

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мальцев Сергей Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 10.12.2024 13:44:08  
Уникальный программный ключ:  
1bcb6e8dd25337659310c8c6c08f3bb1f12d77b7

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

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Ректор

С.Б. Мальцев

«29» августа 2024 г.

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

Квалификация – врач-лечебник

Форма обучения – очная

Санкт-Петербург  
2024 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:

– Закон Российской Федерации от 29.12.2012 N273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 9 февраля 2016;

– Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Минтруда России от 21.03.2017 № 293н;

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 245 от 6 апреля 2022 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

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

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

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

– Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 27 июля 2021 г. № 670 «Об утверждении Порядка заполнения, учета и выдачи документов о высшем образовании и о квалификации, приложений к ним и их дубликатов»;

– 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 (уровень специалитета) и профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».

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

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

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

## **5. СТРУКТУРА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

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

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

Государственный экзамен по специальности 31.05.01 Лечебное дело включает в себя:

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

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

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

## **6. СОСТАВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ (ГЭК)**

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией.

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

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии действуют в течение календарного года.

Государственная экзаменационная комиссия обеспечивает проведение каждого из этапов ГИА.

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель.

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

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

Председателем апелляционной комиссии утверждается ректор института.

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссии, обеспечивают 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 профессиональной 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 Институтom, 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. Виды профессиональной деятельности и сформированные компетенции выпускника

Выпускники ЧОУВО «СПбМСИ» по образовательной программе по специальности 31.05.01 Лечебное дело должны быть подготовлены к следующим видам профессиональной деятельности:

- медицинская;
- организационно-управленческая.

Выпускник ОПОП ВО, по специальности 31.05.01 Лечебное дело должен быть готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

#### 1) Медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;
- диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

#### 2) Организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

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

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

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК–1);

- способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК–2);
- способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК– 3);
- способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК–4);
- готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК–5);
- способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК–6);
- готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК–7);
- готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК–8).

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

- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК–1);
- готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК–2);
- способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК–3);
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК–4);
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК–5); готовностью к ведению медицинской документации (ОПК–6);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК–7);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК–8);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК–9);
- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК–10);
- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК–11).

Выпускник, освоивший программу специалитета 31.05.01 Лечебное дело, должен обладать следующими *профессиональными компетенциями*, соответствующими видам профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа специалитета, а именно:

**Медицинская деятельность:**

- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК–1);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК–2);

– способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК–3);

– способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК–4);

– готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК–5);

– способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК–6);

– готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК–7);

– способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК–8);

– готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК–9);

– готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК–10);

– готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК–11);

– готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК–12);

– готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК–13);

– готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК–14);

– готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК–15);

– готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК–16).

### **Организационно-управленческая деятельность:**

– способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК–17),

– готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК–18);

– способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК–19).



## **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, В<sub>12</sub>-фолиево-дефицитные, апластические, гемолитические врожденные и приобретенные (иммунные и неиммунные).

Панцитопения, 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-гипоталамические нарушения:* акромегалия, нанизм, болезнь Иценко-Кушинга, сахарный диабет.

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

*Болезни надпочечников:* глюкокортикоза (синдром Иценко-Кушинга), альдостерома (синдром Конна), феохромоцитомы, андрено-генитальный синдром, надпочечниковая недостаточность.

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

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

### **V. Психические болезни**

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

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

Шизофрения, маниакально-депрессивный психоз. Инволюционный психоз.

*Половые расстройства:* вагинизм, гиперсексуальность, импотенция, фригидность.

### **VI. Болезни нервной системы**

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

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

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

*Медленные инфекции:* болезнь Паркинсона, хорея Гентингтона.

*Разные:* 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 мальабсорб-

ции, 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, tuboовариальные опухоли, параметрит, пельвиоперитонит, перитонит; эндометриоз, миома матки, фоновые и предраковые заболевания женских половых органов; аменорея, дисфункциональные маточные кровотечения, альгоменорея, бесплодие; острый живот в гинекологии.

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

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

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

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

## **XVIII. Травмы**

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

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

*Отравления лекарственными и токсическими веществами.*

*Эффекты воздействия высокой температуры, света и химическими веществами.*

### **Кроме того, выпускник должен знать:**

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

8.2.3. *Методические рекомендации к проведению государственной итоговой аттестации.*

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

- Практическая подготовка;
- Аттестационное тестирование;
- Собеседование.

Результаты всех этапов оформляются протоколом государственной экзаменационной комиссии.

### **I этап. Практическая подготовка.**

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

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

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

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

#### ***Методика проведения практической части экзамена***

Данный этап проходит в Аккредитационно-симуляционном центре.

В экзаменационный лист включено 5 заданий.

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

Перечень ситуаций (сценариев 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; симуляционная 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.

