Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мальцев Сергей Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 31.01.2024 10:39:36
Уникальный программный ключ:
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПбМСИ»)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ С. Б. Мальцев

29 августа 2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Квалификация – врач-лечебник

Форма обучения – очная

Санкт-Петербург
2023 г.

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

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

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

2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

В основу разработки настоящего документа были положены следующие нормативные акты:

– Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. №273;

– Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утверждённый приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. №988;

– Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт-участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н;

– Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 06 апреля 2021 г. № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. №636) (с изменениями и дополнениями);

– Письмо Минздрава РФ от 15.06.2000 N 2510/6646-26 «Об итоговой государственной аттестации выпускников высших медицинских и фармацевтических учебных заведений»;

– Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 N 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»;

– Положение «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам специалитета»;

– Устав Частного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-Петербургский медико-социальный институт».

3. ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

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

ФГОС ВО – федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования

ГИА – государственная итоговая аттестация

ГЭК – государственная экзаменационная комиссия

4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

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

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

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

5. СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

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

Государственный экзамен по специальности 31.05.01 Лечебное дело включает в себя:

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

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

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

6. СОСТАВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ (ГЭК)

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией.

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

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии действуют в течение календарного года.

Государственная экзаменационная комиссия обеспечивает проведение каждого из этапов ГИА.

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель.

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

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

Председателем апелляционной комиссии утверждается ректор института.

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

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

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

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

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

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

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

Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

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

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

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

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

7. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

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

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

Для подготовки к проведению государственных аттестационных испытаний, деканат медицинского факультета готовит следующие документы:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Отчет о работе ГЭК ежегодно докладывается на Ученом совете Института.

8. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВЛЕННОСТЬ ВЫПУСКНИКА

8.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности и сфера профессиональной деятельности, в кото-

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

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

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета являются:

– физические лица (далее – пациенты);

– население;

– совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

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

- медицинский;
- организационно-управленческий.

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

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

Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1$_{УК-1.1}$ Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними ИД-2 $_{УК-1.2}$ Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению ИД-3 $_{УК-1.3}$ Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников ИД-4 $_{УК-1.4}$ Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов ИД-5 $_{УК-1.5}$ Определяет и оценивает практические последствия возможных решений и задач ИД-6 $_{УК-1.6}$ Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие, осуществляет декомпозицию задачи. ИД-7 $_{УК-1.7}$ Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи.

		ИД-8 $_{УК-1.8}$ Рассматривает различные варианты решения задач, оценивания их достоинства и недостатки ИД-9 $_{УК-1.9}$ Грамотно, логично, аргументированно формирует собственные суждения и оценки ИД-10 $_{УК-1-10}$ Отличает факты от мнений, интерпретаций, оценок и т.д. в рассуждениях других участников деятельности ИД-11 $_{УК-1-11}$ Определяет и оценивает практические последствия возможных решений задач
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	ИД-1 $_{УК-2.1}$ Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления ИД-2 $_{УК-2.2}$ Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения ИД-3 $_{УК-2.3}$ Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования ИД-4 $_{УК-2.4}$ Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта ИД-5$_{УК-2.5}$ Представляет промежуточные или итоговые результаты проекта, предлагает возможности их использования или совершенствования ИД-6 $_{УК-2.6}$ Способен грамотно управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла ИД-7$_{УК-2.7}$ Применяет современные методы и техники обработки информации для достижения определённых результатов и удовлетворению участников проекта ИД-8$_{УК-2.8}$ Получает нужные результаты в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИД-1$_{УК-3.1}$ Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели ИД-2$_{УК-3.2}$ Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды; принимает ответственность за общий результат ИД-3$_{УК-3.3}$ Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон ИД-4$_{УК-3.4}$ Организует дискуссии по заданной

		теме и обсуждение результатов работы команды с привлечением оппонентов ИД-5$_{УК-3.5}$ Понимает эффективность использования стратегии сотрудничества для достижения поставленной цели, определяет свою роль в команде ИД-6$_{УК-3.6}$ Понимает особенности поведения выделенных групп людей, с которыми работает/взаимодействует, учитывает их в своей деятельности (выбор категорий групп людей осуществляется образовательной организацией в зависимости от целей подготовки – по возрастным особенностям, по этническому или религиозному признаку, социально незащищенные слои населения и т.п.) ИД-7$_{УК-3.7}$ Умеет вырабатывать командную стратегию ИД-8$_{УК-3.8}$ Предвидит результаты (последствия) личных действий и планирует последовательность шагов для достижения заданного результата ИД-9$_{УК-3.9}$ Умеет формировать команду для выполнения практических задач ИД-10$_{УК-3.10}$ Эффективно взаимодействует с другими членами команды, в т.ч. участвует в обмене информацией, знаниями, опытом и презентации результатов работы команды ИД-11$_{УК-3.11}$ Умеет реализовывать основные функции управления
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД-1$_{УК-4.1}$ Устанавливает контакт и развивает профессиональное общение на государственном языке или на иностранном (ых) языке (ах) в объёме, достаточном для академического и профессионального взаимодействия ИД-2$_{УК-4.2}$ Применяет современные коммуникационные технологии для академического и профессионального взаимодействия ИД-3$_{УК-4.3}$ Составляет, переводит, редактирует различные академические и профессиональные тексты ИД-4$_{УК-4.4}$ Умеет использовать вербальные и невербальные средства коммуникации и выбирать наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия ИД-5$_{УК-4.5}$ Умеет письменно излагать требуемую информацию ИД-6$_{УК-4.6}$ Способен вести деловую переписку деловые переговоры на русском языке; выявлять и устранять языковые ошибки ИД-7 $_{УК-4.7}$ Владеет навыками понимания устной речи на иностранном языке; навыками чтения и понимания со словарем информации на иностранном языке на темы повседневного и делового общения

		ИД-8$_{УК-4.8}$ Умеет использовать современные информационные и коммуникационные средства и технологии ИД-9$_{УК-4.9}$ Использует информационно-коммуникационные технологии при поиске необходимой информации в процессе решения стандартных коммуникативных задач на государственном и иностранном (-ых) языках.
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИД-1$_{УК-5.1}$ Анализирует и интерпретирует важнейшие идеологические и ценностные системы в контексте мирового исторического развития ИД-2$_{УК-5\ 2}$ Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учетом межкультурных особенностей ИД-3$_{УК-5.3}$ Формирует толерантную среду взаимодействия при выполнении профессиональных задач ИД-4$_{УК-5.4}$ Знает основные философские учения; базовые подходы к изучению и осмыслению межкультурного разнообразия общества; ИД-5$_{УК-5.5}$ Умеет интерпретировать историю России в контексте мирового развития ИД-6$_{УК-5.6}$ Владеет навыками осуществления профессиональной деятельности с учетом социальных, этических, исторических условий взаимодействия
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	ИД-1$_{УК-6.1}$ Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач ИД-2$_{УК-6.2}$ Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки ИД-3$_{УК-6.3}$ Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития ИД-4$_{УК-6.4}$ Применяет знание о своих ресурсах и их пределах (личностных, ситуативных, временных и т.д.) для успешного выполнения порученной работы ИД-5$_{УК-6.5}$ Умеет планировать собственную профессиональную деятельность, контролировать и анализировать ее результаты ИД-6$_{УК-6.6}$ Понимает важность планирования перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда ИД-7$_{УК-6.7}$ Умеет определять приоритеты собственной профессиональной деятельности

		ИД-8$_{УК-6.8}$ Умеет выбирать наиболее эффективные пути и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки ИД-9$_{УК-6.9}$ Реализует намеченные цели деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда ИД-10$_{УК-6.10}$ Критически оценивает эффективность использования времени и других ресурсов при решении поставленных задач, а также относительно полученного результата ИД-11$_{УК-6.11}$ Демонстрирует интерес к учебе и использует предоставляемые возможности для приобретения новых знаний и навыков ИД-12$_{УК-6.12}$ Умеет принимать решения для достижения поставленных целей
	УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	ИД-1$_{УК-7.1}$ Применяет принципы физического воспитания для повышения адаптационных резервов организма и укрепления здоровья ИД-2$_{УК-7.2}$ Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей собственного организма ИД-3$_{УК-7.3}$ Планирует свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности ИД-4$_{УК-7.4}$ Соблюдает и пропагандирует нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в собственной профессиональной деятельности ИД-5$_{УК-7.5}$ Знает средства, методы и формы физической подготовки, обеспечивающие полноценную социальную и профессиональную деятельность ИД-6$_{УК-7.6}$ Планирует социальную и профессиональную деятельность с учетом сочетания физической и умственной нагрузки ИД-7$_{УК-7.7}$ Владеет навыками поддержки должного уровня физической подготовки, необходимыми для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
Безопасность жизнедеятельности	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении	ИД-1$_{УК-8.1}$ Анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, аварийно-опасных химических веществ, зданий и сооружений, природных и социальных явлений) ИД-2$_{УК-8.2}$ Идентифицирует опасные и вред-

	чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ные факторы в повседневной жизни и в профессиональной деятельности ИД-3$_{УК-8.3}$ Участвует в спасательных и неотложных мероприятиях в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций или военных конфликтов ИД-4$_{УК-8.4}$ Использует средства индивидуальной защиты ИД-5$_{УК-8.5}$ Знает правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения; способы оказания первой помощи ИД-6$_{УК-8.6}$ Умеет выявлять и оценивать риски природного и техногенного характера, влияющие на жизнедеятельность различных элементов среды обитания; адекватно реагировать в случае возникновения чрезвычайной ситуации
Инклюзивная компетентность	УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИД-2$_{УК-9.1}$ Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья ИД-3$_{УК-9.2}$ Знает основы дефектологии и особенности применения этих знаний в социальной и профессиональной сферах ИД-4$_{УК-9.3}$ Умеет использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах ИД-5$_{УК-9.4}$ Владеет навыками инклюзивной культуры в социальной сфере и в рамках профессиональной деятельности
Экономическая культура, в том числе финансовая грамотность	УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	ИД-1$_{УК-10.1}$ Обладает базовыми экономическими знаниями ИД-2$_{УК-10.2}$ Принимает обоснованные экономические решения в области охраны здоровья граждан ИД-3$_{УК-10.3}$ Использует технологию планирования финансово-хозяйственной деятельности ИД-4$_{УК-10.4}$ Знает теоретические и прикладные аспекты функционирования и взаимодействия экономических субъектов на микро- и макроуровне ИД-5$_{УК-10.5}$ Умеет осуществлять обоснованный экономический выбор с учетом грамотного финансового подхода к принятию эффективных решений в различных областях жизнедеятельности ИД-6$_{УК-10.6}$ Владеет инструментами и методами расчета и анализа финансово-экономических показателей, характеризующих результаты развития различных предприятий, отраслей и экономики в целом
Гражданская позиция	УК-11. Способен формировать	ИД-1$_{УК-11.1}$ Имеет сформированную гражданскую позицию и нетерпимое отношение к

