойников С. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5181-6. - Текст: электронный // URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970451816.html>

25. Двойников С. И. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях : учебное пособие для СПО / С. И. Двойников, Л. С. Жилина. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 300 с. — ISBN 978-5-8114-9168-1. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/187759> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Демидова, Е. Р. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях. Сборник заданий: учебное пособие / Е. Р. Демидова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5922-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459225.html>

26. Заречнева Т. Ю. Проведение сестринского ухода в терапии. Инструментальные методы исследования: учебное пособие для СПО / Т. Ю. Заречнева. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 84 с. — ISBN 978-5-8114-7189-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/156368> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

27. Епифанов, В. А. Основы реабилитации / под ред. Епифанова В. А. , Епифанова А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-5395-7. - Текст: электронный // URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970453957>

28. Карпова Е. В. Сестринское дело. Сборник примерных практических задач второго этапа аккредитации: учебное пособие для СПО-8019-7. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/180804> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

29. Колпикова А. Г., Великая Н. А. и др. Сборник манипуляций по педиатрии. ПМ.02 МДК. 02.01. Сестринский уход за пациентами педиатрического профиля: учебное пособие для СПО / А. Г. Колпикова, Н. А. Великая, Т. В. Гусева, С. А. Гулова. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 108 с. — ISBN 978-5-8114-9025-7. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/183689> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

30. Корягина, Н. Ю. Организация специализированного сестринского ухода: учебное пособие / Н. Ю. Корягина, Н. В. Широкова, Ю. А. Наговицына [и др.]; под ред. З. Е. Сопиной. - Москва: ГЭОТАР Медиа, 2020. - 464 с.: ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5694-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456941.html>

31. Котов, С. В. Сестринская помощь при заболеваниях нервной системы / под ред. Котова С. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-5054-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450543.html>

32. Лавлинская Т. М. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах. Пособие для подготовки к экзаменам: учебно-методическое пособие для СПО /



Т. М. Лавлинская. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 228 с. — ISBN 978-5-8114-9635-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/197563> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

33. Лесничая Л. А. Алгоритмы сестринских манипуляций (в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг) : учебное пособие для СПО / Л. А. Лесничая, М. В. Ободникова. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 256 с. — ISBN 978-5-8114-9243-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189373> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

34. Николук О. Ю. Сестринский уход в офтальмологии. Пособие для преподавателей: учебное пособие для СПО / О. Ю. Николук. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 64 с. — ISBN 978-5-8114-8085-2. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/183182> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

35. Повх Л. А. Сестринский уход в терапии. Сборник задач: учебное пособие / Л. А. Повх, Т. Ю. Заречнева. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2020. — 116 с. — ISBN 978-5-8114-5660-4. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/143711> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

36. Рабинович И. В. Сестринский уход за больными с инфекционными заболеваниями. Практикум: учебное пособие для СПО / И. В. Рабинович. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 184 с. — ISBN 978-5-8114-9247-3. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189394> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

37. Сергеев М. М. Сестринское дело в оториноларингологии: учебно-методическое пособие для СПО 68 с. — ISBN 978-5-8114-9153-7. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/187697> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

38. Соловьева А. А. Сестринская помощь при нарушениях психического здоровья / А. А. Соловьева. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 364 с. — ISBN 978-5-8114-9652-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/198557> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

39. Соловьева А. А. Сестринская помощь при патологии нервной системы / А. А. Соловьева. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 320 с. — ISBN 978-5-8114-9651-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/198554> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

40. Стецюк, В. Г. Сестринская помощь в хирургии / Стецюк В. Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, . - 688 с. - ISBN 978-5-9704-5749-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457498.html>

41. Трилешинская Т. А., Ткаченко Е. А. и др. Сестринский уход за пациентами терапевтического профиля: учебное пособие для СПО / Т. А. Трилешинская, Е. А. Ткаченко, И. Ю. Костина, Г. В. Алексеева. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 56 с. — ISBN 978-5-8114-6690-0. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/151670> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

42. Шереметова Т. В., Малкова Т. Ю. и др. Эргономика при перемещении пациентов. Сборник манипуляций: учебное пособие для СПО / Т. В. Шереметова, Т. Ю. Малкова, В. М. Рыжик, В. М. Пилютина. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 128 с. — ISBN 978-5-8114-7218-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/156392> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

43. Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей: учеб. пособие/ В.Г. Зарянская. – Ростов на Дону: Феникс, 2020. – 383 с.: ил. – (Среднее медицинское образование). ISBN 978-5-222-30477-8.