Варианты экстренных медицинских ситуаций:

- 1) Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок
- 2) Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких
- 3) Анафилактический шок (АШ)
- 4) Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)
- 5) Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)
- 6) Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
- 7) Спонтанный пневмоторакс
- 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 общекультурных (ОК 1–8), общепрофессиональных (ОПК 1–11) и профессиональных (ПК 1–19) 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.

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

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

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

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

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

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

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

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

#### **III этап. Собеседование**

Проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т. е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций, а именно определяется степень сформированности общекультурных компетенций (ОК 1–8), общепрофессиональных компетенций (ОПК 1–11), профессиональных компетенций – в медицинской деятельности (ПК 1–16); в организационно-управленческой деятельности (ПК 17–19).

#### ***Методика проведения собеседования***

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

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

Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.

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



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

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

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

#### 8.2.4. Учебно-методическое обеспечение государственной итоговой аттестации.

<b>а) основная литература:</b>	
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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438763.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438763.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785437200490.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785437200490.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471999.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471999.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850633064.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850633064.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225034284.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225034284.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424155.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424155.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>

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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850627834.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850627834.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451946.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451946.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413098.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413098.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
12. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3628-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436288.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436288.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413975.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413975.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
<b>б) дополнительная литература:</b>	
1. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний / Артюнов 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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414989.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414989.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
2. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я / Под ред. И. Н. Денисова, Ю. Л. Шевченко - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1328 с. (Серия "Доказательная медицина") - ISBN 978-5-9704-1710-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417102.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417102.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417720.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417720.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417843.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417843.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>
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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424940.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424940.html</a>	<a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a>

<p>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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html</a></p>	<p><a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a></p>
<p>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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433119.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433119.html</a></p>	<p><a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a></p>
<p>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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414828.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414828.html</a></p>	<p><a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a></p>
<p>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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html</a></p>	<p><a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a></p>
<p>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 : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423387.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423387.html</a></p>	<p><a href="http://www.studentlibrary.ru">www.studentlibrary.ru</a></p>
<p><b>в) современные профессиональные базы данных:</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Медико-биологический информационный портал для специалистов <a href="http://medline.ru">medline.ru</a>;</li> <li>• Федеральный образовательный портал Экономика.Социология.Менеджмент <a href="http://ecsocman.hse.ru/docs/16000155">http://ecsocman.hse.ru/docs/16000155</a></li> <li>• Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" <a href="http://www.medlinks.ru">http://www.medlinks.ru</a>;</li> <li>• Медицинский портал <a href="http://www.medportal.ru">http://www.medportal.ru</a></li> <li>• Медицинский видеопортал Med-Edu.ru <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a></li> <li>• Портал российского врача МЕДВЕСТИК <a href="https://medvestnik.ru/">https://medvestnik.ru/</a></li> </ul>	
<p><b>г) информационные справочные системы:</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Рубрикатор клинических рекомендаций <a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/">https://cr.minzdrav.gov.ru/</a></li> <li>• Международная классификация болезней 10-го пересмотра <a href="https://mkb-10.com/">https://mkb-10.com/</a></li> <li>• Информационно-аналитический портал Remedium.ru <a href="http://www.remedium.ru">http://www.remedium.ru</a></li> <li>• Энциклопедия лекарств от РЛС (<a href="https://www.rlsnet.ru">https://www.rlsnet.ru</a>)</li> <li>• Федеральный портал «Российское образование» <a href="http://www.edu.ru">http://www.edu.ru</a></li> </ul>	

8.2.7. Материально-техническое обеспечение

Наименование специальных помещений	Оснащенность специальных помещений	Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
<p><b>Учебная аудитория</b> для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации</p>	<p>Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; комплект технических средств обучения (мини-компьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор); модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутрикожных инъекций (набор); жгут для взрослых; жгут для детей; тренажер аускультации ФОМА взрослый; симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет); тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; тренажер перкуссии; штатив для длительных вливаний ШДВ-02; робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; кровать на колёсах функциональная; манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибрилляции и интубации; электронный внешний дефибриллятор; аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; дефибриллятор ДКИ-Н-04; электрокардиограф 3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; отсасыватель хирургический ОХ-10, образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала); емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов; уборочный инвентарь, раковина</p>	<p>MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader</p>
<p><b>Учебная аудитория</b> для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для теку-</p>	<p>Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные, стулья, доска классная, комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), имитатор родов, модель для демонстрации стадии развития плода, модель плода, модель таза, гинекологический имитатор, тематические плакаты по акушерству и гинекологии, кардиотокограф, набор инструментов для</p>	<p>MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader</p>