	нетерпимое отношение к коррупционному поведению	коррупционному поведению ИД-2$_{УК-11.2}$ Применяет в повседневной деятельности способы противодействия коррупции в рамках действующего законодательства ИД-3$_{УК-11.3}$ Знает формы проявления коррупции в современном обществе и правовые аспекты деятельности, связанной с коррупционным поведением ИД-4$_{УК-11.4}$ Умеет проявлять гражданскую позицию и нетерпимость к ситуациям, связанным с коррупционным поведением ИД-5$_{УК-11.5}$ Владеет навыками правовой культуры, направленной на поддержку нетерпимого отношения к коррупционному поведению

Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторный их достижения

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1 $_{ОПК-1.1}$ Соблюдает моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности ИД-2 $_{ОПК\ 1.2}$ Осуществляет взаимодействие в системе «врач-пациент» в соответствии нормами этики и деонтологии ИД-3 $_{ОПК-1.3}$ Осуществляет профессиональную деятельность в соответствии с действующими правовыми нормам ИД-4 $_{ОПК-1.4}$ Знает морально-этические нормы в рамках профессиональной деятельности и нормативно-правовые акты, регулирующие медицинскую деятельность ИД-5 $_{ОПК-1.5}$ Умеет работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этические, конфессиональные, культурные различия медицинских работников, потребителей; анализировать и оценивать результат собственной деятельности, деятельности коллег и других работников для предупреждения профессиональных ошибок и минимизации рисков для посетителей медицинской организации ИД-6 $_{ОПК-1.6}$ Владеет и применяет основные навыки профессиональной психологии и этики, врачебной деонтологии
Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здо-	ИД-1 $_{ОПК-2.1}$ Разрабатывает методические материалы для проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и ин-

	рового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	дивидуальной гигиене с различными контингентами населения ИД-2 $_{ОПК-2.2}$ Проводит беседы и занятия по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения ИД-3 $_{ОПК-2.3}$ Разрабатывает планы и проводит контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм и формированию здорового образа жизни ИД-4 $_{ОПК-2.4}$ Интерпретирует показатели общественного здоровья населения. Подготавливает сообщения, брошюры о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения ИД-5 $_{ОПК-2.5}$ Проводит беседы о здоровом образе жизни с заинтересованными лицами ИД-6 $_{ОПК-2.6}$ Разрабатывает планы по формированию здорового образа жизни для различных категорий населения с учетом показателей общественного здоровья
	ОПК-3. Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	ИД-1 $_{ОПК-3.1}$ Соблюдает требования законодательства РФ по профилактике использования допинга в спорте и борьбе с ним ИД-2 $_{ОПК-3.2}$ Оказывает спортсменам медицинскую помощь с учетом требований по противодействию допинга в спорте ИД-3 $_{ОПК-3.3}$ Знает общероссийские и международные антидопинговые правила ИД-4 $_{ОПК-3.4}$ Умеет представить информацию о последствиях использования допинга ИД-5 $_{ОПК-3.5}$ Владеет информацией по использованию биологически активных добавок в спорте и об опасности, связанной с их применением ИД-6 $_{ОПК-3.6}$ Планирует мероприятия по борьбе с применением допинга в спорте
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1 $_{ОПК-4.1}$ Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи ИД-2 $_{ОПК-4.2}$ Применяет методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза ИД-3 $_{ОПК-4.3}$ Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов

		ИД-4 ОПК-4.4 Обоснованно применяет медицинские изделия при решении диагностических задач ИД-5 ОПК-4.5 Использует знания принципов устройства и правил эксплуатации медицинский изделий в профессиональной деятельности ИД-6 ОПК-4.6 Планирует проведение обследования пациента с целью установления диагноза ИД-7 ОПК-4.7 Организует и участвует в оказании медицинской помощи с применением медицинских изделии
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК-5.1 Оценивает степень функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении ИД-2 ОПК-5.2 Определяет и интерпретирует показатели жизнедеятельности пациента при наблюдении в динамике ИД-3 ОПК-5.3 Определяет основные показатели физического развития и функционального состояния пациента с учетом анатомо-физиологических особенностей возраста пациента ИД-4 ОПК-5.4 Уметь определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека
Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИД-1 ОПК-6.1 Организует уход за больными и пострадавшими на догоспитальном этапе ИД-2 ОПК-6.2 Оказывает первичную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения ИД-3 ОПК-6.3 Обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения ИД-4 ОПК-6.4 Организует уход за больными и оказание первой медико-санитарной помощи ИД-5 ОПК-6.5 Анализирует ситуацию и принимает профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения ИД-6 ОПК-6.6 Применяет навыки оказания первичной медико-санитарной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль	ИД-1 ОПК-7.1 Назначает лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента

	его эффективности и безопасности	ИД-2 $_{ОПК-7.2}$ Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента ИД-3 $_{ОПК-7.3}$ Прогнозирует побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику ИД-4 $_{ОПК-7.4}$ Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения
Медицинская реабилитация	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ИД-1 $_{ОПК-8.1}$ Реализовывает мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида в рамках первично медико-санитарной помощи ИД-2 $_{ОПК-8.2}$ Осуществляет контроль эффективности реабилитационных мероприятий и прогноза, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалида в рамках первичной медико-санитарной помощи ИД-3 $_{ОПК-8.3}$ Проводит оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность в зависимости от степени функциональных нарушений
Менеджмент качества	ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ИД-1 $_{ОПК-9.1}$ Реализует принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности ИД-2 $_{ОПК-9.2}$ Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям ИД-3 $_{ОПК-9.3}$ Разрабатывает план мероприятий на основе анализа клинических рекомендаций для достижения надлежащего качества профессиональной деятельности
Информационная грамотность	ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ИД-1 $_{ОПК-10.1}$ Выполняет стандартные задачи профессиональной деятельности в соответствии с основными требованиями информационной безопасности ИД-2 $_{ОПК-10.2}$ Применяет информационные ресурсы, методы обработки текстовой и графической информации, осуществляет поиск информации в сети Интернет для решения стандартных задач профессиональной деятельности ИД-3 $_{ОПК-10.3}$ Соблюдает конфиденциальность при работе с информационными базами данных пациентов
Научная и организационная деятельность	ОПК-11. Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную,	ИД-1 $_{ОПК-11.1}$ Участвует в разработке научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной

	проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	документации в соответствии с направлением профессиональной деятельности (профессиональными задачами) и действующими требованиями к их оформлению в системе здравоохранения ИД-2 $_{ОПК-11.2}$ Применяет научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в рамках своей профессиональной деятельности. ИД-3 $_{ОПК-11.3}$ Выбирает оптимально соответствующие заданным целям научные источники и нормативно-правовую документацию ИД-4 $_{ОПК-11.4}$ Подготавливает проекты документов

Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

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

		симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм	предварительный диагноз, составляет план и направляет пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-3 $_{ПК-2.3}$ Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-4 $_{ПК-2.4}$ Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями ИД-5 $_{ПК-2.5}$ Устанавливает диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	социальной защиты Российской Федерации от «21» марта 2017г. №293н
Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	Физические лица (пациенты); население	ПК-3. Способен к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в медицинской помощи	ИД-1 $_{ПК-3.1}$ Разрабатывает план и назначает немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицин-	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной за-

			ской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД-2 ПК-3.2 Проводит оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания и иных методов лечения в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД-3 ПК-3.3 Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД-4 ПК-3.4 Оказывает персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи	щиты Российской Федерации от «21» марта 2017г. №293н
Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	Физические лица (пациенты)	ПК-4. Способен к осуществлению комплекса мероприятий для подготовки и проведения различного рода экспертиз	ИД-1 ПК-4.1 Проводит экспертизу временной нетрудоспособности ИД-2 ПК-4.2 Определяет показания к направлению на медико-социальную экспертизу в условиях первичной медико-санитарной помощи	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «21» марта 2017г. №293н
Участие в проведении медицинской реабилитации	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и	ПК-5. Способен к определению необходимости применения природных лечебных	ИД-1 ПК-5.1 Выявляет и направляет пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)», утвержденный

	технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.	факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «21» марта 2017г. №293н
Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.	ПК-6. Способен к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья населения	ИД-1 $_{ПК-6.1}$ Разрабатывает и реализует мероприятия, направленные на санитарно-гигиеническое просвещение населения ИД-2 $_{ПК-6.2}$ Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний ИД-3 $_{ПК-6.3}$ Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения ИД-4 $_{ПК-6.4}$ Проводит противоэпидемические мероприятия, организует профилактические мероприятия, направленные на предотвращение распространения инфекции в очаге в соответствии с принятыми нормативными актами	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «21» марта 2017г. №293н
Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий; проведение профилактических	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направлен-	ПК-7. Способен к проведению медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за	ИД-1 $_{ПК-7.1}$ Организует и проводит медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения в условиях первичной медико-санитарной помощи в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и

медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	ных на создание условий для охраны здоровья граждан.	пациентами, имеющими хронические заболевания	иными документами ИД-2 $_{ПК-7.2}$ Организует и проводит диспансерное наблюдение за пациентами, имеющими хронические заболевания, в условиях первичной медико-санитарной помощи	социальной защиты Российской Федерации от «21» марта 2017г. №293н
Тип задач профессиональной деятельности: **организационно-управленческий**				
Ведение медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в электронном виде; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья; организация проведения медицинской экспертизы; участие в	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.	ПК-8. Способен к проведению медико-статистического анализа информации о показателях здоровья, а также ведению медицинской документации	ИД-1 $_{ПК-8.1}$ Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде ИД-2 $_{ПК-8.2}$ Проводит медико-статистический анализ показателей здоровья прикрепленного населения	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «21» марта 2017г. №293н
Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.	ПК-9. Способен к применению основных принципов организации и управления средним медицинским персоналом в сфере охраны здоровья граждан	ИД-1 $_{ПК-9.1}$ Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала и иных медицинских работников в условиях первичной медико-санитарной помощи	Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «21» марта 2017г. №293н

8.2. Программа государственного экзамена

8.2.1. Содержание программы государственного экзамена.