44. Борисова С. Ю. Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой (элементарной) сердечно-легочной реанимации в условиях дефицита времени: учебное пособие для СПО/ С. Ю. Борисова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 84 с. — ISBN 978-5-8114-7183-6. — Текст : электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/158961> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

45. Бурмистрова О. Ю. Основы реаниматологии : учебник для СПО / О. Ю. Бурмистрова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 224 с. — ISBN 978-5-8114-9227-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189322> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

46. Бурмистрова О. Ю. Основы реаниматологии: учебник для СПО / О. Ю. Бурмистрова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 224 с. — ISBN 978-5-8114-9227-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189322> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

47. Кривошапкина Л. В. Деятельность среднего медицинского персонала при неотложных состояниях у детей: учебно-методическое пособие для СПО / Л. В. Кривошапкина. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-9170-4. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/187764> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

48. Папаян Е. Г. Оказание неотложной медицинской помощи детям. Алгоритмы манипуляций: учебное пособие для СПО / Е. Г. Папаян, О. Л. Ежова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 176 с. — ISBN 978-5-8114-9325-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189481> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

49. Ханукаева М. Б. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии: учебное пособие для СПО / М. Б. Ханукаева, И. С. Шейко, М. Ю. Алешкина. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 64 с. — ISBN 978-5-8114-9257-2. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/190978> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

**4.2. Перечень иного учебно-методического и информационного обеспечения, используемого при подготовке и проведении ГИА, в том числе перечень программного обеспечения и информационных справочных систем:**

1. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (последняя редакция)

2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (последняя редакция).

3. Федеральный закон «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

4. Приказ Минздрава России от 15.12. 2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»;

5. Приказ Минздрава России от 05.08. 2022 № 530н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения»;
6. Приказ Минздрава № 1011 м от 06.12.2012 «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра» [Электронный ресурс]. URL: [www.gnicpm.ru](http://www.gnicpm.ru)
7. Приказ Минздрава РФ от 17 апреля 2002 г. № 123 "Об утверждении отраслевого стандарта "Протокол ведения больных. Пролежни"
8. Приказ Минздрава РФ от 24 декабря 2012 г. № 1399н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления".
9. Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. N 950 "Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека";
10. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
11. СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг"
12. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" (с изменениями на 9 ноября 2021 года)
13. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 "Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях"
14. ГОСТ Р 52623.1–2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования. – Введ. 01.09.2009 – Москва :Стандартинформ, 2009. – 35 с.
15. ГОСТ Р 52623.3 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. – Введ. 31.03.2015 – Москва :Стандартинформ, 2015. – 220 с.
16. ГОСТ Р 52623.4 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. – Введ. 31.03.2015 – Москва :Стандартинформ, 2015. – 88 с.
17. ГОСТ Р 56819–2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. «Профилактика пролежней». – Введ. 30.11.2015 – Москва :Стандартинформ, 2015. – 48 с.
18. ГОСТ Р 52623.2 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия [Электронный ресурс]. – Введ. 31.03.2015 – М.: Стандартинформ, 2015. – 32 с. // Электронный фонд правовой и нормативно-технической 20 документации. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/1200119181>.

19. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, 2011 г. (утверждена Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации Г.Г.Онищенко)

## **5. ТРЕБОВАНИЯ К МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ГИА:**

ГИА проводится в специально подготовленных и оборудованных аудиториях.

Студентам и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи, за исключением случаев предусмотренных п.36 Порядка проведения ГИА (Приказ Министерства просвещения России №800 от 08.11.2021).