<p>щего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации</p>	<p>гинекологического осмотра, набор инструментов для гинекологических операций, ультразвуковой аппарат портативный, муляжи головки плода, муляжи женского таза (поперечный разрез), набор: муляжи матки (разные сроки беременности), тренажер для постановки в/м спирали «Мирена», тренажер для установки контрацептического кольца нова-ринг, муляж «матка на разрезе» и яичники, тренажер для отработки навыком по гинекологии, анатомическая модель женского таза для отработки навыков по акушерству и гинекологии, лампа фокусная на стойке, кушетка, весы с ростометром, гинекологическое кресло, ультразвуковой аппарат портативный, флипчарт, набор хирургического инструментария, манекен-симулятор по ЖКТ; манекен-симулятор для отработки навыков хирургической обработки ран, ухода за трахеостомой и наложения швов; цифровой манекен-симулятор с пультом для пальпации живота, тренажер для отработки ЛОР-процедур и др. другие наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий</p>	
<p><b>Учебная аудитория</b> для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации</p>	<p>преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; плакаты санитарного просвещения; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), столы манипуляционные; фантомы, муляжи, приборы, в том числе измерительные, изделия медицинского назначения, необходимые для отработки практических навыков по основам профилактики (глюкометры, тонометры, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомер, весы и др.); емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; Образцы документации (карта ЗОЖ, сертификат о профилактических прививках, контрольная карта диспансерного наблюдения, маршрутная карта диспансеризации и др.); образцы препаратов для иммунопрофилактики; образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала, и др.</p>	<p>MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader</p>
<p><b>Учебная аудитория</b> для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, про-</p>	<p>Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, монитор, телевизор), негатоскопы; комплект бланков медицинской документации; медицинское оборудование (столы манипуляционные, кровать функциональная, шкафы и др.); фантомы и муляжи</p>	<p>MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader</p>

<p>межуточной аттестации и государственной итоговой аттестации</p>	<p>для отработки навыков ухода за пациентами; полнофункциональный манекен для ухода (манекен-симулятор взрослого для отработки навыков сестринского ухода.); манекен пожилого человека для отработки навыков ухода; изделия медицинского назначения для выполнения простых медицинских услуг (мензурки, пипетки, зонды, шприцы, катетеры, поильники и др.); предметы ухода за пациентами, в том числе за маломобильными пациентами (судно подкладное, мочеприемники, калоприемники, пузыри для льда, грелки и др.); измерительные и диагностические приборы (спирометр, пикфлоуметр, глюкометр, электрокардиограф и др.); модель-тренажер для выполнения внутривенных, внутримышечных, подкожных, внутривенных инъекций; медицинские инструменты, перевязочный материал, иммобилизационные средства для отработки навыков выполнения перевязок, транспортной иммобилизации, пункций, малых операций и других инвазивных вмешательств (хирургические инструменты, бинты, марля, шины и др.); образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала); емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов; уборочный инвентарь, раковина, флипчарт, функциональная кровать.</p>	
<p><b>Учебная аудитория</b> для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации</p>	<p>Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью и компьютером; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; компьютеры с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет и в электронную информационно-образовательную среду; наушники с микрофоном; телевизор, принтер.</p>	<p>MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; «Система тестирования INDIGO». Лицензионное соглашение (договор) №Д-54851 от 05.02.2019г.; Linux, Liber office, AdobeReader</p>

## 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	
	<i>Приступил к первой помощи пострадавшему с инородным телом верхних дыхательных путей</i>		
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	
<i>Определил признаки жизни</i>			
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	

<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>			
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.	• Объём Вашей помощи	1-4	
<i>Подготовился к компрессиям грудной клетки</i>			
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	
<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>			
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	
<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>			
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 лёгкие	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	



<i>Применение АНД</i>			
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	
<i>Показатели тренажера</i>			
43..	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Адекватная глубина компрессий (не менее 80%)</li> </ul>	1-4	
44.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)</li> </ul>	1-4	
45.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)</li> </ul>	1-4	
46.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Адекватная частота компрессий (не менее 80%)</li> </ul>	1-4	
47.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Адекватный объём вдохов (не менее 80%)</li> </ul>	1-4	
<i>Придание устойчивого бокового положения</i>			
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 её 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	
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
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	Набрал лекарственное средство в шприц в нужной дозировке	Выполнить	
10	Произвел смену иглы	Выполнить	
11	Наложил венозный жгут на среднюю треть плеча на ткань/салфетку/бинт	Выполнить	
12	Дважды обработал место инъекции	Выполнить	
13	Снял жгут после получения доказательства нахождения иглы в вене	Выполнить	
14	Получил доказательство нахождения иглы в вене после снятия жгута	Выполнить	
15	Ввел необходимый объем ЛС	Выполнить	
16	Оценил состояние пациента во время введения ЛС	Выполнить	
17	Верно утилизировал шприц	Выполнить	
18	Наложил давящую повязку	Выполнить	
19	Оценил состояние пациента после введения ЛС	Выполнить	
20	Сдал лоток на дезинфекцию и последующую стерилизацию	Выполнить	
21	Сообщил пациенту о необходимости снятия давящей повязки	Сказать	
22	Выбросил смотровые перчатки	Выполнить	
23	Обработал руки гигиеническим способом	Выполнить	
24	Сделал отметку о выполненной манипуляции в медицинской документации	Выполнить	