Общемедицинские проблемы

1. Общественное здоровье и здравоохранение

Критерии (показатели) общественного здоровья и их определение.

Основные факторы, определяющие здоровье населения.

Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности.

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

Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения.

Системы здравоохранения, особенности здравоохранения в России.

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

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

3. Возрастно-половые особенности функционирования организма.

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

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

6. Вопросы медицинской реабилитации.

7. Основы безопасности жизнедеятельности

Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека.

Национальная безопасность России

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

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

Перечень состояний и заболеваний

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

- этиологию и патогенез;
- современную классификацию;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп;
- синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;
- методы диагностики, позволяющие поставить диагноз;

-обоснование тактики ведения больного, методов медикаментозного и немедикаментозного лечения, профилактики, определение прогноза.

I. Инфекционные и паразитарные болезни

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

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

Трансмиссивные инфекции: сыпной тиф, малярия.

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

Инфекции наружных покровов: рожа, столбняк.

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

Грибковые поражения.

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

III. Болезни крови и кроветворных органов

Анемии: постгеморрагические, железодефицитные, B_{12} -фолиево-дефицитные, апластические, гемолитические врожденные и приобретенные (иммунные и неиммунные).

Панцитопении, агранулоцитоз.

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

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

Гемотрансфузионные реакции.

Эозинофилии.

IV. Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ.

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

Гипер- и гипопаратиреоз.

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

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

Болезни надпочечников: глюкостерома (синдром Иценко-Кушинга), альдостерома (синдром Конна), феохррмоцитома, андрено-генитальный синдром, надпочечниковая недостаточность.

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

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

V. Психические болезни

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

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

Шизофрения, маниакально-депрессивный психоз. Инволюционный психоз.

Половые расстройства: вагинизм, гиперсексуальность, импотенция, фригидность.

VI. Болезни нервной системы

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

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

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

Медленные инфекции: болезнь Паркинсона, хорея Гентингтона.

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

VII. Болезни глаз

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

VIII. Болезни уха и сосцевидного отростка

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

IX. Болезни системы кровообращения

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

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

Болезни миокарда: миокардиты, кардиомиопатии, дистрофии миокарда.

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

Артериальные гипертензии: эссенциальная (гипертоническая болезнь), симптоматические.

Атеросклероз, дислипидемии.

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

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

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

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

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

X. Болезни органов дыхания

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

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

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

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

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

Болезни плевры: плевриты, пневмоторакс, гемоторакс.

XI. Болезни органов пищеварения

Болезни полости рта, зубов, слюнных желез, ротоглотки.

Болезни пищевода: рефлюксный эзофагит, грыжа диафрагмы, кардиоспазм.

Болезни желудка: гастрит, язва желудка.

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

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

Перитонит.

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

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

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

XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки

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

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

Трофические язвы, гангрена.

XIII. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани

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

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

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

Метаболические: остеопороз, хондрокальциноз, подагра, рахит.

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

XIV. Болезни мочеполовой системы

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

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

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

Болезни молочной железы.

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

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

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

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

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

XVIII. Травмы

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

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

Отравления лекарственными и токсическими веществами.

Эффекты воздействия высокой температуры, света и химическими веществами.

Кроме того, выпускник должен *знать:*

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

8.2.3. Методические рекомендации к проведению государственной итоговой аттестации.

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

- Практическая подготовка;
- Аттестационное тестирование;
- Собеседование.

Результаты всех этапов оформляются протоколом государственной экзаменационной комиссии.

I этап. Практическая подготовка.

Оценивается практическая профессиональная подготовка выпускника и уровень сформированности общепрофессиональных компетенций (ОПК 1–11) и профессиональных компетенций (ПК 1–9).

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

Прием практических навыков по лечебному делу осуществляется в специализированных учебных классах (3-х), оснащенных симуляторами (5 шт).

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

Методика проведения практической части экзамена

Данный этап проходит в Центре симуляционного обучения.

В экзаменационный лист включено 5 заданий.

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

Перечень ситуаций (сценариев станций)

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

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

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

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

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

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

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

Перечень ситуаций (сценариев) станций:

1. Недостаточность митрального клапана
2. Недостаточность трикуспидального клапана
3. Стеноз аортального клапана
4. Норма
5. Недостаточность аортального клапана
6. Стеноз лёгочного ствола
7. Митральный стеноз с трикуспидальной недостаточностью
8. Острая недостаточность митрального клапана
9. Дефект межпредсердной перегородки
10. Дефект межжелудочковой перегородки

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

Перечень ситуаций (сценариев станций:

1). Норма

2). Гепатомегалия, желтуха

3). Спленомегалия

4). Гепатоспленомегалия, желтуха

5). Асцит, гепатомегалия, желтуха

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

Перечень ситуаций (сценариев) станций:

1). Двусторонняя пневмония

2).Острый вирусный бронхит

3).Острое респираторное заболевание (ОРЗ), ларингит

4).Хроническая обструктивная болезнь лёгких, эмфизематозная форма

5).Норма

4. Экстренная медицинская помощь. Демонстрация навыков и умений по экстренной медицинской помощи. Экзаменуемому предлагается одна из экстренных медицинских ситуаций.

<u>Варианты экстренных медицинских ситуаций:</u>

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

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

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

- Диспансеризация. Демонстрация навыков и умений по осуществлению диспансеризации.

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

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

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

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

II этап. Аттестационное тестирование

Предусматривает выполнение тестовых заданий в компьютерном классе. С помощью тестовых заданий контролируется степень сформированности универсальных (УК 1–11), общепрофессиональных (ОПК 1–11) и профессиональных (ПК 1–9) компетенций выпускника.

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

Результат тестирования оценивается следующим образом:

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

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

Методика проведения тестирования.

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

На ГИА по специальности «Лечебное дело» используется «Система тестирования INDIGO». В программу каждый тестируемый входит по индивидуальному паролю. Варианты тестового задания набираются случайным образом. Выпускник, войдя в программу, получает свой вариант теста. В каждом задании несколько вариантов ответа, из которых только один является верным, наиболее полно отвечающим всем условиям вопроса.

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

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

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

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

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

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

Студент, получивший «не зачтено» на данном этапе, решением ГЭК не допускается к

участию в последующем этапе ГИА.

III этап. Собеседование

Проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т. е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций, а именно определяется степень сформированности универсальных компетенций (УК 1–11), общепрофессиональных компетенций (ОПК 1–11), профессиональных компетенций (ПК 1–9).

Методика проведения собеседования

Собеседование проводится по билетам, состоящим из двух клинических ситуационных задач, моделирующих конкретные профессиональные ситуации с использованием данных лабораторных и инструментальных методов исследования по специальности лечебное дело.

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

Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

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

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

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

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

8.2.4. Перечень литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации.

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

5.Поликлиническая терапия : учебник / М. В. Зюзенков, И. Л. Месникова, Р. В. Хурса, Е. В. Яковлева; под ред. М. В. Зюзенкова. - 2-е изд. , испр. - Минск : Вышэйшая школа, 2021. - 623 с. - ISBN 978-985-06-3306-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850633064.html	www.studentlibrary.ru
6.Поликлиническая терапия : учебник для вузов/ Галкин Л. И. - Москва : Медицина, 2008. - 368 с. - ISBN 5-225-03428-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225034284.html	www.studentlibrary.ru
7. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. : ил. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html	www.studentlibrary.ru
8 Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения / под ред. В. З. Кучеренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2415-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424155.html	www.studentlibrary.ru
9. Безопасность жизнедеятельности человека. Практикум : учеб. пособие / В. Н. Босак, А. В. Домненкова - Минск : Выш. шк. , 2016. - 192 с. - ISBN 978-985-06-2783-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850627834.html	www.studentlibrary.ru
10. Безопасность жизнедеятельности : учебник / Колесниченко П. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5194-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451946.html	www.studentlibrary.ru
11. Госпитальная терапия / Люсов В. А. , Байкова О. А. , Евсиков Е. М. и др. / Под ред. В. А. Люсова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-1309-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413098.html	www.studentlibrary.ru
12. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3628-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436288.html	www.studentlibrary.ru
13. Внутренние болезни : руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии / Ананченко В. Г. и др. / Под ред. Л. И. Дворецкого - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-1397-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413975.html	www.studentlibrary.ru
б) дополнительная литература:	
1. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний / Арутюнов Г. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 672 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1498-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414989.html	www.studentlibrary.ru
2. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я / Под ред. И. Н. Денисова, Ю. Л. Шевченко - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1328 с. (Серия "Доказательная медицина") -	www.studentlibrary.ru

ISBN 978-5-9704-1710-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417102.html	
3.Поликлиническая терапия : учебник. Сторожаков Г. И. , Чукаева И. И. , Александров А. А. 2-е изд. , перераб. и доп. 2011. - 640 с. : ил. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-1772-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417720.html	www.studentlibrary.ru
4. Общественное здоровье и здравоохранение : практикум : учебное пособие / Медик В. А. , Лисицин В. И. , Прохорова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-1784-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417843.html	www.studentlibrary.ru
5. Управление и экономика здравоохранения / Под ред. А. И. Вялкова, Кучеренко В. З. , Райзберг Б. А. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-2494-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424940.html	www.studentlibrary.ru
6. Внутренние болезни : учебник / Маколкин В. И. , Овчаренко С. И. , Сулимов В. А. - 6-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4157-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html	www.studentlibrary.ru
7. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. : учебник / Моисеев В. С. , Мартынов А. И. , Мухин Н. А. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3311-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433119.html	www.studentlibrary.ru
8.Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним: учебное пособие / Дворецкий Л. И. , Михайлов А. А. , Стрижова Н. В. , Чистова В. С - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1482-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414828.html	www.studentlibrary.ru
9. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html	www.studentlibrary.ru
10. Туберкулинодиагностика / Мишин В. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2338-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423387.html	www.studentlibrary.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
• Медико-биологический информационный портал для специалистов medline.ru; • Федеральный образовательный портал Экономика.Социология.Менеджмент http://ecsocman.hse.ru/docs/16000155 • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru;	

