

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта  
Образовательно-научный кластер  
«Институт медицины и наук о жизни (МЕДБИО)»  
Медицинский колледж

«Утверждаю»  
Директор медицинского колледжа  
(Стрельникова Е.С.)  
\_\_\_\_\_ 2023 г.



**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Специальность: 31.02.01 Лечебное дело

Калининград

2023 г.

**Составители:**

Стрельникова Е.С. – директор медицинского колледжа;

Шарова Н.В.-КМН - заведующая учебно-производственной практикой;

Кожевских Е.А. - заведующая отделением «Лечебное дело»;

**Рецензенты:**

Уварова Татьяна Валентиновна – президент региональной общественной организации «Ассоциация специалистов со средним медицинским образованием Калининградской области».

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии:

со статьей 59 Закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 14.06.2013 №464 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;

приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 13.07.2021 №449 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 «Лечебное дело»;

приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 08.11.2021 №800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования».

## Содержание:

|  |    |
|--|----|
| 1. Пояснительная записка .....   | 4  |
| 2. Паспорт программы государственной итоговой аттестации.....  | 5  |
| 2.1. Область применения программы ГИА .....  | 5  |
| 2.2 Цели и задачи государственной итоговой аттестации.....   | 7  |
| 2.3. Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию  | 8  |
| 3. Структура и содержание государственной итоговой аттестации .....  | 8  |
| 3.1 Формы и сроки проведения государственной итоговой аттестации .....   | 8  |
| 3.2. Государственный экзамен.....  | 8  |
| 3.2.1. Перечень основных вопросов, выносимых на государственный экзамен.<br>.....  | 10 |
| 3.2.2. Перечень литературы, разрешенной к использованию на<br>государственном экзамене .....   | 10 |
| 3.2.3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному<br>экзамену .....   | 31 |
| 3.2.4. Критерии оценивания результатов сдачи государственного экзамена...  | 36 |
| 4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой<br>для прохождения государственной итоговой аттестации .....                   | 38 |
| 5. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети<br>«Интернет», необходимых для прохождения государственной итоговой<br>аттестации ..... | 39 |
| 6. Программное обеспечение государственной итоговой аттестации.....  | 41 |
| 7. Материально-техническое обеспечение государственной итоговой<br>аттестации .....  | 41 |

## **1. Пояснительная записка**

1.1. Итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися основной образовательной программы.

1.2. Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

1.3. Целью государственной итоговой аттестации является установление степени готовности обучающегося к самостоятельной деятельности, сформированности профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.4. Главной задачей по реализации требований федерального государственного образовательного стандарта является реализация практической направленности подготовки специалистов со средним профессиональным образованием. Конечной целью обучения является подготовка специалиста, обладающего не только и не столько совокупностью теоретических знаний, но, в первую очередь, специалиста, готового решать профессиональные задачи.

1.5. Формой государственной итоговой аттестации выпускников специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело является государственный экзамен, в том числе в виде демонстрационного экзамена. Государственный экзамен, в том числе в виде демонстрационного экзамена способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по профессии или специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

1.6. В программе государственной итоговой аттестации разработана тематика вопросов государственного экзамена, отвечающая следующим требованиям: овладение профессиональными компетенциями, комплексность, реальность, актуальность, уровень современности используемых средств.

1.7. К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план.

1.8. Программа государственной итоговой аттестации является частью основной образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.10. В Программе государственной итоговой аттестации определены:

- материалы по содержанию итоговой аттестации;
- сроки проведения государственной итоговой аттестации;
- условия подготовки и процедуры проведения государственной итоговой аттестации;
- критерии оценки уровня качества подготовки выпускника.

1.11. Программа государственной итоговой аттестации, критерии оценки знаний утверждаются учебно-методическим советом университета.

## **2. Паспорт программы государственной итоговой аттестации**

### **2.1. Область применения программы ГИА**

Программа государственной итоговой аттестации (далее программа ГИА) является частью основной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения видов профессиональной деятельности (ВПД) специальности:

#### **1. «Осуществление профессионального ухода за пациентами»:**

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

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

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

ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.

#### **2. «Осуществление лечебно-диагностической деятельности»:**

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

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

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

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

### 3. «Осуществление медицинской реабилитации и абилитации»:

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

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

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

### 4. «Осуществление профилактической деятельности»:

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

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения;

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность;

ПК 4.4. Организовывать здоровьесберегающую среду.

### 5. «Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации»:

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

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

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

6. «Осуществление организационно-аналитической деятельности»:

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

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

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

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

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

ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе;

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

## **2.2 Цели и задачи государственной итоговой аттестации**

Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия уровня освоенности компетенций, обеспечивающих соответствующую квалификацию и уровень образования обучающихся, Федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования. Государственная итоговая аттестация призвана способствовать систематизации и закреплению знаний и умений

обучающегося по специальности при решении конкретных профессиональных задач, определять уровень подготовки выпускника к самостоятельной работе.

### **2.3. Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию**

всего - 3 недели, в том числе:

государственный экзамен, в том числе в виде демонстрационный экзамен- 3 недели

## **3. Структура и содержание государственной итоговой аттестации**

Государственная итоговая аттестация выпускников, осваивающих образовательные программы в области медицинского образования и фармацевтического образования, проводится с учётом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья (ч.3 ст.69 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)

### **3.1 Формы и сроки проведения государственной итоговой аттестации**

ГИА проводится в форме государственного экзамена, в том числе в виде демонстрационного экзамена

Объем времени и сроки, отводимые на государственную итоговую аттестацию - 3 недели. ГИА проводится в шестом семестре после завершения в полном объеме дисциплин и профессиональных модулей, рекомендованных ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

### **3.2. Государственный экзамен**

Государственный экзамен включает наиболее значимые вопросы по



дисциплинам обязательной части и части, формируемой участниками образовательных отношений, учебного плана. Государственный экзамен проводится разными способами: устно, письменно, комбинированно (сочетание устных и письменных форм). Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, выносимым на государственный экзамен.

Государственная итоговая аттестация выпускника включает трех этапный государственный экзамен.

1 этап – тестирование.

Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого студента автоматически путем выбора 80 тестовых заданий из единой базы оценочных средств. На решение тестовых заданий отводится 60 минут. Итогом тестирования является оценка теоретических знаний обучающегося.