### 3). Характеристика ответа по заданию 3:

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

#### Оценочный чек-лист

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

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

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

<p align="center"><b>Пальпация верхушечного толчка:</b></p>	<p align="center"><b>Пульсация сердечного толчка определяется пальпаторно:</b></p>	<p align="center"><b>Пульсация магистральных сосудов определяется пальпаторно:</b></p>	<p align="center"><b>Симметричность пульса на лучевых артериях:</b></p>
<p><u>Локализация:</u></p> <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> норма смещен латерально <p><u>Форма:</u></p> __ норма (локализованный) __ усиленный продолжительный __ IV тон, продолжительный верхушечный толчок, III тон	<p>Да нет</p> <hr/> <p><b>Дефицит пульса:</b></p> <p>да нет</p>	<p><u>2-е м.р. слева</u></p> <p>да нет</p> <p><u>2-е м.р. справа</u></p> <p>да нет</p>	<p>__ симметричный __ несимметричный</p> <hr/> <p><b>Симметричность пульса на бедренных артериях:</b></p> <p>__ симметричный __ несимметричный</p> <hr/> <p><b>Признаки коарктации аорты:</b></p> <p>да нет</p>
<p align="center"><b>Аортальный клапан:</b></p>	<p align="center"><b>Пульмональный клапан:</b></p>	<p align="center"><b>Трикуспидальный клапан:</b></p>	<p align="center"><b>Митральный клапан:</b></p>
<p><u>Шум (фаза)</u></p> <p>__ нет          __ систолический          __ диастолический          __ систоло-диастолический          __ систолический,          усиливающийся на          вдохе</p> <p><u>Дополнительные тоны:</u></p> <p>__ нет          __ тон изгнания          __ расщепление          тона          __ III тон          __ IV тон          __ тон открытия</p>	<p><u>Шум (фаза)</u></p> <p>__ нет          __ систолический          __ диастолический          __ систоло-диастолический          __ систолический,          усиливающийся на          вдохе</p> <p><u>Дополнительные тоны:</u></p> <p>__ нет          __ тон изгнания          __ расщепление          тона          __ III тон          __ IV тон          __ тон открытия</p>	<p><u>Шум (фаза)</u></p> <p>__ нет          __ систолический          __ диастолический          __ систоло-диастолический,          усиливающийся на          вдохе</p> <p><u>Дополнительные тоны:</u></p> <p>__ нет          __ тон изгнания          __ расщепление          тона          __ III тон          __ IV тон          __ тон открытия</p>	<p><u>Шум (фаза)</u></p> <p>__ нет          __ систолический          __ диастолический          __ систоло-диастолический,          усиливающийся на          вдохе</p> <p><u>Дополнительные тоны:</u></p> <p>__ нет          __ тон изгнания          __ расщепление          тона          __ III тон          __ IV тон          __ тон открытия</p>
<p><b>Иррадиация шума в другие области:</b></p> <p>__ нет          __ подмышечная область          __ сосуды шеи</p>	<p><b>Основной дыхательный шум:</b></p> <p>__ везикулярное дыхание          __ жесткое дыхание          __ бронхиальное дыхание</p> <hr/> <p><b>Патологические дыхательные шумы:</b></p> <p>__ 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</p>		

**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 пациента представиться, назвать возраст, сверяя с медицинской документацией)	Выполнить	
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 (стетоскоп, 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 мышц и болезненность (аналогичным образом)	Выполнить	
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 эпигастриальной 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	Выполнить	



	протяжении; попросил пациента поднять голову и снова пропальпировал линию на всем протяжении)		
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 (паци-	Выполнить	

	ент 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)		
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	Выполнить	

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

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

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

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

проекциях.

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

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

Варианты экстренных медицинских ситуаций и оценочные чек листы к ним.

- 1) Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок
- 2) Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких
- 3) Анафилактический шок (АШ)
- 4) Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)
- 5) Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)
- 6) Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
- 7) Спонтанный пневмоторакс
- 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.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	Выполнить	
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	Выполнить	
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Выполнить	
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)	Выполнить	
9.	Обеспечил внутривенный доступ	Выполнить	
10.	Верно наложил электроды	Выполнить	
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	
12.	Д – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата,	Выполнить	

	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)	Выполнить	
14.	Правильно вызвал СМП	Выполнить	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
16.	Применил двойную антиагрегантную терапию	Выполнить	
17.	Использовал верные дозировки антиагрегантов	Выполнить	
18.	Использовал оптимальный способ введения антиагрегантов	Выполнить	
19.	Использовал дополнительные препараты	Выполнить	
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	Выполнить	
21.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Выполнить	
22.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	Выполнить	
23.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Выполнить	
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
25.	Использовал дефибрилятор на живом пациенте	Не использовал	