• Медицинский портал http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТНИК https://medvestnik.ru/	
г) информационные справочные системы:	
• Рубрикатор клинических рекомендаций https://cr.minzdrav.gov.ru/ • Международная классификация болезней 10-го пересмотра https://mkb-10.com/ • Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Энциклопедия лекарств от РЛС (https://www.rlsnet.ru) • Федеральный портал «Российское образование» http://www.edu.ru	

8.2.7. *Материально-техническое обеспечение*

Наименование специальных помещений	**Оснащенность специальных помещений**	**Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа**
Аудитория для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной и государственной итоговой аттестации	Манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Максим CPR4201P/ JW4201-1 Манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя CPR4220P/ JW4201-6 Манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибриляции и интубации AED120CC Электронный внешний дефибриллятор (на русском языке). H1061P/HJ1061P Модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак) HS18E Тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций (набор) HS1023P/EH1023 Тренажер для отработки навыков инъекций, инфузий и пункций вен головы новорожденных H128. Манекен-симулятор взрослого для отработки навыков сестринского ухода Z981 Тренажер перкуссии. Z1201 Тренажер аускультации ФОМА взрослый.	MS Windows Лицензия № 69002855 MS Office Лицензия № 69440824

	TZ1061P/LJ1061 Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет) H1023P/HJ1023F Тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций Z981 Тренажер перкуссии TZ1061P/LJ1061 Симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков Аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР» Дефибриллятор ДКИ-Н-04 Электрокардиограф 3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк» Штатив для длительных вливаний ШДВ-02 Отсасыватель хирургический ОХ-10 Лептоп Lenovo Проектор Acer	
Аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной и государственной итоговой аттестации	Стол преподавателя, стул преподавателя, доска ученическая, комплект специализированной учебной мебели (ученические столы и стулья), комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий	MS Windows Лицензия № 69002855 MS Office Лицензия № 69440824
Аудитория для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной и государственной итоговой аттестации, для выполнения курсовых работ	Стол преподавателя, кресло преподавателя, стулья, компьютер (монитор + системный блок), столы учебные, компьютеры с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду, телевизор, принтер	NetPolice Pro лицензия 1289264 MS Windows Лицензия № 69002855, MS Office Лицензия № 69440824 Kaspersky Endpoint Security лицензия 13C8-210811-204401-080-401 ПО «Система тестирования IN-DIGO» Лицензия №54851
Клиническая база: ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Санкт-Петербург» *г. Санкт-Петербург, проспект Мечникова, д.27*	**Терапевтическое отделение** Технический инвентарь в отделениях в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский -30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-2шт., Весы медицинские-2шт.,	

	Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская -2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-35шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный -2шт., Шкаф для лекарственных средств препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-35шт. **Хирургическое отделение** Технический инвентарь в отделениях- в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-3шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт., Каталка лежачая медицинская -2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-30шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный -2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-30шт., Ингалятор аэрозольный (небулайзер) портативный-2шт.	
Клиническая база СПБ ГБУЗ "Городская Покровская Больница" *г. Санкт-Петербург, Большой проспект В.О., д.85*	**Терапевтическое отделение** Технический инвентарь в отделениях-в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт.,Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт.,Тонометр -2шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных- 2шт., Каталка лежачая медицинская-2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая – 2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-40шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный-2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт., Столик (тумбочка) прикроватный-40шт. **Хирургическое отделение**	

	Технический инвентарь в отделениях-в комплекте; Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт., Шкаф медицинский-8шт.,Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт.,Тонометр-2шт.,Весы медицинские-2-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных- 2шт.,Каталка лежачая медицинская-2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт., Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая – 2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-35шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный 3шт., Электрокардиограф многоканальный-2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт., Холодильник для хранения медикаментов-2шт.,Столик (тумбочка) прикроватный-35шт. **Гинекологическое отделение** Стетоскоп-2шт., Облучатель медицинский бактерицидный (для помещений)-4шт.,Шкаф медицинский-8шт., Термометр медицинский-30шт., Кровать функциональная-35шт., Тонометр-3шт., Весы медицинские-2шт., Кресло-каталка для перевозки больных-2шт.,Каталка лежачая медицинская-2шт., Шкаф для хранения стерильного материала-2шт.,Стол для инструментов-2шт., Кушетка медицинская смотровая-2шт., Ростомер-2шт., Система централизованной подачи кислорода к каждой койке-35шт., Стойка для инфузионных растворов-10шт., Стол инструментальный-3шт., Электрокардиограф многоканальный-2шт., Шкаф для лекарственных средств, препаратов-4шт.	

9. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Приложение 1

9.1. Критерии оценки освоения выпускником практических навыков

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

Оценочный чек-лист

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

Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:			
14.	Факт вызова бригады	1-4	
15.	• Координаты места происшествия	1-4	
16.	• Количество пострадавших	1-4	
17.	• Пол	1-4	
18.	• Примерный возраст	1-4	
19.	• Состояние пострадавшего	1-4	
20.	• Объѐм Вашей помощи	1-4	
Подготовился к компрессиям грудной клетки			
21.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	1-4	
22.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	1-4	
23.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	1-4	
Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:			
24.	30 компрессий подряд	1-4	
25.	Руки спасателя вертикальны	1-4	
26.	Не сгибаются в локтях	1-4	
27.	Компрессии отсчитываются вслух	1-4	
Выполнил вдохи искусственного дыхания:			
28.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	1-4	
29.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	1-4	
30.	Подхватил нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	1-4	
31.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрал воздух в лѐгкие	1-4	
32.	1 и 2 пальцами этой руки зажал нос пострадавшему	1-4	
33.	Произвел выдох в пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	1-4	
34.	Освободил губы пострадавшего на 1-2 секунды	1-4	
35.	Повторил выдох в пострадавшего	1-4	

Применение АНД			
36.	Включил АНД	1-4	
37.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	1-4	
38.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	1-4	
39.	Нажал на кнопку «Разряд» по команде АНД	1,3	
40.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	1.3	
41.	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	1-4	
42.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	1-4	
Показатели тренажера			
43..	• Адекватная глубина компрессий (не менее 80%)	1-4	
44.	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)	1-4	
45.	• Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	1-4	
46.	• Адекватная частота компрессий (не менее 80%)	1-4	
47.	• Адекватный объѐм вдохов (не менее 80%)	1-4	
Придание устойчивого бокового положения			
48.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	3,4	
49.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	3,4	
50.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	3,4	
51.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	3,4	
52.	Запрокинул голову, открывая дыхательные пути	3,4	
53.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	3,4	
54.	Оценил наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	3,4	
55.	Расположил ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	3,4	
56.	Дальнюю руку пострадавшего приложил тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего	3,4	

57.	Согнул дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене поставил еѐ с опорой на стопу	3,4	
58.	Повернул пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	3,4	
59.	Подтянул ногу, лежащую сверху, ближе к животу	3,4	
60.	Слегка запрокинул голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	3,4	
61.	Проверил признаки дыхания у пострадавшего	3,4	
Нерегламентированные и небезопасные действия			
62.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	1-4	
63.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	1-4	
64.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	1-4	
65.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	1-4	
66.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	1-4	
67.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	1-4	
68.	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов	1,2	
69.	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот	1,2	
70.	Повернул пострадавшего «от себя»	3,4	
71.	Нарушил последовательность придания устойчивого бокового положения	3,4	
72.	Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения	3,4	

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

Оценочный чек-лист

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	Выполнить	
2	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией)	Выполнить	
3	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	Выполнить	

4	Спросил о наличии/отсутствии аллергических реакций на введение лекарственных средств в анамнезе, в том числе, на вводимый препарат	Выполнить	
5	Убедился в наличии добровольного информированного согласия пациента	Выполнить	
6	Обработал руки гигиеническим способом	Выполнить	
7	Проверил соответствие медицинского оборудования утверждённым нормативам	Сказать	
8	Проверил соответствие лекарственных средств утвержденным нормативам	Сказать	
9	Дважды обработал место инъекции	Выполнить	
10	Наложил венозный жгут на среднюю треть плеча на ткань/салфетку/бинт	Выполнить	
11	Набрал лекарственное средство в шприц в нужной дозировке	Выполнить	
12	Произвел смену иглы	Выполнить	
13	Получил доказательство нахождения иглы в вене до и после снятия жгута	Выполнить	
14	Снял жгут после получения доказательства нахождения иглы в вене	Выполнить	
15	Ввел необходимый объем ЛС	Выполнить	
16	Верно утилизировал шприц	Выполнить	
17	Оценивал состояния пациента во время в/в инъекции	Выполнить	
18	Оценивал состояния пациента после в/в инъекции	Выполнить	
19	Наложил асептическую повязку после завершения процедуры	Выполнить	
20	Сдал лоток на дезинфекцию и последующую стерилизацию	Выполнить	
21	Утилизировал смотровые перчатки	Выполнить	
22	Обработал руки гигиеническим способом	Выполнить	
23	Проинформировал пациента о необходимости снятия асептической повязки	Сказать	
24	Сделал отметку о выполненной манипуляции в медицинской документации	Выполнить	

3). Характеристика ответа по заданию 3:

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

Оценочный чек-лист

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

21.	Провел аускультацию в точке аортального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	Выполнить	
22.	Провел аускультацию правой и левой сонных артерий в течение не менее 5 секунд	Выполнить	
23.	Провел аускультацию в точке пульмонального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	Выполнить	
24.	Провел аускультацию в точке митрального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	Выполнить	
25.	Провел аускультацию в подмышечной области с целью выявления иррадиации шума с митрального клапана	Выполнить	
26.	Провел аускультацию в точке трикуспидального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	Выполнить	
27.	Правильно провел аускультацию сердца в положении пациента на левом боку и в положении сидя с небольшим наклоном вперѐд	Выполнить	
28.	Провел аускультацию легких в симметричных участках спереди, сбоку, сзади	Выполнить	
29.	Обработал оливы и головку стетофонендоскопа спиртовой салфеткой	Выполнить	
30.	Обработал руки гигиеническим способом	Выполнить	
31.	Сформулировал верное заключение	Выполнить	
32.	Информировал пациента о ходе исследования	Выполнить	