Средства связи - технические и программные средства, используемые для формирования, приема, обработки, хранения, передачи, доставки сообщений электросвязи или почтовых отправлений, а также иные технические и программные средства, используемые при оказании услуг связи или обеспечении функционирования сетей связи, включая технические системы и устройства с измерительными функциями (Федеральный закон «О связи» от 07.07.2003 № 126-ФЗ (ред. от 28.12.2013)).

### **Оборудование и оснащение для практических заданий:**

#### **Задание 2:**

##### **Оборудование:**

1. Манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями установленным и зафиксированным лейкопластырем постоянным мочевым катетером
2. Фантом мужчины для катетеризации мочевого пузыря
3. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции, взятия крови из вены, постановки ПВК
4. Фантом головы с возможностью постановки назогастрального зонда
5. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу
6. Фантом ягодиц с возможностью проведения очистительной клизмы и постановки газоотводной трубки
7. Фантом женщины для катетеризации мочевого пузыря
8. Фантом головы с возможностью промывания желудка
9. Накладка для введения лекарственного препарата подкожно
10. Накладка для введения лекарственного препарата внутрикочно
11. Шина Крамера
12. Резиновый жгут Эсмарха
13. Механический тонометр
14. Фантом для снятия простого узлового шва

##### **Оснащение:**

1. Для обеспечения инфекционной безопасности
2. Расходные материалы

#### **Задание 3:**

1. Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу.
2. Напольный коврик.
3. Устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких.
4. Салфетка с антисептиком одноразовая.

## ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

ГБПОУ РО «ТМК»

Председателю  
апелляционной комиссии

\_\_\_\_\_  
участника  
государственной итоговой аттестации  
Ф.И.О.(полностью)

### апелляционное заявление

По результатам государственной итоговой аттестации  
я \_\_\_\_\_ как участник государственной  
итоговой аттестации, прошу пересмотреть ее результаты в связи с тем,  
что (выбрать нужный вариант):

- ☐ нарушен, по моему мнению, установленный порядок проведения  
ГИА
- ☐ не согласен с результатами ГИА.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

**ГБПОУ РО «ТМК»**

**Решение апелляционной комиссии**

На заседании апелляционной комиссии на основании заявления выпускника \_\_\_\_\_ была рассмотрена указанная в заявлении причина и принято решение (выбрать нужный вариант):

При рассмотрении апелляции **о нарушении порядка проведения ГИА:**

- ☐ об отклонении апелляции, т.к. сведения о нарушениях порядка проведения ГИА не подтвердились и/или не повлияли на результат государственной итоговой аттестации;
- ☐ об удовлетворении апелляции. Выпускнику предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки.

При рассмотрении апелляции **о несогласии с результатами ГИА:**

- ☐ отклонение апелляции и сохранении результата ГИА;
- ☐ удовлетворение апелляции и выставлении иного результата государственной итоговой аттестации.

Рассмотрение апелляции не является пересдачей государственной итоговой аттестации. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Председатель \_\_\_\_\_  
Секретарь \_\_\_\_\_

## Образец экзаменационного билета

государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
Ростовской области «Таганрогский медицинский колледж»

УТВЕРЖДАЮ

Зам.директора по производственному обучению

\_\_\_\_\_ Т.В. Зубахина

Государственная итоговая аттестации: **государственный экзамен**

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

**Инструкция:** Уважаемый студент, внимательно ознакомьтесь с условиями заданий и выполните их.

**Условия выполнения задания:** для выполнения практических заданий, Вы можете воспользоваться оборудованием кабинета и материалами, предусмотренными программой ГИА.