## 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.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	Выполнить	
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	Выполнить	
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Выполнить	
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)	Выполнить	
9.	Обеспечил внутривенный доступ	Выполнить	
10.	Верно наложил электроды	Выполнить	
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	
12.	Д – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня	Выполнить	



	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)	Выполнить	
14.	Правильно вызвал СМП	Выполнить	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
16.	Применил двойную антиагрегантную терапию	Выполнить	
17.	Использовал верные дозировки антиагрегантов	Выполнить	
18.	Использовал оптимальный способ введения антиагрегантов	Выполнить	
19.	Использовал дополнительные препараты	Выполнить	
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	Выполнить	
21.	Придал возвышенное положение головному концу кровати	Выполнить	
22.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Выполнить	
23.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	Выполнить	
24.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Выполнить	
25.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
26.	Использовал дефибрилятор на живом пациенте	Не использовал	

### 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.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	Выполнить	
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	Выполнить	
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Выполнить	
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)	Выполнить	
9.	Обеспечил внутривенный доступ	Выполнить	
10.	Верно наложил электроды	Выполнить	
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	

12.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	Выполнить	
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)	Выполнить	
14.	Правильно вызвал СМП	Выполнить	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
16.	Применил эпинефрин	Выполнить	
17.	Использовал верные дозировки эпинефрина	Выполнить	
18.	Использовал оптимальный способ введения эпинефрина	Выполнить	
19.	Использовал дополнительные препараты	Выполнить	
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	Выполнить	
21.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Выполнить	
22.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	Выполнить	
23.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Выполнить	
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
25.	Использовал дефибрилятор на живом пациенте	Не использовал	

#### 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.	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	Выполнить	
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	

12.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	Выполнить	
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)	Выполнить	
14.	Правильно вызвал СМП	Выполнить	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
16.	Применил инфузионную терапию	Выполнить	
17.	Использовал верный объем и скорость введения	Выполнить	
18.	Использовал дополнительные препараты	Выполнить	
19.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	Выполнить	
20.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Выполнить	
21.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	Выполнить	
22.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Выполнить	
23.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
24.	Использовал дефибрилятор на живом пациенте	Не использовал	

#### 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.	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	Выполнить	
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	

12.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	Выполнить	
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)	Выполнить	
14.	Правильно вызвал СМП	Выполнить	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
16.	Применил сальбутамол	Выполнить	
17.	Использовал верную дозировку сальбутамола	Выполнить	
18.	Использовал оптимальный способ подачи сальбутамола	Выполнить	
19.	Использовал дополнительные препараты	Выполнить	
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	Выполнить	
21.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Выполнить	
22.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	Выполнить	
23.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Выполнить	
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
25.	Использовал дефибрилятор на живом пациенте	Не использовал	

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.	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	Выполнить	
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	

12.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	Выполнить	
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)	Выполнить	
14.	Правильно вызвал СМП	Выполнить	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
16.	Применил гепарин	Выполнить	
17.	Использовал верную дозировку гепарина	Выполнить	
18.	Использовал оптимальный способ введения гепарина	Выполнить	
19.	Использовал дополнительные препараты	Выполнить	
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	Выполнить	
21.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Выполнить	
22.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	Выполнить	
23.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Выполнить	
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
25.	Использовал дефибрилятор на живом пациенте	Не использовал	

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.	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	Выполнить	

11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	
12.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	Выполнить	
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)	Выполнить	
14.	Правильно вызвал СМП	Выполнить	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
16.	Верно выполнил пункцию плевральной полости	Выполнить	
17.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Выполнить	
18.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	Выполнить	
19.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Выполнить	
20.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
21.	Использовал дефибрилятор на живом пациенте	Не использовал	

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.	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	Выполнить	
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	
12.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата,	Выполнить	

	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)	Выполнить	
14.	Правильно вызвал СМП	Выполнить	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
16.	Применил глюкозу	Выполнить	
17.	Использовал верную дозировку глюкозы	Выполнить	
18.	Использовал оптимальный способ введения глюкозы	Выполнить	
19.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Выполнить	
20.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	Выполнить	
21.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Выполнить	
22.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
23.	Использовал дефибрилятор на живом пациенте	Не использовал	

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.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	Выполнить	
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	Выполнить	
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Выполнить	
8.	Проводил кислородотерапию при отсутствии показаний	Не проводил	
9.	С – Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	Выполнить	
10.	Обеспечил внутривенный доступ	Выполнить	
11.	Верно наложил электроды	Выполнить	
12.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	
13.	D – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы	Выполнить	

	капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)		
14.	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)	Выполнить	
15.	Правильно вызвал СМП	Выполнить	
16.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
17.	Применил инфузионную терапию	Выполнить	
18.	Использовал верный объем и скорость введения	Выполнить	
19.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Выполнить	
20.	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	Выполнить	
21.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Выполнить	
22.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
23.	Использовал дефибрилятор на живом пациенте	Не использовал	