2 этап – демонстрация практических навыков.

Итогом этапа является оценка практической профессиональной подготовки выпускника. Председатель и члены ГЭК вправе задавать дополнительные вопросы с целью выявления глубины знаний обучающегося по заданию данного этапа. Продолжительность выполнения задания второго этапа не должна превышать 20 минут.

3 этап - собеседование по междисциплинарным ситуационным задачам.

Данный этап проводится в форме собеседования на основе решения двух ситуационных задач, отражающих профессиональные и общие компетенции выпускника.

Ситуационные задачи ГИА включены в фонд оценочных средств, разработанный преподавателями цикла в соответствии с современными требованиями профессионального стандарта «Лечебное дело» (приказ от 31.05.2021 №349н Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации) и утвержден цикловой комиссией медицинского института СПО. На подготовку к ответу отводится не более 60 минут.

На вопросы экзаменационного билета обучающийся отвечает публично. Председатель и члены ГЭК вправе задавать дополнительные вопросы с целью выявления глубины знаний обучающегося по рассматриваемым темам. Продолжительность устного ответа на вопросы экзаменационного билета не должна превышать 30 минут.

### **3.2.1. Перечень основных вопросов, выносимых на государственный экзамен.**

#### **1. «Осуществление профессионального ухода за пациентами»:**

-инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) – определение понятия, составляющие, причины возникновения, масштаб, структура, примеры.

-эпидемический процесс – определение понятия, звенья эпидемического процесса, особенности 1 звена эпидпроцесса инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

-механизмы (способы) передачи инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

-3 звено эпидемического процесса инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП): факторы, влияющие на восприимчивость к инфекции и группы риска.

-структура медицинской организации. Правила внутреннего распорядка и лечебно-охранительного режима медицинской организации. Содержание элементов лечебно-охранительного режима.

-организация профилактики ИСМП в стационарах. Порядок проведения санитарной обработки пациента. Использование средств и предметов ухода при санитарной обработке.

-меры инфекционной безопасности медицинского персонала: определения понятий, примеры. Требования к спецодежде медицинского персонала и средствам индивидуальной защиты.

- гемоконтактные инфекции – определение понятия, примеры. Мероприятия по профилактике гемоконтактных инфекций у пациентов и медицинского персонала.
- уровни деконтаминации рук медперсонала. Гигиеническая обработка рук: виды, показания, условия эффективности.
- медицинские перчатки: виды, показания к применению, правила использования.
- укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной помощи: назначение, предъявляемые требования, состав.
- постконтактная профилактика гемоконтактных инфекций у медперсонала при аварийных ситуациях по нормативным документам.
- мероприятия после проведения постконтактной профилактики и документальное оформление аварийной ситуации.
- схема обращения с медицинскими отходами. Инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации. Методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов и чрезвычайно эпидемиологически опасных отходов.
- процедурный кабинет: требования к помещению, оборудованию, мебели и уборке. Зонирование процедурного кабинета.
- обеззараживание воздуха в помещениях медорганизации: показания, методы, виды облучателей, правила их использования, режимы обеззараживания. Бельевой режим стационара.
- дезинфекция – определение понятия, виды, методы и способы.
- дезинфицирующие средства – определение понятия, формы выпуска, классы токсичности, разделение на группы по назначению. Виды и классификация современных дезсредств.
- проведение дезинфекции способом погружения: требования к препарату, ёмкостям, этикеткам, варианты способа, методика. Режимы дезинфекции.

-техника безопасности медицинских работников при работе с дезинфицирующими, моющими и стерилизующими средствами. Меры первой помощи.

-уборка палат соматического отделения: виды, кратность, режим дезинфекции, требования к спецодежде и уборочному инвентарю, методика проведения.

-уборка процедурного кабинета: виды, кратность, режим дезинфекции, требования к спецодежде и уборочному инвентарю, методика проведения.

-деконтаминация медицинских предметов в зависимости от степени риска переноса ИСМП: определение понятий, классификация степени риска, примеры, уровни деконтаминации.

-медицинские отходы – определение понятия. Классы опасности медицинских отходов–определения понятий, характеристика морфологического состава, правила обращения и функциональные обязанности медперсонала.

-предстерилизационная обработка (ПСО) медицинского инструментария многократного применения – определение понятия, цель, виды, требования к методике проведения. Этапы ручного способа ПСО как самостоятельного процесса, так и совмещённого с дезинфекцией.

-контроль качества предстерилизационной обработки медицинских инструментов: назначение проб, их состав, методика проведения, оценка результатов, количество обработанного медицинского инструментария подлежащее контролю.

-стерилизация – определение понятия, предметы подлежащие стерилизации, формы организации стерилизационных мероприятий. Характеристика методов стерилизации, аппараты для стерилизации.

-паровой метод стерилизации – определение понятия, изделия подлежащие стерилизации, виды упаковок, виды укладок, режимы стерилизации, контроль качества стерилизации, срок годности простерилизованного материала.

-воздушный метод стерилизации– определение понятия, изделия подлежащие стерилизации, виды упаковок, режим стерилизации, контроль качества стерилизации, срок годности простерилизованного материала.

-биомеханика тела. Основные правила биомеханики. Правильная биомеханика тела в положении стоя, сидя, при перемещении тяжестей. Профилактика заболеваний, связанных с физической нагрузкой.

-основные правила безопасности персонала при работе с кровью и биологическими жидкостями.

## 2. «Осуществление лечебно-диагностической деятельности»:

-острый диффузный гломерулонефрит: этиология, патогенез, клиническая картина, дополнительные методы обследования, принципы лечения.

-острый пиелонефрит: этиология, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

-хронический пиелонефрит: этиология, этиопатогенез, диагностика, принципы лечения.

-мочекаменная болезнь: этиология, патанатомия, клиника приступа почечной колики, неотложная помощь, клиническая картина вне колики, диагностика, принципы лечения.

-хроническая почечная недостаточность: этиология, клиническая картина, осложнения, диагностика, неотложная помощь.

-диффузно-токсический зоб: этиология, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

-гипертиреоз: этиология, клиническая картина, принципы лечения.

-гипотиреоз: этиология, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.