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

Пальпация верхушечного толчка:	**Пульсация сердечного толчка определяется пальпаторно:**	**Пульсация магистральных сосудов определяется пальпаторно:**	**Симметричность пульса на лучевых артериях:**
Локализация: ☐ нет ☐ норма смещен латерально Форма: __норма (локализованный) __усиленный продолжительный __IV тон, продолжительный верхушечный толчок, III тон	Да нет **Дефицит пульса:** да нет	2-е м.р. слева да нет 2-е м.р. справа да нет	__симметричный __несимметричный **Симметричность пульса на бедренных артериях:** __симметричный __несимметричный **Признаки коарктации аорты:** да нет
Аортальный клапан:	**Пульмональный клапан:**	**Трикуспидальный клапан:**	**Митральный клапан:**

Шум (фаза) __нет __систолический __диастолический __систоло-диастолический __систолический, усиливающийся на вдохе Дополнительные тоны: __нет __тон изгнания __расщепление тона __III тон __IV тон __тон открытия	Шум (фаза) __нет __систолический __диастолический __ систоло-диастолический __систолический, усиливающийся на вдохе Дополнительные тоны: __нет __тон изгнания __расщепление тона __III тон __IV тон __тон открытия	Шум (фаза) __нет __систолический __диастолический __систоло-диастолический __систолический, усиливающийся на вдохе Дополнительные тоны: __нет __тон изгнания __расщепление тона __III тон __IV тон __тон открытия	Шум (фаза) __нет __систолический __ диастолический __ систоло-диастолический __систолический, усиливающийся на вдохе Дополнительные тоны: __нет __тон изгнания __расщепление тона __III тон __IV тон __тон открытия
Иррадиация шума в другие области: __нет __подмышечная область __сосуды шеи	**Основной дыхательный шум:** __везикулярное дыхание __жесткое дыхание __бронхиальное дыхание		
	Патологические дыхательные шумы: __нет __сухие свистящие хрипы __влажные хрипы во время вдоха и выдоха __шум трения плевры __влажные хрипы во время вдоха и сухие во время выдоха __влажные хрипы во время вдоха		
Предварительная диагностическая гипотеза: ___Недостаточность митрального клапана ___Митральный стеноз с трикуспидальной недостаточностью __Недостаточность трикуспидального клапана ___Стеноз аортального клапана __Норма __Стеноз легочного ствола ___Дефект межпредсердной перегородки ___Дефект межжелудочковой перегородки ___Недостаточность аортального клапана ___Острая недостаточность митрального клапана			

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

Оценочный чек-лист

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	Выполнить	
2.	Идентифицировал пациента (попросил па-	Выполнить	

	циента представиться, назвать возраст, сверяя с медицинской документацией)		
3.	Предложил пациенту сесть	Выполнить	
4.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	Выполнить	
5.	Получил добровольное информированное согласие пациента (прочитал информированное согласие, рассказал о предстоящей манипуляции, уточнил наличие вопросов)	Выполнить	
6.	Задал все необходимые вопросы (когда ел, когда последний раз ходил в туалет, есть ли боли в животе)	Выполнить	
7.	Заранее подготовил все необходимое (стетофонендоскоп, спиртовые салфетки, контейнеры для сбора отходов класса А и Б)	Выполнить	
8.	Проверил сроки годности и целостность оборудования перед началом манипуляции	Выполнить	
9.	Сказал пациенту, как необходимо лечь (на кушетку, на спину, ноги выпрямлены, руки вдоль тела)	Выполнить	
10.	Обработал руки гигиеническим способом	Выполнить	
11.	Сел на стул рядом с пациентом (правым боком к пациенту) и попросил оголить живот	Выполнить	
12.	Сказал, что осматривает живот	Выполнить	
13.	Сказал, что оценивает ладони и пальцы рук (верно объяснив, как необходимо показать ладони)	Выполнить	
14.	Сказал, что пациенту необходимо опустить нижнее веко, продемонстрировав на себе как это сделать (для осмотра слизистой оболочки)	Выполнить	
15.	Попросил пациента открыть рот и достать кончиком языка до неба (для осмотра слизистой оболочки)	Выполнить	
16.	Согрел руки перед пальпацией	Выполнить	
17.	Пропальпировал брюшную стенку в левой подвздошной области и оценил напряжение мышц и болезненность (плавно сгибая пальцы в проксимальных межфаланговых суставах, смотря на реакцию пациента, с погружением пальцев в брюшную стенку на глубину не более 1 см)	Выполнить	
18.	Пропальпировал брюшную стенку в правой подвздошной области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	Выполнить	
19.	Пропальпировал брюшную стенку в области левого фланка живота и оценил напряжение	Выполнить	

	мышц и болезненность (аналогичным образом)		
20.	Пропальпировал брюшную стенку в области правого фланка живота и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	Выполнить	
21.	Пропальпировал брюшную стенку в области левого подреберья и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	Выполнить	
22.	Пропальпировал брюшную стенку в области правого подреберья и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	Выполнить	
23.	Пропальпировал брюшную стенку в эпигастральной области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	Выполнить	
24.	Пропальпировал брюшную стенку в пупочной области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	Выполнить	
25.	Пропальпировал брюшную стенку в надлобковой области и оценил напряжение мышц и болезненность (аналогичным образом)	Выполнить	
26.	Верно оценил состояние апоневроза (кончики согнутых пальцев вдоль белой линии живота, пропальпировал линию на всем протяжении; попросил пациента поднять голову и снова пропальпировал линию на всем протяжении)	Выполнить	
27.	Верно оценил состояние пупочного кольца (указательный палец установил в пупочном кольце; пациент поднимает голову)	Выполнить	
28.	Оценил наличие симптома флюктуации (попросил пациента расположить ребро ладони вдоль средней линии живота; одна ладонь врача плотно прилегает к боковому фланку живота пациента, другая выполняет резкие толчкообразные движения ладонной поверхностью пальцев)	Выполнить	
29.	Верно выполнил пальпацию сигмовидной кишки (смещая складку кожи к пупку на 1-2 см; погружая дистальные фаланги в направлении задней стенки живота на глубину более 1 см; пальпация на выдохе пациента)	Выполнить	
30.	Верно выполнил пальпацию слепой кишки (аналогичным образом)	Выполнить	
31.	Верно определил нижнюю границу желудка (головку стетофонендоскопа установил в эпигастральной области; совершил касательные, штриховые движения от мечевидного отростка в сторону пупка)	Выполнить	

32.	Верно выполнил пальпацию поперечной ободочной кишки (ладони на 2-3 см выше найденной границы, по краям от прямых мышц живота; смещая кожную складку к пупку на 1-2 см, погрузил пальцы в брюшную стенку на глубину более 1 см на выдохе пациента)	Выполнить	
33.	Верно выполнил пальпацию восходящей ободочной кишки (ладонь субдоминантной руки плотно прилегает к пояснице пациента; сместив складку кожи к пупку, погрузил пальцы в брюшную стенку на глубину более 1 см навстречу субдоминантной руке, на выдохе пациента)	Выполнить	
34.	Верно выполнил пальпацию нисходящей ободочной кишки (ладонь субдоминантной руки плотно прилегает к пояснице пациента; сместив складку кожи к пупку, погрузил пальцы в брюшную стенку на глубину более 1 см навстречу субдоминантной руке, на выдохе пациента)	Выполнить	
35.	Верно определил нижнюю границу печени (выполнил перкуссию по среднеключичной линии из правой подвздошной области до притупления звука)	Выполнить	
36.	Верно выполнил пальпацию печени (пациент скрестил руки на груди; субдоминантная рука фиксирует реберную дугу пациента; сомкнутые пальцы доминантной руки на одной линии, на 2 см ниже найденной границы; складка кожи на 1-2 см к пупку; на выдохе пациента погрузил пальцы под реберную дугу и попросил пациента вдохнуть животом)	Выполнить	
37.	Верно выполнил перкуссию селезенки	Выполнить	
38.	Верно выполнил пальпацию селезенки (в положении пациента на спине, методика аналогична пальпации печени)	Выполнить	
39.	Верно выполнил пальпацию брюшной аорты (ладони продольно прямым мышцам живота, пропальпировал, передвигая их от периферии к центру)	Выполнить	
40.	Верно выполнил аускультацию брюшной аорты (головка стетофонендоскопа на 2-3 см выше пупка по белой линии живота, плотно прижимая головку стетоскопа выполнил аускультацию с двух сторон от белой линии живота во время задержки дыхания пациентом по 15 секунд с каждой стороны)	Выполнить	
41.	Справился о самочувствии пациента	Выполнить	

42.	Обработал руки гигиеническим способом	Выполнить	
43.	Верно заполнил заключение	Выполнить	

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ Выберите один верный ответ:

1. Болезненность при пальпации живота
□ не определяется
□ в эпигастрии
□ в правом подреберье
□ в левом подреберье
□ в левой подвздошной области
□ в правой подвздошной области
□ в околопупочной области
2. Наличие напряжения мышц передней брюшной стенки
□ да
□ нет
3. Наличие диастаза прямых мышц живота в области белой линии
□ да
□ нет
4. Расширение пупочного кольца
□ да
□ нет
5. Наличие симптома флюктуации
□ да
□ нет
6. Нижняя граница печени
□ не пальпируется
□ расположена на 1 и более см ниже реберной дуги
7. Печень
□ не пальпируется
□ увеличена, гладкая поверхность, край закруглен
□ увеличена, бугристая поверхностью, край неровный
8. Селезенка
□ не пальпируется
□ увеличена в размере, пальпируется
9. Сигмовидная кишка
□ не пальпируется
□ увеличена и уплотнена
□ увеличена, с неровным контуром
10. Слепая кишка
□ не пальпируется
□ увеличена и уплотнена
□ увеличена, с неровной поверхностью
11. Восходящая ободочная кишка
□ не пальпируется
□ увеличена и уплотнена