#### 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.	А – Правильно оценил проходимость дыхательных путей	Выполнить	
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	Выполнить	
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	Выполнить	
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)	Выполнить	
9.	Обеспечил внутривенный доступ	Выполнить	
10.	Верно наложил электроды	Выполнить	
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	Выполнить	
12.	Д – Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата,	Выполнить	



	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)	Выполнить	
14.	Правильно вызвал СМП	Выполнить	
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	Выполнить	
16.	Использовал верную дозировку и оптимальный способ введения ЛС	Выполнить	
17.	Придал возвышенное положение головному концу кровати	Выполнить	
18.	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	Выполнить	
19.	Предпринял попытку повторно ABCDE – осмотра	Выполнить	
20.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	Выполнить	
21.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	Выполнить	
22.	Использовал дефибрилятор на живом пациенте	Не использовал	

## 5). Характеристика ответа по заданию 5

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

### Оценочный чек-лист

№ п/п	Действия	Критерий оценки	Отметка о выполнении
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль, предложил присесть)	Выполнить	
2.	Попросил пациента представиться, сверил с мед. документацией	Выполнить	
3.	Уточнил самочувствие пациента	Выполнить	
4.	Получил информированное согласие пациента	Выполнить	
5.	Убедился заранее, что всё необходимое есть в наличии	Выполнить	
6.	Имел правильный внешний вид (аккуратные ногти и отсутствие украшений)	Выполнить	
7.	Правильно обработал руки мыльным составом (не менее 30 сек, ладони, тыл ладоней, между пальцев, ногтевые ложа о ладони, большой палец, кончики пальцев о центр ладони)	Выполнить	
8.	Правильно завершил обработку рук (не касался краев, использовал одноразовое полотенце, утилизировал полотенце)	Выполнить	
9.	Правильно позиционировал пациента (попросил облокотиться на спинку стула)	Выполнить	

10.	Оценил признаки хронической гипоксии (сказал о необходимости оценить кожные покровы и руки)	Выполнить	
11.	Правильно измерил частоту сердечных сокращений (на лучевой артерии, не менее 10 сек, смотря на часы, тремя пальцами)	Выполнить	
12.	Правильно измерил частоту дыхания (продолжая делать вид, что оценивает пульс, положив другую руку на живот или грудь)	Выполнить	
13.	Правильно оценил носовое дыхание	Выполнить	
14.	Правильно осмотрел грудную клетку (предложил пациенту раздеться, правильно озвучил результаты о форме, типе, ритме и т.п.)	Выполнить	
15.	Правильно провел пальпацию грудной клетки (эластичность, голосовое дрожание, озвучил результаты)	Выполнить	
16.	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки спереди	Выполнить	
17.	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки сбоку	Выполнить	
18.	Правильно провел сравнительную перкуссию грудной клетки сзади	Выполнить	
19.	Правильно провел аускультацию легких (симметричные участки, спереди, сбоку и сзади)	Выполнить	
20.	Предложил пациенту одеться	Выполнить	
21.	Приступил к измерению артериального давления (АД) - правильно задал вопросы о факторах, изменяющих показатели АД	Выполнить	
22.	Правильно позиционировал пациента для измерения АД (удобное положение, опора спины, ноги не скрещены, рука на поверхности, пациент расслаблен и спокойно дышит)	Выполнить	
23.	Правильно выбрал манжету	Выполнить	
24.	Правильно проверил тонометр	Выполнить	
25.	Правильно наложил манжету (без складок одежды, на плече, на 2–2,5 см выше локтевой ямки, под манжетой проходит два пальца)	Выполнить	
26.	Правильно измерил АД (приложил мембрану к области пульсации плечевой артерии; нагнетал воздух до исчезновения пульсации на плечевой артерии, далее на 20 мм рт. ст. выше давления, при котором исчезала пульсация)	Выполнить	
27.	Медленно выпустил воздух из манжеты	Выполнить	
28.	Повторил измерение на второй руке	Выполнить	
29.	Вскрыл спиртовую салфетку и утилизировал ее в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	Выполнить	
30.	Обработал спиртовой салфеткой мембрану 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
<b>Начало консультации. Установление контакта с пациентом</b>			
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	
<b>Сбор информации. Расспрос пациента</b>			
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	
<b>Выстраивание отношений в процессе общения</b>			
12.	Поддерживал зрительный контакт (регулярно, не менее половины от всего времени взаимодействия)	Выполнить	
<b>Завершение контакта с пациентом</b>			
13.	Обозначил готовность завершить опрос и перейти к осмотру пациента	Выполнить	
<b>Клинические выводы</b>			
14.	Назвал вслух, обращаясь к эксперту, список проблем/жалоб пациента, например, «Итак, мы выяснили, что пациента беспокоят ...»	Выполнить	
15.	Назвал вслух, обращаясь к эксперту, свои клинические гипотезы (или гипотезу), например, «На основании выявленных жалоб могу предположить, что...»	Выполнить	