-эндемический зоб: этиология, клиническая картина, принципы лечения.

-сахарный диабет: этиология, классификация, клиническая картина I-го и II-го типов, инсулинотерапия, правила введения, препараты, таблетированные сахароснижающие препараты, принципы действия, представите ли.

- гипергликемическая кома: причина, клиническая картина, диагностика, тактика, неотложная помощь.
- гипогликемическая кома: причины, клиническая картина, неотложная помощь.
- острая постгеморрагическая анемия: причины, клиническая картина, картина крови, неотложная помощь.
- острая и хроническая постгеморрагическая анемия: картина крови.
- В<sub>12</sub> – фолиево-дефицитная анемия: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение.
- железодефицитные анемии: этиология, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
- гемолитическая анемия: этиопатогенез, клиническая картина, картина крови, принципы лечения.
- гипо- и апластические анемии: этиология, клиническая картина.
- острый лейкоз: этиология, патанатомия, клиническая картина, картина крови, дополнительные данные, принципы лечения.
- хронический лимфолейкоз: этиология, патанатомия, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
- хронический миелолейкоз: этиология, клиническая картина, картина крови, принципы лечения.
- болезнь Верльгофа: этиопатогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
- болезнь Шенлейна-Геноха: этиопатогенез, клиническая картина, диагностика, принципы лечения.
- гемофилия: этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
- ревматоидный артрит: этиология, клиническая картина типичной формы, диагностика, принципы лечения.
- деформирующий остеоартроз: этиология, клиническая картина, принципы лечения.

- остеопороз: этиология, клиническая картина, принципы лечения, уход.
- подагра: этиология, клиническая картина, принципы лечения.
- крапивница и отек Квинке: этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.
- аллергозы – синдром Лайела, сывороточная болезнь: этиология, клиническая картина, принципы лечения.
- анафилактический шок: причины, клиническая картина, варианты, тактика фельдшера, неотложная помощь.
- понятие о хирургических болезнях. Их классификация, осложнения. Понятие о хирургии. Деонтология в хирургии.
- обследование больного. Правила оформления обследования хирургического больного. Правила расспроса больного. Виды жалоб. Направление опроса по «Истории заболевания». Правильное оформление разделов «Жалобы», «История заболевания» и «История жизни» в Карте хирургического больного.
- общая симптоматология. Симптомы, их классификация. Симптоматика, клиническая картина, клиника болезни. Течение болезни (картина течения болезни). Сценарий (вариант течения) болезни. Синдромы (симптомокомплексы), их характеристика и классификация.
- диагноз, его виды. Оформление диагноза. Эпикриз. Особенности диагностики хирургических заболеваний у детей, пожилых людей и беременных женщин.
- госпитализация хирургических больных, их категории. Санитарная обработка больного (полная и частичная) при приеме в стационар. Консервативное лечение в стационаре.
- понятие асептики, виды и методы. Понятие дезинфекции, методы дезинфекций
- пути попадания инфекции в рану. Профилактика эндогенной и экзогенной инфекции. Понятие о стерилизации. Виды стерилизации. Методы контроля стерильности.
- понятие антисептики. Виды антисептики. Основные антисептические средства.

-хирургические операции, классификация, названия, элементы, этапы. Понятия об оперативной хирургии. Хирургический инструментарий, основные группы.

-показания и противопоказания к операции. Предоперационный период. Амбулаторное, стационарное предоперационное обследование и предоперационная подготовка (к плановым и экстренным операциям). Премедикация. Транспортировка больного на операцию.

-послеоперационный период, его фазы. Посленаркозные и послеоперационные осложнения: классификация, причины, способствующие факторы, механизмы развития, предупреждение, ранние признаки, диагностика, помощь, лечение и уход.

-местная анестезия, способы, препараты. Показания и противопоказания; подготовка пациента; осложнения.

-ингаляционный и неингаляционный наркоз, способы, препараты. Показания и противопоказания; подготовка больных; осложнения во время и после операции. Понятие о миорелаксантах.

-кровотечения, их виды и классификация, клиника острой кровопотери. Шоковый индекс Альговера

-способы временного и окончательного гемостаза. Правила наложения жгута и закрутки. Точки прижатия артерий на протяжении.

-понятие о группах крови и резус-факторе. Система АВ0 и Резус -фактор. Методы определения группы крови и резус-фактора у человека.

-понятие о гемотрансфузии. Компоненты и препараты крови. Кровезаменители. Их классификация, виды, показания и противопоказания, контрольные исследования перед вливанием.

-обследование и подготовка реципиента к переливанию. Последовательность действий перед переливанием, в том числе обязательные контрольные исследования и пробы перед переливанием. Наблюдения и действия во время и после переливания. Оформление документации.



-реакции и осложнения гемотрансфузий. Виды, причины, предупреждения, диагностика, помощь.

-понятие о десмургии. Виды повязок, правила наложения и снятия. перевязка. Транспортная иммобилизация, способы, правила.

-раны. Классификация ран. Оказание первой медицинской помощи при случайном ранении. Первичная хирургическая обработка раны. Роль обработки в профилактике хирургической инфекции.

-острая хирургическая инфекция, примеры. Причины возникновения, клиника, принципы лечения. Сепсис: классификация, причины. Клиническая картина, принципы лечения.

-фолликулиты, фурункулы, карбункулы. Гидрадениты, лимфангиты, лимфадениты. Этиопатогенез, стадии, клиническая картина, диагностика, лечение и уход. Осложнения.

-абсцесс. Флегмона. Рожистое воспаление. Гнойные заболевания пальцев и кисти: панариции. Этиопатогенез, стадии, клиническая картина, диагностика, лечение и уход. Осложнения.

-маститы. Этиопатогенез, способствующие факторы, профилактика, классификация, осложнения; клиническая картина, диагностика, лечение и уход.

-острая анаэробная инфекция: газовая гангрена, столбняк. Клиника; диагностика; профилактика; принципы лечения; особенности ухода за больными.

-отморожения. Классификация, оказание первой медицинской помощи, принципы лечения. Сестринский процесс при отморожениях.

-ожоги. Определение площади и степени поражения. Стадии ожоговой болезни. Оказание первой медицинской помощи.