□ увеличена, с неровной поверхностью
12. Нисходящая ободочная кишка
□ не пальпируется
□ увеличена и уплотнена
□ увеличена, с неровной поверхностью
13. Поперечно-ободочная кишка
□ не пальпируется
□ увеличена и уплотнена
□ увеличена, с неровной поверхностью
14. Предварительная диагностическая гипотеза
□ Норма
□ Гепатомегалия, желтуха
□ Спленомегалия
□ Гепатоспленомегалия, желтуха
□ Асцит, гепатомегалия, желтуха
15. Необходимость дополнительного обследования
□ Не требуется
□ УЗИ органов брюшной полости
□ МРТ органов брюшной полости
□ Лапароцентез

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

Оценочный чек-лист

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, предложил сесть, представился, обозначил свою роль)	Выполнить	
2.	Идентифицировал пациента (попросил назвать ФИО и возраст, сверил данные с медицинской документацией)	Выполнить	
3.	Уточнил самочувствие пациента	Выполнить	
4.	Получил согласие пациента на проведение физикального обследования (рассказал о процедуре, зачитал информированное добровольное согласие, уточнил наличие вопросов)	Выполнить	
5.	Подготовил все необходимое оборудование	Выполнить	
6.	Обработал руки гигиеническим способом (имел аккуратные ногти, отсутствие украшений на руках)	Выполнить	
7.	Надел перчатки	Выполнить	

8.	Проверил наличие признаков хронической гипоксии (оценил положение пациента, цвет кожных покровов, состояние пальцев рук)	Выполнить	
9.	Измерил ЧСС	Выполнить	
10.	Измерил ЧДД	Выполнить	
11.	Оценил носовое дыхание	Выполнить	
12.	Осмотрел миндалины и заднюю стенку глотки	Выполнить	
13.	Измерил температуру тела пациента	Выполнить	
14.	Осмотрел грудную клетку (оценил форму, наличие деформаций, симметричность и синхронность движения обеих половин грудной клетки, наличие втяжения уступчивых мест, тип и ритм дыхания)	Выполнить	
15.	Пропальпировал лимфатические узлы (подчелюстные, затылочные, задние шейные, подмышечные)	Выполнить	
16.	Правильно произвел пальпацию грудной клетки (оценил эластичность, наличие болезненности, голосовое дрожание	Выполнить	
17.	Правильно произвел сравнительную перкуссию передней поверхности грудной клетки (в области надключичных ямок, на ключицах, в моренгеймовых ямках, в I-III межреберьях справа и слева и в IV и V межреберьях справа по срединно-ключичным линиям)	Выполнить	
18.	Правильно произвел сравнительную перкуссию боковых поверхностей грудной клетки (в III-V межреберьях по средним подмышечным линиям	Выполнить	
19.	Правильно произвел сравнительную перкуссию задней поверхности грудной клетки (в надостных областях по лопаточным линиям и зонах, расположенных посередине и перпендикулярно линиям, соединяющим внутренние верхние углы лопаток и остистый отросток VII шейного позвонка; в межлопаточном пространстве по околопозвоночным линиям; в подлопаточных областях в VII-IX межреберьях по лопаточным линиям)	Выполнить	
20.	Правильно произвел аускультацию передних отделов легких (в области надключичных ямок, в I-III межреберьях справа и слева, IV и V межреберьях справа по срединно-ключичным линиям)	Выполнить	
21.	Правильно произвел аускультацию боковых отделов легких (в III-V межреберьях по	Выполнить	

	средним подмышечным линиям)		
22.	Правильно произвел аускультацию задних отделов легких (в надостных областях по лопаточным линиям; в межлопаточном пространстве по околопозвоночным линиям; в подлопаточных областях в VII-IX межреберьях по лопаточным линиям)	Выполнить	
23.	При необходимости попросил пациента глубоко подышать ртом и/или откашляться для улучшения слышимости дополнительных дыхательных шумов	Выполнить	
24.	Информировал пациента о ходе обследования	Выполнить	
25.	Правильно общался с пациентом по завершении обследования (предложил одеться, сообщил о подготовке заключения	Выполнить	
26.	Обработал мембрану и оливы стетофонендоскопа	Выполнить	
27.	Снял перчатки и выбросил их в контейнер для сбора отходов класса Б	Выполнить	
28.	Обработал руки гигиеническим способом	Выполнить	
29.	Сформулировал верное заключение	Выполнить	

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

Верхние отделы легких справа спереди		**Верхние отделы легких слева спереди**	
Основной дыхательный шум: □ везикулярное дыхание □ ослабленное везикулярное дыхание □ жесткое дыхание	**Дополнительный дыхательный шум**: □ нет □ влажные хрипы □ сухие хрипы	**Основной дыхательный шум:** □ везикулярное дыхание □ ослабленное везикулярное дыхание □ жесткое дыхание	**Дополнительный дыхательный шум**: □ нет □ влажные хрипы □ сухие хрипы
Нижние отделы легких справа спереди		**Нижние отделы легких слева спереди**	
Основной дыхательный шум: □ везикулярное дыхание □ ослабленное везикулярное дыхание □ жесткое дыхание	**Дополнительный дыхательный шум**: □ нет □ влажные хрипы □ сухие хрипы	**Основной дыхательный шум:** □ везикулярное дыхание □ ослабленное везикулярное дыхание □ жесткое дыхание	**Дополнительный дыхательный шум**: □ нет □ влажные хрипы □ сухие хрипы
Боковые отделы легких слева		**Боковые отделы легких справа**	
Основной дыхательный шум: □ везикулярное дыхание □ ослабленное везикулярное дыхание □ жесткое дыхание	**Дополнительный дыхательный шум**: □ нет □ влажные хрипы □ сухие хрипы	**Основной дыхательный шум:** □ везикулярное дыхание □ ослабленное везикулярное дыхание □ жесткое дыхание	**Дополнительный дыхательный шум**: □ нет □ влажные хрипы □ сухие хрипы

<table>
<tr><td colspan="2">Верхние отделы легких справа сзади</td><td colspan="2">Верхние отделы легких слева сзади</td></tr>
<tr><td>Основной дыхательный шум:
□ везикулярное дыхание
□ ослабленное везикулярное дыхание
□ жесткое дыхание</td><td>Дополнительный дыхательный шум:
□ нет
□ влажные хрипы
□ сухие хрипы</td><td>Основной дыхательный шум:
□ везикулярное дыхание
□ ослабленное везикулярное дыхание
□ жесткое дыхание</td><td>Дополнительный дыхательный шум:
□ нет
□ влажные хрипы
□ сухие хрипы</td></tr>
<tr><td colspan="2">Нижние отделы легких справа сзади</td><td colspan="2">Нижние отделы легких слева сзади</td></tr>
<tr><td>Основной дыхательный шум:
□ везикулярное дыхание
□ ослабленное везикулярное дыхание
□ жесткое дыхание</td><td>Дополнительный дыхательный шум:
□ нет
□ влажные хрипы
□ сухие хрипы</td><td>Основной дыхательный шум:
□ везикулярное дыхание
□ ослабленное везикулярное дыхание
□ жесткое дыхание</td><td>Дополнительный дыхательный шум:
□ нет
□ влажные хрипы
□ сухие хрипы</td></tr>
<tr><td colspan="2">Изменение локализации дополнительных шумов:
□ есть
□ нет</td><td colspan="2">Предварительная диагностическая гипотеза:
□ Двусторонняя пневмония
□ Острый вирусный бронхит
□ ОРЗ, ларингит
□ ХОБЛ (эмфизематозная форма)
□ Норма</td></tr>
<tr><td colspan="4">Дополнительные исследования:
□ Общий анализ крови. Исследование уровня С-реактивного белка (СРБ) в сыворотке крови. Обзорная рентгенография органов грудной полости в передней прямой и боковой проекциях. Пульсоксиметрия с измерением SpO2.
□ Общий анализ крови. Обзорная рентгенография органов грудной полости в передней прямой и боковой проекциях.
□ Общий анализ крови. РТГА.
□ Общий анализ крови. Обзорная рентгенография органов грудной полости в передней прямой и боковой проекциях. Микроскопия мокроты. Электрокардиография. Спирометрия. Газовый состав крови.
□ Не требуются.</td></tr>
</table>

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

<u>Варианты экстренных медицинских ситуаций и оценочные чек листы к ним</u>.

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

10) Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)

Оценочный чек лист 1.

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

13.	E – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	E – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	
14.	Правильно вызвал СМП	Правильно вызвал СМП	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	
16.	Применил двойную антиагрегантную терапию	Применил двойную антиагрегантную терапию	
17.	Использовал верные дозировки антиагрегантов	Использовал верные дозировки антиагрегантов	
18.	Использовал оптимальный способ введения антиагрегантов	Использовал оптимальный способ введения антиагрегантов	
19.	Использовал дополнительные препараты	Использовал дополнительные препараты	
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	Соблюдал приоритетность введения ЛС	
21.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	
22.	Повторно провел ABCDE – осмотр	Выполнить	
23.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	
25.	Благоприятное заключение эксперта	Помощь оказывалась профессионально	

Оценочный чек-лист 2

№ пп	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	Выполнить	
2.	Оценил сознание	Выполнить	
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	Выполнить	
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	Выполнить	
5.	A – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	A – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	
6.	B – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	B – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	
8.	C – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	C – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	
9.	Обеспечил внутривенный доступ	Обеспечил внутривенный доступ	
10.	Верно наложил электроды	Верно наложил электроды	
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Правильно интерпретировал ЭКГ	
12.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	

13.	E – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	E – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	
14.	Правильно вызвал СМП	Правильно вызвал СМП	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	
16.	Применил двойную антиагрегантную терапию	Применил двойную антиагрегантную терапию	
17.	Использовал верные дозировки антиагрегантов	Использовал верные дозировки антиагрегантов	
18.	Использовал оптимальный способ введения антиагрегантов	Использовал оптимальный способ введения антиагрегантов	
19.	Использовал дополнительные препараты	Использовал дополнительные препараты	
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	Соблюдал приоритетность введения ЛС	
21.	Придал возвышенное положение головному концу кровати	Придал возвышенное положение головному концу кровати	
22.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	
23.	Повторно провел ABCDE – осмотр	Повторно провел ABCDE – осмотр	
24.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	
25.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	
26.	Благоприятное заключение эксперта	Помощь оказывалась профессионально	