Форма заключения для самостоятельного заполнения:

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

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

### **9.2. Критерии оценки результатов аттестационного тестирования выпускников**

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

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

### **9.3. Критерии оценки собеседования**

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

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

– оценки «хорошо» заслуживает выпускник, показавший полное знание учебного программного материала, успешно выполнивший задания, усвоивший основную литературу, знающий нормативные документы; способный анализировать ситуацию, демонстрирующий профессиональные навыки и умения в решении ситуационных задач. Отмечается полное знание материала, выявляется способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности. Даны полные, развернутые

ответы на поставленные вопросы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью экзаменатора.

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

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

#### **9.4. Процедура оценивания результатов освоения компетенций**

##### **Практическая подготовка**

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

##### **Аттестационное тестирование**

<b>Показатели</b>	<b>Предмет контроля</b>	<b>Метод контроля/ содержание основных операций:</b>
общекультурные компетенции (ОК 1–8);  общепрофессиональные компетенции (ОПК 1–11);  профессиональные компетенции в медицинской деятельности (ПК 1–16);	Ответы на аттестационные тесты	Проверка ответов на тестовые задания

в организационно-управленческой деятельности (ПК 17–19)		
---	--	--

### Собеседование

Показатели	Предмет контроля	Метод контроля/ содержание основных операций:
<p>общекультурные компетенции (ОК 1–8);</p> <p>общепрофессиональные компетенции (ОПК 1–11);</p> <p>профессиональные компетенции в медицинской деятельности (ПК 1–16);</p> <p>в организационно-управленческой деятельности (ПК 17–19)</p>	Решение двух ситуационных задач по терапии	<p>Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей</p> <p>Оценка профессиональной ситуации</p> <p>Правильный выбор тактики действий.</p>

**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
8. Вставьте пропущенное слово. \_\_\_\_\_ здоровья – это выраженное состояние равновесия между потенциалом здоровья и действующими на него факторами.  
**[баланс]**

**9. Расположите этапы анализа качества медицинской помощи в правильной последовательности:**

Сбор статистических данных о работе учреждения  
Сравнение данных с установленными стандартами качества  
Анализ причин отклонений от стандарта  
Внедрение изменений для улучшения качества

**10. Соотнесите должности медицинских работников и их полномочия в отношении случаев стойкой нетрудоспособности:**

Лечащий врач= Своевременное выявление признаков стойкого ограничения жизнедеятельности и представление случая на ВК  
Заведующий отделением= Взаимодействие с ФГУ МСЭ  
Заместитель главного врача= Анализ случаев ВН и инвалидности  
Врачебная комиссия= Направление на МСЭ



**Типовой вариант экзаменационного билета**  
(на этапе собеседования государственного экзамена)

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

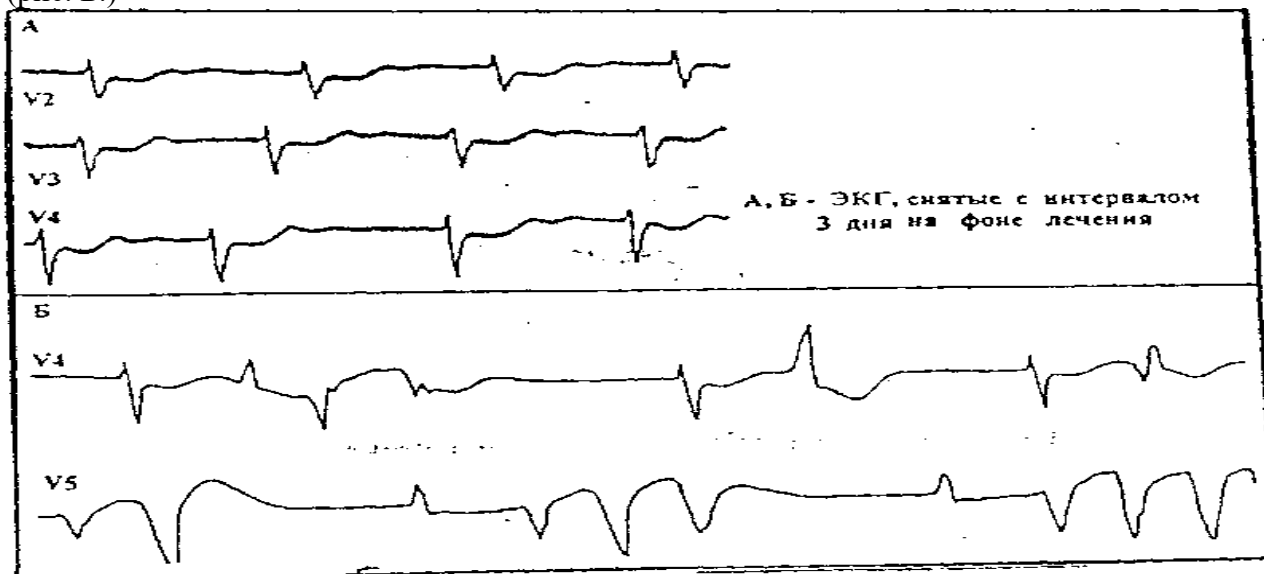
**Экзаменационный билет № \_\_\_\_**  
**Задача №1**