-ушиб. Растяжение. Вывихи. Переломы. Классификация. Клиника. Неотложная помощь. Принципы диагностики и лечения. Осложнения. Травматический шок.

- повреждения позвоночника. Классификация, механизмы повреждения. Возможные осложнения и исходы. Определение стабильных и нестабильных переломов. Способы лечения стабильных и нестабильных переломов позвоночника
- черепно-мозговая травма. Классификация. Общая симптоматика. Принципы лечения.
- открытые и закрытые травмы грудной клетки. Классификация, клиника. Принципы диагностики и лечения. Осложнения.
- острые хирургические заболевания органов брюшной полости (определение понятия, группы, формулировка диагноза). Определение понятия «острый живот». Тактика и ошибки на догоспитальном этапе.
- боли в животе: их происхождение, характеристика; дифференциальная диагностика болей. Особенности расспроса при подозрении на острые хирургические заболевания органов брюшной полости. Рвота. Нарушения функции желудочно–кишечного тракта.
- осложнения острых хирургических заболеваний органов живота. Перитонеальные симптомы (симптомы раздражения брюшины). Синдромы общих нарушений жизнедеятельности.
- непосредственное (объективное) исследование живота и дополнительные (лабораторно – инструментальные) неотложные исследования при болях в животе. Симптомы «скопления жидкости» в полости брюшины.
- система организации акушерско-гинекологической службы.
- наблюдение за беременной в женской консультации.
- роды. Течение и ведение физиологических родов.
- ведение послеродового периода.
- лечение плацентарной недостаточности.
- лечение задержки внутриутробного развития плода.
- лечение гипоксии плода.
- тактика при аномалиях развития и заболеваниях элементов плодного яйца.
- оказание помощи при невынашивании беременности.

- особенности приема преждевременных родов.
- тактика при перенашивании беременности.
- помощь при ранних токсикозах.
- оказание помощи при гестозах.
- влияние различных заболеваний на течение беременности, оказание помощи.
- аномалии родовой деятельности, оказание помощи.
- аномалии костного таза, оказание помощи..
- поперечное и косое положение плода, тактика оказания помощи..
- разгибательные вставления головки. тактика.
- многоплодие, правила оказания помощи.
- резус-конфликт, правила оказания помощи.
- акушерские кровотечения, оказание помощи.
- акушерский травматизм, диагностика и лечение.
- разрыв матки, оказание помощи.
- послеродовые заболевания, лечение и профилактика.
- помощь при нарушениях менструального цикла.
- оказание помощи при нейро-эндокринных синдромах.
- оказание помощи при аномалиях развития и положения женских половых органов.
- помощь при воспалительных заболеваниях половых органов.
- неотложные состояния в гинекологии, принципы оказания помощи.
- оказание помощи при эндометриозе.
- фоновые и предраковые заболевания половых органов, диспансеризация, оздоровление.
- доброкачественные опухоли половых органов. тактика.
- злокачественные опухоли половых органов, методы лечения.
- бесплодный брак, организация службы по оказанию помощи.

### 3. «Осуществление медицинской реабилитации и абилитации»:

- определение понятия «реабилитация», «абилитация»;
- методы медицинской реабилитации;
- понятие о реабилитационном процессе, реабилитационном диагнозе, реабилитационном потенциале, реабилитационном эпикризе;
- этапы реабилитации;
- этапы составления индивидуального плана медицинской реабилитации пациента;
- определение понятия «инвалидность», «ограничение жизнедеятельности»
- степени утраты профессиональной трудоспособности и группы инвалидности;
- средства, способы и формы реализации психосоциальной реабилитации
- сихосоциальная реабилитация: задачи, функции, этапы;
- направления санаторно-курортного лечения;
- классификация санаторно-курортных организаций;
- принципы санаторно-курортного лечения;
- медицинская документация при направлении на санаторно-курортное лечение;
- структура индивидуальной программы санаторно-курортного лечения;
- основы курортной климатотерапии;
- психосоциальная и профессиональная реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- региональные программы реабилитации инвалидов, детей-инвалидов;
- проведение медико-социального патронажа лиц старше трудоспособного возраста, в том числе инвалидов, маломобильных пациентов, пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;
- мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь, стенокардия, хроническая сердечная недостаточность;

- мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях дыхательной системы: бронхиальная астма, ХОБЛ, пневмония, COVID-19;
- мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при заболеваниях эндокринной системы: сахарный диабет, диффузный токсический зоб, гипотиреоз;
- мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях органов пищеварения, мочевыделительной и половой систем;
- мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при заболеваниях и травмах нервной системы: церебральный паралич, инсульт, эпилепсия;
- мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата: ревматоидный артрит, остеоартрит, остеопороз, сколиоз; травмы позвоночника, переломы и ампутация конечности;
- мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при нарушениях зрения и слуха;
- мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при психических расстройствах и расстройствах поведения: умственная отсталость, болезнь Альцгеймера;
- мероприятия по медицинской реабилитации и абилитации при онкологических заболеваниях: молочной железы, толстого кишечника, легких, предстательной железы;
- определение, цели, задачи и функции паллиативной помощи. Виды и условия оказания паллиативной медицинской помощи, роль фельдшера;
- патофизиологические основы боли;
- хронический болевой синдром: этиология, патогенез, эпидемиология, классификация;
- диагностика уровня боли у взрослых и детей;
- правила, виды, методы и средства лечения хронического болевого синдрома;
- выбор обезболивающих препаратов, ступени фармакотерапии боли, терапия побочных эффектов опиоидов;

- немедикаментозные методы преодоления боли;
- паллиативная помощь при социально значимых инфекциях (ВИЧ/СПИДе, туберкулез);
- паллиативная помощь при онкологических заболеваниях;
- паллиативная помощь при неонкологических заболеваниях;
- питание инкурабельных больных;
- особенности оказания паллиативной помощи детям;
- правовые аспекты процесса умирания;
- терминальные состояния, особенности терапии и ухода за пациентом.