Оценочный чек-лист 3

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

13.	Е –- Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	Е – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	
14.	Правильно вызвал СМП	Правильно вызвал СМП	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	
16.	Применил адреналин	Применил адреналин	
17.	Использовал верные дозировки адреналина	Использовал верные дозировки адреналина	
18.	Использовал оптимальный способ введения адреналина	Использовал оптимальный способ введения адреналина	
19.	Использовал дополнительные препараты	Использовал дополнительные препараты	
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	Соблюдал приоритетность введения ЛС	
21.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	
22.	Повторно провел ABCDE – осмотр	Повторно провел ABCDE – осмотр	
23.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	
25.	Благоприятное заключение эксперта	Помощь оказывалась профессионально	

Оценочный чек-лист 4

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

2.	Оценил сознание	Выполнить	
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	Выполнить	
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	Выполнить	
5.	А — Правильно оценил проходимость дыхательных путей	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	
8.	С – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	С – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	
9.	Обеспечил внутривенный доступ	Обеспечил внутривенный доступ	
10.	Верно наложил электроды	Верно наложил электроды	
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Правильно интерпретировал ЭКГ	
12.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	
13.	Е – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	Е – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных	

		артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	
14.	Правильно вызвал СМП	Правильно вызвал СМП	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	
16.	Применил инфузионную терапию	Применил инфузионную терапию	
17.	Использовал верный объем и скорость введения	Использовал верный объем и скорость введения	
18.	Использовал дополнительные препараты	Использовал дополнительные препараты	
19.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	Соблюдал приоритетность введения ЛС	
20.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	
21.	Повторно провел ABCDE – осмотр	Повторно провел ABCDE – осмотр	
22.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	
23.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	
24.	Благоприятное заключение эксперта	Оказывал помощь профессионально	

Оценочный чек-лист 5.

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

6.	B – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	B – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	
8.	C – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	C - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	
9.	Обеспечил внутривенный доступ	Обеспечил внутривенный доступ	
10.	Верно наложил электроды	Верно наложил электроды	
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Правильно интерпретировал ЭКГ	
12.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	
13.	E – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	E – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	
14.	Правильно вызвал СМП	Правильно вызвал СМП	

15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	
16.	Применил сальбутамол	Применил сальбутамол	
17.	Использовал верную дозировку сальбутамола	Использовал верную дозировку сальбутамола	
18.	Использовал оптимальный способ подачи сальбутамола	Использовал оптимальный способ подачи сальбутамола	
19.	Использовал дополнительные препараты	Использовал дополнительные препараты	
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	Соблюдал приоритетность введения ЛС	
21.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	
22.	Повторно провел ABCDE – осмотр	Повторно провел ABCDE – осмотр	
23.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	
25.	Благоприятное заключение эксперта	Оказывал помощь профессионально	

Оценочный чек лист 6.

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	Выполнить	
2.	Оценил сознание	Выполнить	
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	Выполнить	
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	Выполнить	
5.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия,	

		аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	
8.	С –Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	
9.	Обеспечил внутривенный доступ	Обеспечил внутривенный доступ	
10.	Верно наложил электроды	Верно наложил электроды	
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Правильно интерпретировал ЭКГ	
12.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	
13.	Е – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	Е – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	
14.	Правильно вызвал СМП	Правильно вызвал СМП	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	
16.	Применил гепарин	Применил гепарин	

17.	Использовал верную дозировку гепарина	Использовал верную дозировку гепарина	
18.	Использовал оптимальный способ введения гепарина	Использовал оптимальный способ введения гепарина	
19.	Использовал дополнительные препараты	Использовал дополнительные препараты	
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	Соблюдал приоритетность введения ЛС	
21.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	
22.	Повторно провел ABCDE – осмотр	Повторно провел ABCDE – осмотр	
23.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	
25.	Благоприятное заключение эксперта	Оказывал помощь профессионально	

Оценочный чек-лист 7.

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	Выполнить	
2.	Оценил сознание	Выполнить	
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	Выполнить	
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	Выполнить	
5.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Обеспечил кислоро-	

		дотерапию по показаниям	
8.	С – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	С –- Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	
9.	Обеспечил внутривенный доступ	Обеспечил внутривенный доступ	
10.	Верно наложил электроды	Верно наложил электроды	
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Правильно интерпретировал ЭКГ	
12.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	
13.	Е – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	Е – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	
14.	Правильно вызвал СМП	Правильно вызвал СМП	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	
16.	Верно выполнил пункцию плевральной полости	Верно выполнил пункцию плевральной полости	
17.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	
18.	Повторно провел ABCDE – осмотр	Повторно провел ABCDE – осмотр	

19.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	
20.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	
21.	Благоприятное заключение эксперта	Оказывал помощь профессионально	

Оценочный чек-лист 8.

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

9.	Обеспечил внутривенный доступ	Обеспечил внутривенный доступ	
10.	Верно наложил электроды	Верно наложил электроды	
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Правильно интерпретировал ЭКГ	
12.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	
13.	E – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	E – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	
14.	Правильно вызвал СМП	Правильно вызвал СМП	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	
16.	Применил глюкозу	Применил глюкозу	
17.	Использовал верную дозировку глюкозы	Использовал верную дозировку глюкозы	
18.	Использовал оптимальный способ введения глюкозы	Использовал оптимальный способ введения глюкозы	
19.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	
20.	Повторно провел ABCDE – осмотр	Повторно провел ABCDE – осмотр	
21.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	
22.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Комментировал свои действия вслух (применял навык,	

		обеспечивающий работу в команде)	
23.	Благоприятное заключение эксперта	Оказывал помощь профессионально	

Оценочный чек-лист 9.

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

		правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	
13.	Е – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	Е – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	
14.	Правильно вызвал СМП	Правильно вызвал СМП	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	
16.	Применил инфузионную терапию	Применил инфузионную терапию	
17.	Использовал верный объем и скорость введения	Использовал верный объем и скорость введения	
18.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	
19.	Повторно провел ABCDE – осмотр	Повторно провел ABCDE – осмотр	
20.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	
21.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	
22.	Благоприятное заключение эксперта	Оказывал помощь профессионально	

Оценочный лист 10.

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	Выполнить	
2.	Оценил сознание	Выполнить	
3.	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	Выполнить	

4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	Выполнить	
5.	A – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	A – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	
6.	B –- Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	B – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	
8.	C – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	C – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	
9.	Обеспечил внутривенный доступ	Обеспечил внутривенный доступ	
10.	Верно наложил электроды	Верно наложил электроды	
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Правильно интерпретировал ЭКГ	
12.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	
13.	E – Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	E –- Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела,	

		ректальное исследование по показаниям)	
14.	Правильно вызвал СМП	Правильно вызвал СМП	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	
16.	Использовал верную дозировку и оптимальный способ введения ЛС	Использовал верную дозировку и оптимальный способ введения ЛС	
17.	Придал возвышенное положение головному концу кровати	Придал возвышенное положение головному концу кровати	
18.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	
19.	Повторно провел ABCDE – осмотр	Повторно провел ABCDE – осмотр	
20.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	
21.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	
22.	Благоприятное заключение эксперта	Оказывал помощь профессионально	

5). Характеристика ответа по заданию 5

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

Оценочный чек-лист

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль, предложил присесть)	Выполнить	
2.	Попросил пациента представиться, сверил с мед. документацией	Выполнить	
3.	Уточнил самочувствие пациента	Выполнить	
4.	Получил информированное согласие пациента	Выполнить	
5.	Убедился заранее, что всѐ необходимое есть в наличии	Выполнить	

6.	Имел правильный внешний вид (аккуратные ногти и отсутствие украшений)	Имел правильный внешний вид (аккуратные ногти и отсутствие украшений)	
7.	Правильно обработал руки мыльным составом (не менее 30 сек, ладони, тыл ладоней, между пальцев, ногтевые ложа о ладони, большой палец, кончики пальцев о центр ладони)	Правильно обработал руки мыльным составом (не менее 30 сек, ладони, тыл ладоней, между пальцев, ногтевые ложа о ладони, большой палец, кончики пальцев о центр ладони)	
8.	Правильно завершил обработку рук (не касался крана, использовал одноразовое полотенце, утилизировал полотенце)	Правильно завершил обработку рук (не касался крана, использовал одноразовое полотенце, утилизировал полотенце)	
9.	Правильно позиционировал пациента (попросил облокотиться на спинку стула)	Правильно позиционировал пациента (попросил облокотиться на спинку стула)	
10.	Оценил признаки хронической гипоксии (сказал о необходимости оценить кожные покровы и руки)	Оценил признаки хронической гипоксии (сказал о необходимости оценить кожные покровы и руки)	
11.	Правильно измерил частоту сердечных сокращений (на лучевой артерии, не менее 10 сек, смотря на часы, тремя пальцами)	Правильно измерил частоту сердечных сокращений (на лучевой артерии, не менее 10 сек, смотря на часы, тремя пальцами)	
12.	Правильно измерил частоту дыхания (продолжая делать вид, что оценивает пульс, положив другую руку на живот или грудь)	Правильно измерил частоту дыхания (продолжая делать вид, что оценивает пульс, положив другую руку на живот или грудь)	
13.	Правильно оценил носовое дыхание	Правильно оценил носовое дыхание	

14.	Правильно осмотрел грудную клетку (предложил пациенту раздеться, правильно озвучил результаты о форме, типе, ритме и т.п.)	Правильно осмотрел грудную клетку (предложил пациенту раздеться, правильно озвучил результаты о форме, типе, ритме и т.п.)	
15.	Правильно провел пальпацию грудной клетки (эластичность, голосовое дрожание, озвучил результаты)	Правильно провел пальпацию грудной клетки (эластичность, голосовое дрожание, озвучил результаты)	
16.	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки спереди	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки спереди	
17.	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки сбоку	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки сбоку	
18.	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки сзади	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки сзади	
19.	Правильно провел аускультацию легких (симметричные участки, спереди, сбоку и сзади)	Правильно провел аускультацию легких (симметричные участки, спереди, сбоку и сзади)	
20.	Предложил пациенту одеться	Предложил пациенту одеться	
21.	Приступил к измерению артериального давления (АД) - правильно задал вопросы о факторах, изменяющих показатели АД	Приступил к измерению артериального давления (АД) - правильно задал вопросы о факторах, изменяющих показатели АД	
22.	Правильно позиционировал пациента для измерения АД (удобное положение, опора спины, ноги не скрещены, рука на поверхности, пациент расслаблен и спокойно дышит)	Правильно позиционировал пациента для измерения АД (удобное положение, опора спины, ноги не скрещены, рука на поверхности, пациент расслаблен и спокойно дышит)	