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

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

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

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



**3. Какова тактика ведения больной после повторного осмотра?**

**4. Сформулируйте предварительный диагноз.**

**5. Назовите группы препаратов, которые пациентка должна получать.**

## Задача №2

Вызов на дом участкового врача – терапевта. Пациент. 53 лет, предъявляет жалобы на озноб, повышение температуры тела до 39 °С, одышку инспираторного характера при обычной физической нагрузке, сухой кашель, боль при глубоком дыхании и кашле справа в подлопаточной области, общую слабость, утомляемость, потливость в ночное время.

Заболел остро три дня назад после переохлаждения, когда появились вышеуказанные жалобы. Принимал жаропонижающие препараты с незначительным эффектом. Анамнез: больше 30 лет работает слесарем-сборщиком на вагоностроительном заводе. Курит с 18 лет по 1 пачке сигарет в день. Это его первое обращение за медицинской помощью.

Объективно: общее состояние тяжёлое. Кожные покровы повышенной влажности. Цианоз губ. Рост - 175 см, вес - 72 кг. Окружность талии - 100. Периферических отёков нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Температура 39 °С. Грудная клетка нормостеническая. При глубоком дыхании отмечается отставание в дыхании правой половины грудной клетки. ЧДД - 26 в минуту. Справа по лопаточной линии отмечается притупление перкуторного звука. При аускультации справа ниже угла лопатки выслушивается ослабленное везикулярное дыхание, звонкие мелкопузырчатые хрипы. Ритм сердца правильный, соотношение тонов в норме, шумов нет. ЧСС - 118 ударов в минуту. АД - 105/60 мм рт. ст. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень по Курлову – 9x8x7 см, при пальпации нижний край гладкий, безболезненный. Стул оформленный, без примесей. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

1. Установите и обоснуйте диагноз

2. Определите тактику ведения и лечения

3. Определите тактику дальнейшего ведения пациента после клинического выздоровления.

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

Ректор

С.Б. Мальцев

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

Студентом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_ курса медицинского факультета

**Прием практической подготовки**      « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Присутствовали:*

**Председатель ГЭК:**

**Члены ГЭК:**

**Вопросы (задания)**

---

---

---

---

---

**Характеристика ответов и мнения председателя и членов ГЭК**

---

---

---

---

---

**Оценка по практической подготовке** \_\_\_\_\_

**Подписи:**

**Председатель государственной экзаменационной комиссии** \_\_\_\_\_

**Секретарь государственной экзаменационной комиссии** \_\_\_\_\_

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

Студентом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_ курса медицинского факультета

**Аттестационное тестирование** « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Присутствовали:*

**Председатель ГЭК:**

**Члены ГЭК:**

**Всего вопросов:** \_\_\_\_ **Правильных ответов:** \_\_\_\_\_ **Оценка** \_\_\_\_\_

**Характеристика ответов и мнения председателя и членов ГЭК**

---

---

---

---

**Подписи:**

**Председатель государственной экзаменационной комиссии** \_\_\_\_\_

**Секретарь государственной экзаменационной комиссии** \_\_\_\_\_

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

Студент \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_ курса медицинского факультета

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

*Присутствовали:*

**Председатель ГЭК:**

**Члены ГЭК:**

**Вопросы (задачи)**

Экзаменационный билет № \_\_\_\_\_

---

---

---

**Характеристика ответов и мнения председателя и членов ГЭК**

---

---

---

---

Оценка по собеседованию: \_\_\_\_\_

*Результаты прохождения предыдущих этапов государственного экзамена:*

Оценка по практической подготовке: \_\_\_\_\_

Оценка по аттестационному тестированию: \_\_\_\_\_

**Итоговая оценка государственного экзамена:**

---

**Подписи:**

**Председатель государственной экзаменационной комиссии** \_\_\_\_\_

**Секретарь государственной экзаменационной комиссии** \_\_\_\_\_

**ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_**  
**заседания государственной экзаменационной комиссии**  
**о присвоении квалификации**  
**по специальности 31.05.01 Лечебное дело**

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 председателя и членов государственной экзаменационной комиссии (при наличии):

\_\_\_\_\_

Выдать диплом \_\_\_\_\_  
 (с отличием, без отличия)

**Председатель государственной экзаменационной комиссии** \_\_\_\_\_

**Секретарь государственной экзаменационной комиссии** \_\_\_\_\_