#### 4. «Осуществление профилактической деятельности»:

- определение понятий «профилактика», «медицинская профилактика», «предболезнь», «болезнь»;
- виды медицинской профилактики. Технологии медицинской профилактики;
- понятие «здоровьесберегающая среда». Деятельность фельдшера по созданию здоровьесберегающей среды в различных сферах;
- концепция факторов риска и первичной профилактики – основа обеспечения здоровья отдельным лицам, семьям, обществу;
- виды профилактики: первичная, вторичная, третичная. Роль медработника по их реализации;
- организация и проведение работы в центрах здоровья;
- организация и проведение работы в центрах (отделениях, кабинетах) медицинской профилактики;
- определение «диспансеризация». Цели, задачи, принципы диспансеризации;
- содержание профилактических осмотров населения разных возрастных групп и профессий;
- факторы риска развития органов дыхания. Технологии первичной и вторичной профилактики;
- наркомания и токсикомания: определение, распространенность, факторы риска, стадии развития наркомании;

- факторы риска развития акушерской патологии. Технологии первичной профилактики акушерской и экстрагенитальной патологии;
- санитарно-просветительная работа. Формы. Методы;
- основные формы и методы профилактики нарушения физического и психического развития детей и подростков. Индивидуальная оценка физического развития;
- факторы риска развития острых и обострения хронических хронических хирургических заболеваний и состояний и коррекция этих факторов;
- внешние и внутренние факторы риска развития болезней нервной системы. Технологии первичной и вторичной профилактики;
- организация медицинской помощи городскому населению;
- организация и проведение школ здоровья для пациентов и их окружения;
- профилактика инфекционных заболеваний. Профилактические мероприятия, воздействующие на звенья эпидемического процесса;
- иммунопрофилактика инфекционных болезней, основные понятия, цели, задачи;
- государственная политика в области иммунопрофилактики;
- целевые программы по охране здоровья граждан;
- определение понятия «здоровье», его структура и содержание;
- понятие «образ жизни», «здоровый образ жизни». Пути формирования здорового образа жизни населения;
- модифицируемые и немодифицируемые факторы риска, их взаимосвязь;
- первичная медико-социальная помощь. Роль медицинского персонала в реализации принципов ПМСП;
- роль фельдшера в сохранении здоровья человека и общества;
- значение, цели, задачи, основные принципы гигиенического обучения и воспитания населения. Роль фельдшера;
- роль средних медицинских работников при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий при ТОРС;
- основные направления приоритетного национального проекта "Здоровье";

-факторы риска развития болезней системы кровообращения. Технологии первичной и вторичной профилактики. Медикаментозные и немедикаментозные методы.

5. «Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации»:

- острый коронарный синдром. Причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента;

-острый коронарный синдром. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи: способы применения, дозировка. Часто встречающиеся ошибки;

-острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда. Клиника, «ЭКГ»-критерии, дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.Тактика фельдшера;

-острая сердечная недостаточность. Причины, варианты,дифференциальная диагностика (правожелудочковая и левожелудочковая);

-острая сердечная недостаточность. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе;

-острая сердечная недостаточность. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи способы применения, подбор доз иосложнения терапии;

-сердечная астма. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная помощь;

-кардиогенный шок. Клиническая картина. Неотложная помощь.Тактика фельдшера;

-кардиогенный отек легких. Клиническая картина. Неотложная помощь.Тактика фельдшера;



- тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Клиника, дифференциальная диагностика, неотложная помощь. Тактика фельдшера;
- тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе;
- нарушения сердечного ритма и проводимости. Общие причины, классификация аритмий. Клинические проявления аритмий. Дифференциальная диагностика;
- нарушения сердечного ритма: тахикардия, брадикардия (требующие оказания неотложной помощи). Причины, классификация, клинические проявления. «ЭКГ»- критерии. Неотложная помощь. Тактика фельдшера;
- нарушения сердечного ритма: фибрилляция предсердий. Причины,классификация, клинические проявления. «ЭКГ»- критерии.Неотложная помощь. Тактика фельдшера;
- нарушения сердечного ритма: фибрилляция желудочков. Причины,классификация, клинические проявления. «ЭКГ»- критерии.Неотложная помощь. Тактика фельдшера;
- нарушения проводимости сердца: полная AV –блокада, Причины,классификация, клинические проявления. «ЭКГ»- критерии. Неотложная помощь. Тактика фельдшера;
- нарушения сердечного ритма и проводимости. Синдром Морганьи –Адамса – Стокса. Клиника, диагностика, дифференциальнаядиагностика. Неотложная терапия;
- гипертонический криз: причины, формы, клинические проявления иосложнения. Показания к госпитализации;
- гипертонический криз. Алгоритм оказания неотложной помощи надогоспитальном этапе пациентам с осложненным и неосложненнымгипертоническим кризом;

-острая сосудистая недостаточность. Обморок: определение понятия, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе;

-острая сосудистая недостаточность. Коллапс: определение понятия, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе;

-острая сосудистая недостаточность. Шок: определение понятия, клиническая картина, дифференциальная диагностика. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к ИВЛ;

-острые аллергозы. Классификация, клинические проявления. Противоаллергическая и симптоматическая терапия. Показания к госпитализации;

-острые аллергозы. Генерализованная крапивница: клинические проявления, алгоритм оказания неотложной помощи;

-острые аллергозы. Отек Квинке: клинические проявления, алгоритм оказания неотложной помощи;

-острые аллергозы. Анафилактический шок: клинические проявления, алгоритм оказания неотложной помощи, противошоковые мероприятия;

-острая дыхательная недостаточность. Причины, характерные признаки, степени тяжести, дифференциальная диагностика;

-острая дыхательная недостаточность. Гипоксемическая кома. Клиника, дифференциальная диагностика, неотложная терапия. Тактика фельдшера;

-острая дыхательная недостаточность. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, дозировка и осложнения терапии. Показания к искусственной вентиляции легких;

- дифференциальная диагностика состояний, сопровождающихся остро возникшей одышкой;
- бронхиальная астма. Диагностические критерии, клиническая картина неотложных состояний. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе;
- бронхиальная астма. Особенности физикального обследования при приступе бронхиальной астмы. Критерии оценки степени тяжести, признаки угрозы для жизни приступа бронхиальной астмы. Дополнительные методы обследования (пикфлоуметрия);
- астматический статус. Варианты развития. Стадии. Показания к госпитализации;
- астматический статус. Неотложная помощь. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента;
- гипертермический синдром. Острые лихорадки: классификация, клиническая картина, возможные осложнения. Показания к экстренной госпитализации;
- неотложные состояния при инфекционных болезнях. Правила сбора информации о больном при подозрении у него инфекционного заболевания. Экстренная профилактика особо опасных инфекций;
- неотложные состояния при инфекционных болезнях. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при инфекционных болезнях. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента;
- комы. Причины, классификация, критерии оценки комы, дифференциальная диагностика. Показания к госпитализации;
- комы. План физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. Направления терапии. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента;

-комы. Диагностические приборы для экспресс-оценки биохимических показателей у пациента. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.