23.	Правильно выбрал манжету	Правильно выбрал манжету	
24.	Правильно проверил тонометр	Правильно проверил тонометр	
25.	Правильно наложил манжету (без складок одежды, на плече, на 2–2,5 см выше локтевой ямки, под манжетой проходит два пальца)	Правильно наложил манжету (без складок одежды, на плече, на 2-2,5 см выше локтевой ямки, под манжетой проходит два пальца)	
26.	Правильно измерил АД (приложил мембрану к области пульсации плечевой артерии; нагнетал воздух до исчезновения пульсации на плечевой артерии, далее на 20 мм рт. ст. выше давления, при котором исчезала пульсация)	Правильно измерил АД (приложил мембрану к области пульсации плечевой артерии; нагнетал воздух до исчезновения пульсации на плечевой артерии, далее на 20 мм рт. ст. выше давления, при котором исчезала пульсация	
27.	Медленно выпустил воздух из манжеты	Выполнить	
28.	Повторил измерение на второй руке	Выполнить	
29.	Вскрыл спиртовую салфетку и утилизировал ее в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	Выполнить	
30.	Обработал спиртовой салфеткой мембрану стетофонендоскопа и его оливы	Выполнить	
31.	Утилизировал спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	Выполнить	
32.	Снял перчатки и утилизировал их в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	Выполнить	
33.	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции	Выполнить	
34.	Информировал пациента о ходе исследования	Выполнить	

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

Оценочный чек-лист

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

	выяснили, что пациента беспокоят …»		
15.	Назвал вслух, обращаясь к эксперту, свои клинические гипотезы (или гипотезу), например, «На основании выявленных жалоб могу предположить, что…»	Выполнить	

Форма заключения для самостоятельного заполнения:

ФИО пациента _____ Возраст_____ **Запишите список проблем, жалоб пациента и кратко главные выявленные факты для постановки диагноза (диагностических гипотез)**	
Укажите свои диагностические гипотезы (гипотезу), которые можно сформулировать на основании полученной Вами информации, расположив их в порядке приоритетности	
1.	
2.	
3.	

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

9.2. Критерии оценки результатов аттестационного тестирования выпускников

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

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

9.3. Критерии оценки собеседования

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

– оценки «отлично» заслуживает выпускник, показавший всестороннее, глубокое знание учебного программного материала; умение свободно выполнять задания; усвоивший основную литературу, рекомендованную программой; знающий нормативные документы; проявивший творческие способности и умение комплексно подходить к решению проблемной ситуа-

ции, способности анализировать ситуацию, делать выводы. Выпускник демонстрирует уверенные навыки в решении ситуационных задач, демонстрирует профессиональные умения в полном объеме. Отмечается всестороннее систематическое и глубокое знание материала, умение свободно выполнять задания, содержащиеся в оценочных материалах, выявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного материала.

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

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

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

9.4. Процедура оценивания результатов освоения компетенций

Практическая подготовка

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ содержание основных операций:
Общепрофессиональные компетенции: ОПК 1–11 Профессиональные компетенции в медицинской деятельности: ПК 1–11, ПК 23.	Выполнение обучающимся задания	Оценка выполнения задания в чек-листах и проверка чек-листов

Аттестационное тестирование

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ содержание основных операций:

универсальные компетенции (УК 1–11); общепрофессиональные компетенции (ОПК 1–11); профессиональные компетенции (ПК 1–9)	Ответы на аттестационные тесты	Проверка ответов на тестовые задания

Собеседование

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

Приложение 2

Пример оценочных материалов для проведения аттестационного тестирования

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

Аттестационное тестирование

Укажите только один правильный ответ

1. НАУЧНОЙ ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕПЦИЯ
*факторов риска
здорового образа жизни
борьбы с вредными привычками
индивидуальной профилактики

2. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ
*1 раз в 3 года
каждый год
1 раз в 2 года
1 раз в полгода

3. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ФОРМИРУЕТСЯ
*3 группы
1 группа
2 группы
4 группы

4. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ БЕЗ ДОКАЗАННЫХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ВЫСОКИМ И ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ СУММАРНЫМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ РИСКОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
*врач отделения медицинской профилактики, при отсутствии кабинета профилактики, например, в сельской местности – врач-терапевт участковый
врач-терапевт участковый
врач дневного стационара
врач-кардиолог поликлиники

5. КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТ
*врач-терапевт участковый
врач отделения медицинской профилактики
врач дневного стационара
врач-кардиолог поликлиники

6. КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ЗАНИМАЕТ ___ МИНУТ
*10
30
60
5

7. ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА ПОРАЖАЮТСЯ
*печень и мозг
сердце и почки
почки и легкие
печень и почки

Приложение 3

Типовой вариант экзаменационного билета

(на этапе собеседования государственного экзамена)

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

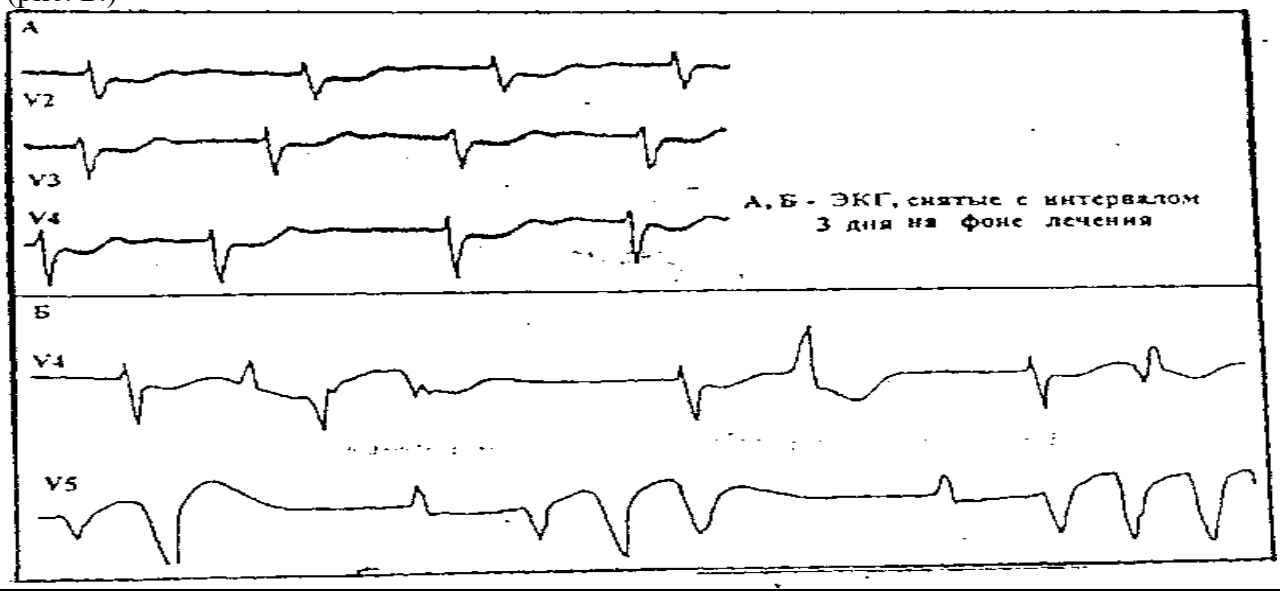
Экзаменационный билет № ___

Задача №1

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

1. **Как вы думаете, с чем связано ухудшение самочувствия пациентки?**
2. **Мог ли врач на данном этапе принять правильное решение о дальнейшей тактике ведения больной?**

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



3. **Какова тактика ведения больной после повторного осмотра?**
4. **Сформулируйте предварительный диагноз.**
5. **Назовите группы препаратов, которые пациентка должна получать.**

Задача №2

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

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

1.Установите и обоснуйте диагноз

2. Определите тактику ведения и лечения

3 Определите тактику дальнейшего ведения пациента после клинического выздоровления.

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

Ректор С.Б. Мальцев

Приложение 4

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

Студентом _____

_____ группы ___ курса медицинского факультета

Прием практической подготовки *«___» _____ 20___г.*

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Вопросы (задания)

_____
_____
_____
_____
_____

Характеристика ответов и мнения членов ГЭК

_____
_____
_____
_____
_____

Оценка по практической подготовке _____

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

Приложение 5

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

Студентом _____

_____ группы ___ курса медицинского факультета

Аттестационное тестирование *«___» _____ 20___ г.*

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

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

Характеристика ответов и мнения членов ГЭК
_____
_____
_____
_____

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

Приложение 6

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

Экзаменуется студент _____
(фамилия, имя, отчество)
_____ группы ___ курса медицинского факультета

Собеседование «___» _____ 20__ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Вопросы (задачи):
_____
_____
_____
_____

Характеристика ответов и мнения членов ГЭК
_____
_____
_____
_____

Оценка по собеседованию: _____

Результаты прохождения предыдущих этапов государственного экзамена:

Оценка по практической подготовке: _____

Оценка по аттестационному тестированию:_____

Итоговая оценка государственного экзамена:
_____

Подписи:

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

Приложение 7

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

Студенту _____

_____ группы ___ курса медицинского факультета

«___» _____ 20___ г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

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

Студент _____ ___ группы медицинского факультета

1. Сдал ***практическую подготовку*** с оценкой _____

2. Сдал ***аттестационное тестирование*** с оценкой _____

3. Сдал ***собеседование*** с оценкой _____

Итоговая оценка государственного экзамена:
_____

Общая характеристика знаний студента
_____
_____

Присвоить _____ квалификацию
(Фамилия, инициалы)

«Врач-лечебник»

Особое мнение членов государственной экзаменационной комиссии (при наличии):
_____

Выдать диплом _____
(с отличием, без отличия)

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Информация о внесенных изменениях				
№ изменения	№ и дата распоряжения	Дата внесения изменения	Дата введения изменения в действие	Подпись лица, внесшего изменения
1				
2				
3				
4				
5				