### Билет № 1

#### Задание 1 (теоретическое).

**Выполните задание в тестовой форме.**

#### Задание 2 (практическое).

В эндокринологическое отделение поступил пациент 25 лет с диагнозом: Сахарный диабет 1 типа. Жалобы на сухость во рту, жажду, повышенный аппетит, зуд кожных покровов, сильную слабость. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, сухие, со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык розовый, сухой. Пульс 88 уд./мин. АД 130/80 мм рт. ст., ЧД 16 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Суточный диурез 3,5 литра. Врачом назначено – п/к НовоРapid Пенфилл - 14 МЕ 1 раз в сутки

Выполните введение лекарственного препарата подкожно (на фантоме)

#### Задание 3 (практическое).

Вы обнаружили на улице человека без признаков жизни: сознание отсутствует, движения грудной клетки не видны, пульс на сонной артерии не определяется. Кожные покровы резко бледные, холодные на ощупь. Зрачки на свет не реагируют

Продемонстрируйте базовую сердечно-легочную реанимацию (на фантоме).

Председатель ЦК \_\_\_\_\_

Зав.отделением \_\_\_\_\_



**Примерный алгоритм эталона ответа на практические задания**

<b>Задание 2. Выполнение манипуляции</b>	<b>Отметка о выполнении да/нет</b>
– Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	
– Попросить пациента представиться	
– Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	
– Сообщить пациенту о назначении врача	
– Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	
– Объяснить ход и цель процедуры	
– Предложить или помочь пациенту занять правильное положение для манипуляции	
– Проверить герметичность упаковки и срок годности расходных материалов	
– Надеть маску одноразовую и медицинские очки	
– Обработать руки гигиеническим способом и надеть нестерильные перчатки	
– Выполнить манипуляцию с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований	
– -----(выполняются пункты чек-листа в соответствии с практическим заданием)	
– После манипуляции СИЗ утилизировать в отходы класса Б	
– Обработать руки гигиеническим способом	
– Уточнить у пациента о его самочувствии	
– Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	
<b>Задание 3. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации</b>	
– Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	
– Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	
– Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	
– Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	
– Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	
– Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	
– Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	
– Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	
– Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	
– Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	
<b>Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:</b>	
– • факт вызова бригады	
– • место (адрес) происшествия	
– • количество пострадавших	
– • пол	
– • примерный возраст	
– • состояние пострадавшего	
– • объем оказываемой помощи	
– -----(выполняются пункты чек-листа в соответствии с практическим заданием)	

Оценочный лист государственного экзамена по специальности 34.02.01 Сестринское дело гр. \_\_\_\_\_

№	ФИО студента	Задание в тестовой форме max 2 б.	Практическое задание № 1	Практическое задание № 2	Общее кол-во баллов	Замечания
			max 2 б.	max 1 б.		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

Член ГЭК: \_\_\_\_\_

**ПРОТОКОЛ № 1**  
**заседания комиссии по проведению Государственной итоговой**  
**аттестации в форме государственного экзамена по специальности**  
**34.02.01 Сестринское дело**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ПРИСУТСТВОВАЛИ:**

Председатель ГЭК: \_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия, должность по приказу)

Зам. председателя: \_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия, должность по приказу)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_ – преподаватель колледжа

(инициалы, фамилия, должность по приказу)

\_\_\_\_\_ – преподаватель колледжа

(инициалы, фамилия, должность по приказу)

Секретарь: \_\_\_\_\_ – преподаватель колледжа

(инициалы, фамилия, должность по приказу)

**СЛУШАЛИ:**

1. \_\_\_\_\_ председателя ГЭК об организации работы Государственной экзаменационной комиссии и процедуре проведения ГИА в форме государственного экзамена. Государственный экзамен проводится в специально подготовленных и оборудованных кабинетах на открытых заседаниях Государственной экзаменационной комиссии с участием не менее 2/3 её состава.

**СЛУШАЛИ:**

2. \_\_\_\_\_, заместителя председателя ГЭК. Государственный экзамен проводится в аудиториях № \_\_\_\_ (тестирование), каб. \_\_\_\_ (выполнение практических заданий) согласно расписания, утвержденного руководителем колледжа « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Кабинет \_\_\_\_ оборудован и оснащен необходимым оборудованием, лабораторной посудой, расходными материалами, справочным материалом, нормативными документами и другими необходимыми материалами в соответствии с Программой Государственной итоговой аттестации выпускников, утверждённой руководителем колледжа « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Решение Государственной экзаменационной комиссии принимается на закрытом заседании простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании (при равном числе голосов, голос председателя является решающим).