б. «Осуществление организационно-аналитической деятельности»:

- общественное здоровье как экономическая категория.
- показатели общественного здоровья.
- основные показатели демографических процессов.
- физическое развитие как показатель здоровья населения.
- показатели заболеваемости населения.
- прогноз заболевания и инвалидность.
- номенклатура учреждений здравоохранения.
- виды медицинской помощи.
- специальность — «Лечебное дело», квалификация — «фельдшер». Сфера и виды деятельности.
- квалификационные требования к должностям
- первичная медико-санитарная помощь
- кабинет (отделение) доврачебной помощи.
- отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи.
- отделение (кабинет) медицинской профилактики.
- фельдшерско-акушерский пункт.
- правовые и организационные основы лекарственного обеспечения в условиях ФАП.
- фельдшерский здравпункт.
- фельдшерский здравпункт промышленных предприятий.
- фельдшерский здравпункт образовательных организаций.
- понятие о временной нетрудоспособности, ее причины.
- порядок выдачи листков нетрудоспособности.
- правовое и организационное обеспечение медико-социальной экспертизы.
- основы организации оказания экстренной помощи населению.
- техника безопасности и охрана труда.

- обеспечение пожарной безопасности ФАП.
- обеспечение антитеррористической безопасности ФАП.
- здравоохранение как отрасль экономики.
- источники и принципы финансирования здравоохранения.
- медицинская услуга, особенности, виды, стоимость услуги.
- экономическая эффективность деятельности медицинской организации.

#### Критерии и механизмы контроля КМП.

- характеристика основных функций менеджмента.
- теории лидерства.
- модели адаптивного руководства.
- процесс принятия управленческих решений
- понятие и структура кадровых потребностей.
- законы, условия и признаки формирования коллектива.
- теория мотивации.
- принципы и формы делового общения.
- нормативно-правовые основы и значение страховой медицины.
- виды медицинского страхования, особенности.
- нормативно-правовое регулирование отношений в сфере здравоохранения.
- федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
- федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
- права и обязанности работодателя (руководителя организации здравоохранения).
- права и обязанности работника (фельдшера).
- коллективный договор.
- трудовой договор.
- должностная инструкция.
- права граждан РФ на охрану здоровья и медицинскую помощь.
- дисциплинарная ответственность фельдшера.

- гражданско-правовая ответственность фельдшера.
- административная ответственность фельдшера.
- уголовная ответственность фельдшера.
- страхование профессиональной ответственности медицинских работников.
- медицинская статистика. Значение, методы.
- методика расчета и оценки показателей рождаемости.
- методика расчета и оценки показателей смертности.
- методика расчета и оценки показателей заболеваемости.
- методика изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
- оценка показателей диспансеризации населения.
- методика определения и анализа показателей инвалидности.
- методика расчета и анализа показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации.
- оценка показателей деятельности ФАП.
- оценка показателей деятельности СМП.
- виды медицинской документации.
- стандарт, виды, содержание.
- учетная медицинская документация.
- отчетная медицинская документация.
- организация работы с бланками строгого учета.
- делопроизводство, принципы, основные виды документов.
- технологии поиска тематической (профессиональной) информации в сети Интернет.
- организация электронного документооборота.
- понятие об электронной цифровой подписи.
- электронная почта, принципы организации и работы.
- справочно-правовые информационные системы.
- медицинские информационные системы.

### **3.2.2. Перечень литературы, разрешенной к использованию на государственном экзамене**

Учебную литературу на государственном экзамене использовать не разрешается. Возможно использование справочных таблиц, приложений действующих приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации, отдельных статей Государственной Фармакопеи в соответствии с условиями заданий 2 и 3 этапов государственной итоговой аттестации. Необходимой справочной литературой обеспечивается рабочее место для выполнения задания обучающимся.

### **3.2.3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену**

Программа, форма и условия проведения государственного экзамена до сведения не позднее, чем за полгода до начала ГИА.

К государственной итоговой аттестации допускаются студенты, завершившие полный курс обучения по специальности 31.02.01 Лечебное дело и сдавшие все установленные учебным планом зачеты и экзамены.

Государственная итоговая аттестация обучающихся по специальности 31.02.01 Лечебное дело в форме государственного экзамена.

Сдача государственного итогового экзамена проводится на открытых заседаниях ГЭК и ее экзаменационных комиссий с участием не менее 2/3 их состава. Решения принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов, голос председателя в спорных случаях является решающим.

Государственная итоговая аттестация выпускников проходит поэтапно и включает следующие государственные аттестационные испытания:

- 1 этап – тестирование;
- 2 этап – демонстрация практических навыков;
- 3 этап – собеседование по междисциплинарным ситуационным задачам.

Перед каждым этапом государственного экзамена обязательно проводятся консультации.

Контроль практических навыков по фармации проводятся в оборудованных учебных кабинетах медицинского колледжа БФУ им. И. Канта под наблюдением членов ГЭК в виде оценки практической профессиональной подготовки выпускника на соответствующей клинической базе медицинского института университета.

Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого студента автоматически с использованием информационных систем путем выбора 80 тестовых заданий из единой базы оценочных средств.

На решение тестовых заданий отводится не более 60 минут.

Результаты тестирования оцениваются по четырех бальной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в день прохождения этапа.

Интерпретация результатов тестирования:

Оценка «отлично» - 91% и более положительных результатов

Оценка «хорошо» - 81% и более положительных результатов

Оценка «удовлетворительно» - 71% и более положительных результатов

Оценка «неудовлетворительно» - менее 70% положительных результатов

Результаты практических навыков оцениваются по четырех бальной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в день прохождения этапа.

Собеседование по междисциплинарным ситуационным задачам проводится в оборудованной учебной аудитории медицинского колледжа (согласно расписанию) под наблюдением членов ГЭК. Выпускник решает ситуационные задачи, во время собеседования объясняет свое решение в соответствии с требованиями действующих нормативно-правовых



документов. Собеседование позволяет членам ГЭК оценить умение выпускников решать актуальные фармацевтические задачи, ориентироваться в регламентирующих документах. Банк ситуационных задач создается преподавателями цикла Лечебное дело СПО медицинского колледжа в соответствии с современными требованиями и утвержден в качестве контрольно-измерительных материалов Ученым советом медицинского колледжа.

На подготовку к ответу отводится не более 60 минут.

За каждую междисциплинарную ситуационную задачу ставится отдельная оценка, а по результатам заседания комиссии за весь 3 этап ставится единая оценка.

Результаты собеседования оцениваются по четырех бальной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в день прохождения этапа.

Итоговая оценка выставляется по результатам решения аттестационной комиссии простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании (а при равном числе голосов – голос председателя является решающим при выставлении оценки) выставляет итоговую оценку, которая объявляется в тот же день.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания специальности 31.02.01 Лечебное дело отражаются даты и результаты каждого этапа государственного экзамена по специальности, перечень заданных обучающемуся вопросов, 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 мнение о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося (при наличии). Также в протокол вписывается решение о присвоении квалификации и выдачи диплома с отличием или без отличия.

После успешного прохождения ГИА обучающимся по заявлению могут быть представлены каникулы в пределах срока освоения образовательной программы. Обучающийся, не позднее дня завершения ГИА, может подать в дирекцию соответствующего колледжа заявление на имя ректора университета о предоставлении ему каникул.

Студент, не сдавший один из двух первых этапов государственного экзамена, к собеседованию не допускается (пересдача не разрешается). Такой студент будет признан не прошедшим государственную итоговую аттестацию.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен представить в университет документ, подтверждающий причину его отсутствия. В этом случае сроки прохождения ГИА согласовываются с председателем ГЭК и утверждаются приказом ректора.

Лицо, не прошедшее ГИА по неуважительной причине или получившее на ГИА неудовлетворительную отметку, отчисляется из университета с выдачей справки о периоде обучения.

Лицо, не прошедшее ГИА по неуважительной причине или получившее на ГИА неудовлетворительную оценку, имеет право на восстановление в университете для повторного прохождения ГИА. Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти ГИА не ранее чем через 6 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения ГИА, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти ГИА не более двух раз.

По результатам ГИА обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменное заявление об апелляции по вопросам, связанным с процедурой проведения государственных аттестационных испытаний и/или несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся секретарю ГЭК для передачи в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после

объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания обучающегося, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии председателя или одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации в соответствии со стандартом.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Подготовка к сдаче государственного экзамена предполагает самостоятельную работу студентов. Отведенное для самостоятельной работы время регламентируется учебным планом. Самостоятельная работа – вид индивидуальной деятельности студента, основанный на собственных познавательных ресурсах. Целью самостоятельной работы является подготовка к государственному экзамену путем, повторения, пройденного за время обучения материала по рекомендуемым библиотечным источникам (в том числе электронным) и практическим материалам, необходимыми для закрепления знаний, по пройденным дисциплинам учебного плана.

Изучение и изложение информации, полученной в результате повторения рекомендуемой литературы и практических материалов, предполагает закрепление навыков устной речи и способностей к четкому письменному изложению материала.

Для наилучшей подготовки к государственному экзамену, рекомендуется начинать повторение теоретического материала с учебной литературы из раздела «Учебно-методическое обеспечение, необходимое для проведения аттестации» настоящей программы. Такая работа должна сопровождаться изучением всех актуальных нормативных документов. При этом не нужно забывать, что законодательство, регулирующее фармацевтическую деятельность, меняется очень часто, поэтому даже рекомендованные учебники содержат иногда ссылки на устаревшие редакции нормативных документов. После ознакомления с основной литературой, целесообразно изучить по своему выбору источники дополнительной

литературы из списка рекомендуемой литературы.

Рекомендуется пользоваться конспектами, составленными ранее по результатам изучения дополнительной литературы - это позволяет быстро вспомнить пройденный ранее материал. При подготовке к экзамену у студента также должен быть конспект лекций, прочитанных в течение учебных семестров, рабочая тетрадь с оформленными решениями типовых задач, а также материалы из информационной-электронной среды обучающегося.

После тщательного повторения библиотечных источников, можно перейти к решению практических заданий (задач, тестов). Внимательно прочитайте условия задания. Вспомните все, что Вы знаете по изложенной ситуации. Проверьте свои выводы по нормативным актам. Подготовьте письменное решение.

Если в процессе самостоятельной подготовки над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

#### **3.2.4. Критерии оценивания результатов сдачи государственного экзамена**

Результаты сдачи государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешную сдачу государственного экзамена.

**Оценка «отлично»** выставляется обучающемуся, если он отвечает на поставленные вопросы логично, последовательно, при этом не требуются дополнительные пояснения. Делает обоснованные выводы. Соблюдает нормы

литературной речи. Ответ обучающегося развернутый, уверенный, содержит четкие формулировки. Обучающийся демонстрирует всестороннее систематическое и глубокое знание программного материала; владеет понятийным аппаратом; демонстрирует способность к анализу и сопоставлению различных подходов к решению заявленной в вопросе проблематики; подтверждает теоретические основы примерами из практики, демонстрирует полный спектр знания, основанный на требованиях нормативно-правовых документов фармацевтической отрасли.