**ПОСТАНОВИЛИ:**

Признать готовность кабинетов к приёму государственного экзамена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Председатель ГЭК: \_\_\_\_\_

Зам. председателя: \_\_\_\_\_

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

Секретарь: \_\_\_\_\_

## ПРОТОКОЛ № 2

(протокол для каждой группы выпускников, нумерация протоколов зависит от количества групп)

### заседания комиссии по проведению Государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена по специальности

34.02.01 Сестринское дело, курс \_\_\_\_\_, группа \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель ГЭК: \_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия, должность по приказу)

Зам. председателя: \_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия, должность по приказу)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_ – преподаватель колледжа

(инициалы, фамилия, должность по приказу)

\_\_\_\_\_ – преподаватель колледжа

(инициалы, фамилия, должность по приказу)

Секретарь: \_\_\_\_\_ – преподаватель колледжа

(инициалы, фамилия, должность по приказу)

Государственная экзаменационная комиссия постановила:

по результатам государственного экзамена выставить студентам следующие  
отметки:

№	Ф.И.О. студента полностью	Итоговая отметка	Примечание
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

Председатель ГЭК: \_\_\_\_\_

Зам. председателя: \_\_\_\_\_

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

Секретарь: \_\_\_\_\_

## ПРОТОКОЛ № 2.1.

(индивидуальный протокол для каждого выпускника, нумерация протоколов зависит от количества человек в группе)

### ЗАСЕДАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ о результатах государственной итоговой аттестации

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г..

#### ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель ГЭК \_\_\_\_\_

Зам. председателя ГЭК \_\_\_\_\_

Члены экзаменационной комиссии

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### СЛУШАЛИ:

Студента (студентку) (фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_

#### Результаты задания 1 (задания в тестовой форме)

Количество правильных ответов \_\_\_\_\_

Количество баллов \_\_\_\_\_

Замечания \_\_\_\_\_

#### Результаты задания 2 (практическое)

Количество баллов \_\_\_\_\_

Замечания \_\_\_\_\_

#### Результаты задания 3 (практическое)

Количество баллов \_\_\_\_\_

Замечания \_\_\_\_\_

#### РЕШЕНИЕ ГЭК:

Признать, что студент(ка) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

набрал (а) общее количество баллов \_\_\_\_\_ (прописью) \_\_\_\_\_, что соответствует  
отметке (прописью) \_\_\_\_\_.

#### Особое мнение членов ГЭК:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Председатель ГЭК \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы) (подпись)

Зам. председателя ГЭК \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы) (подпись)

Члены ГЭК (фамилия, инициалы) (подпись)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Секретарь \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы) \_\_\_\_\_ (подпись)

## ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_

(протокол для каждой группы выпускников, нумерация протоколов зависит от количества групп)

### заседания комиссии по проведению Государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена по специальности

34.02.01 Сестринское дело, курс \_\_\_\_\_, группа \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель ГЭК: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия, должность по приказу)

Зам. председателя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия, должность по приказу)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_ – преподаватель колледжа

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия, должность по приказу)

\_\_\_\_\_ – преподаватель колледжа

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия, должность по приказу)

Секретарь: \_\_\_\_\_ – преподаватель колледжа

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия, должность по приказу)

Государственная экзаменационная комиссия постановила:

1) Присвоить квалификацию медицинская сестра/медицинский брат и выдать диплом с отличием следующим выпускникам:

1. ФИО (полностью)
2. ФИО (полностью)
3. ФИО (полностью)

2) Присвоить квалификацию медицинская сестра/медицинский брат и выдать диплом следующим выпускникам:

1. ФИО (полностью)
2. ФИО (полностью)
3. ФИО (полностью)

Председатель ГЭК: \_\_\_\_\_

Зам. председателя: \_\_\_\_\_

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

Секретарь: \_\_\_\_\_