**Оценка «хорошо»** выставляется обучающемуся, если он отвечает на поставленные вопросы систематизировано, последовательно и уверенно. Демонстрирует умение анализировать материал, однако не все его выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдает нормы литературной речи. Обучающийся обнаруживает твердое знание программного материала; знание основных закономерностей и взаимосвязей между явлениями и процессами, способен применять знание теории к решению задач профессионального характера, однако допускает отдельные погрешности и неточности при ответе, демонстрирует без грубых ошибок знания, но допускаются отдельные неточности при решении задач.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он при ответе в основном знает программный материал в объеме, необходимом для предстоящей работы по профессии. При этом допускает погрешности в ответе на вопросы. Приводимые им формулировки являются недостаточно четкими, в ответах допускаются неточности. Демонстрирует поверхностное знание вопроса, имеет затруднения с выводами, но очевидно понимание обучающимся сущности основных категорий по рассматриваемым вопросам. Нарушений норм литературной речи практически не наблюдается, показывает знания с отдельными неточностями фармацевтической терминологии.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он при ответе обнаруживают значительные пробелы в знаниях основного программного материала; допускает принципиальные ошибки в ответе на

вопросы, не владеет фармацевтической терминологией. Материал излагает непоследовательно, не демонстрирует наличие системы знаний, допускает грубые ошибки при решении фармацевтических задач. Имеет заметные нарушения норм литературной речи.

#### **4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для прохождения государственной итоговой аттестации**

##### **Основная литература**

1. Гордеев, И.Г. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие / под ред. И.Г.Гордеева, С.М.Отаровой, З.З.Балкизова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 592 с. : ил. – 592 с. – ISBN 978-5-9704-5514-2
2. Двойников, С.И. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник/ С. И. Двойников, С.Р.Бабаян, Ю.А.Тарасова [и др.] ; под ред. С.И.Двойникова, С.Р.Бабаяна.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021.- 512 с. : ил.-512 с. – ISBN 978-5-9704-6455-7.
3. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий: учебное пособие / С. И. Двойников, Ю. А. Тарасова, И. А. Фомушкина, Э. О. Костюкова; под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд., перераб. и дПОП. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022.
4. Лычев, В. Г. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе: учебник / Лычев В. Г., Карманов В. К. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
5. Осипова, В. Л. Дезинфекция: учебное пособие / В. Л. Осипова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
6. Шарочева, М. А. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода / Шарочева М. А., Тихомирова В. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
7. Нечаев, В. М. Пропедевтика клинических дисциплин : учебник / В. М. Нечаев, Т. Э. Макурина, Л. С. Фролькис [и др. ]. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 808 с. : ил. - 808 с. - ISBN 978-5-9704-5751-1. –
8. Бабушкин, И. Е. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6676-6
9. Шишкин, А. Н. Лечение пациентов гериатрического профиля : учебное пособие / А. Н. Шишкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6702-2.

10. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-6734-3
11. Хритинин, Д. Ф. Лекции по психиатрии : учебное пособие / Хритинин Д. Ф. - Москва : Медицина, 2011. - 160 с. (Серия Учебная литература для студентов медицинских вузов) - ISBN 5-225-03363-6.
12. Бортникова, (Цыбалова) С. М. Сестринский уход в невропатологии и психиатрии с курсом наркологии / С. М. Бортникова (Цыбалова), Т. В. Зубахина, А. В. Кабарухина; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов н/Д : Феникс, 2020. - 477 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35185-7.
13. Нечаев, В. М. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В. М. Нечаев, Л. С. Фролькис, Л. Ю. Игнатюк - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-4013-1.
14. Белоусова А. К. Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник/ А. К. Белоусова, В. Н. Дунайцева; под редакцией Б. Н. Кабарухина. - Ростов н/Д: Феникс, 2020. - 364 с.
15. Пряхин, В. Ф. Сестринский уход при хирургических заболеваниях : учебник / В. Ф. Пряхин, В. С. Грошилин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7178- 4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471784.html>
16. Вязьмитина А. В. Сестринский уход в хирургии. МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях [Текст] : учеб. пособие для сред. проф. образования / А. В. Вязьмитина, А. Б. Кабарухин ; под общ. ред. Б. В. Кабарухина, 2015. - 541, [1] с.
17. 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>.
18. Оконенко Т. И. Сестринское дело в хирургии [Электронный ресурс] : учеб. и практикум для акад. бакалавриата / Т. И. Оконенко, Г. И. Чуваков, 2019. - 1 on-line, 158 с

#### **Дополнительная литература**

1. Компанеец, С. М. Болезни уха, горла и носа / С. М. Компанеец. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 441 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09316-2. — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/456120>

2. Лурия, Р. А. Болезни пищевода и желудка / Р. А. Лурия. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 482 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09498-5. — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/456190>

3. Сестринское дело в онкологии: учебник для среднего профессионального образования / ответственный редактор В. А. Лапотников. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 288 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-10517-9. — Текст: электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/452394>

## **5. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения государственной итоговой аттестации**

- НЭБ Национальная электронная библиотека, диссертации и прочие издания
- eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека, книги, статьи, тезисы докладов конференций
- Гребенников Электронная библиотека ИД журналы
- ЭБС Лань книги, журналы
- ЭБС Консультант студента
- ПРОСПЕКТ ЭБС
- ЭБС ZNANIUM.COM
- РГБ Информационное обслуживание по МБА
- БЕН РАН
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Кантиана (<https://elib.kantiana.ru/>)

Информационное и ресурсное обеспечение процедур ГИА в случае его проведения с использованием средств электронного обучения и



дистанционных образовательных технологий производится в электронной информационно-образовательной среде университета.

## **6. Программное обеспечение государственной итоговой аттестации**

Программное обеспечение обучения включает в себя:

- система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта – [www.lms-3.kantiana.ru](http://www.lms-3.kantiana.ru), обеспечивающую разработку и комплексное использование электронных образовательных ресурсов;
- серверное программное обеспечение, необходимое для функционирования сервера и связи с системой электронного обучения через Интернет;
- корпоративная платформа Microsoft Teams;
- установленное на рабочих местах студентов ПО: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010, антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security.

## **7. Материально-техническое обеспечение государственной итоговой аттестации**

Материально-техническая база БФУ им. И. Канта обеспечивает подготовку и проведение всех форм государственной итоговой аттестации, практической и научно-исследовательской работы обучающихся, предусмотренных основной образовательной программой и соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Минимально-необходимый перечень для информационно-технического и материально-технического обеспечения дисциплины:

- аудитория для проведения консультаций, оснащенная рабочими местами для обучающихся и преподавателя, доской, мультимедийным оборудованием;
- библиотека с читальным залом и залом для самостоятельной работы обучающегося, оснащенная компьютером с выходом в Интернет, книжный

фонд которой составляет специализированная научная, учебная и методическая литература, журналы (в печатном или электронном виде).