



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«АЛТАЙСКИЙ ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ»**

**(КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования»)**

**Рубцовский филиал**

Приложение 1  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом Рубцовского филиала  
КГБПОУ «АИРМО»  
от 02.12.2025 № Руб-124

**ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ  
РУБЦОВСКОГО ФИЛИАЛА  
КГБПОУ «АЛТАЙСКИЙ ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ  
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ»  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»**

Дата введения: 02.12.2025

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего специального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 № 526, и учебным планом по специальности 31.02.01 Лечебное дело по очной форме обучения. Год начала подготовки по учебному плану 2023 г.

Организация-разработчик: Рубцовский филиал КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования»

Программа государственной итоговой аттестации согласована с Председателем Государственной экзаменационной комиссии по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Протокол № 5

от «26» ноября 2025 г.

Рассмотрено на заседании

цикловой комиссии

«Профессиональные модули»

по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Протокол № 3

Рекомендовано к утверждению педагогическим советом

от «26» ноября 2025 г.

## **1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

1.1. Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) разработана в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденным Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022, № 526 (далее – ФГОС СПО);

- Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 24.08.2022 № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;

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

- Приказом № 709н от 28.10.2022 «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;

- Уставом и иными локальными нормативными актами КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования».

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

1.3. ГИА выпускников, освоивших образовательную программу среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (далее – образовательная программа), проводится с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

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

1.5. Формой ГИА выпускников 2026 года по специальности 31.02.01 Лечебное дело является государственный экзамен.

1.6. На проведение ГИА учебным планом отводится 108 часов (3 недели).

1.7. Сроки проведения ГИА в соответствии с календарным учебным графиком: с 8 июня по 27 июня 2026 года.

1.8. Дополнительные сроки проведения ГИА назначаются для лиц не проходивших ГИА:

- по уважительной причине – не позднее 4-х месяцев после подачи заявления;

- по неуважительной причине – не ранее, чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые;

- получивших на ГИА неудовлетворительную оценку – не ранее, чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые;

- подавших апелляцию о нарушении порядка проведения ГИА и получившие положительное решение апелляционной комиссии – не более четырех месяцев после подачи апелляции.

1.9. ГИА проводится с целью установления соответствия результатов освоения выпускниками образовательной программы требованиям ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.10. ГИА по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело завершается присвоением квалификации специалиста среднего звена «фельдшер». Выпускнику выдается документ установленного образца – диплом о среднем профессиональном образовании.

1.11. Программа ГИА, разработанная для проведения ГИА в образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело, включает задания и критерии оценивания государственного экзамена, комплекты оценочной документации.

Программа ГИА разрабатывается не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА, и размещается на официальном сайте Рубцовского филиала КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования».

1.12. Оценочные материалы для ГИА разрабатываются с учетом требований профессионального стандарта «Фельдшер», утвержденного Приказом Минтруда России от 31.07.2020 № 470, и оценочных материалов, используемых для проведения первичной аккредитации специалистов по специальности 31.02.01 Лечебное дело (среднее профессиональное образование), разработанных Центром аккредитации специалистов.

1.13. Выпускник, освоивший образовательную программу по специальности 31.02.01 Лечебное дело, должен обладать следующими общими компетенциями (далее – ОК).

<b>Код компетенции</b>	<b>Формулировка компетенции</b>
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

1.14. Выпускник, освоивший образовательную программу по специальности 31.02.01 Лечебное дело, должен освоить виды деятельности в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Фельдшер» и обладать профессиональными компетенциями (далее - ПК):

ФГОС 31.02.01 Лечебное дело Перечень проверяемых требований к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы		
Трудовая деятельность (основной вид деятельности)	Код проверяемого требования	Наименование проверяемого требования к результатам
1	2	3
ВД 01	<b>Вид деятельности 1</b> Осуществление профессионального ухода за пациентами	
	ПК 1.1	Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов;
	ПК 1.2	Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации;
	ПК 1.3	Осуществлять профессиональный уход за

		пациентами с использованием современных средств и предметов ухода;
	ПК 1.4	Осуществлять уход за телом человека.
ВД 02	<b>Вид деятельности 2</b> Осуществление лечебно-диагностической деятельности	
	ПК 2.1	Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;
	ПК 2.2	Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;
	ПК 2.3	Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента;
	ПК 2.4	Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.
ВД 03	<b>Вид деятельности 3</b> Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	
	ПК 3.1	Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации;
	ПК 3.2	Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов;
	ПК 3.3	Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц,

		участников военных действий и лиц из группы социального риска.
ВД 04	<b>Вид деятельности 4</b> Осуществление профилактической деятельности	
	ПК 4.1	Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского
	ПК 4.2	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения;
	ПК 4.3	Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность;
	ПК 4.4	Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.
ВД 05	<b>Вид деятельности 5</b> Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	
	ПК 5.1	Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
	ПК 5.2	Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
	ПК 5.3	Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.
ВД 06	<b>Вид деятельности 6</b> Осуществление организационно-аналитической деятельности	

	ПК 6.1	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи;
	ПК 6.2	Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
	ПК 6.3	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;
	ПК 6.4	Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде;
	ПК 6.5	Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме;
	ПК 6.6	Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе;
	ПК 6.7	Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

## **2. ПОДГОТОВКА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

2.1. Для проведения ГИА по специальности 31.02.01 Лечебное дело в Рубцовском филиале КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования» создается Государственная экзаменационная комиссия (далее – ГЭК).

2.2. ГЭК формируется из:

- педагогических работников филиала;
- представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;



- членов аккредитационной комиссии, сформированной Министерством здравоохранения Российской Федерации для аккредитации специалистов, в том числе для первичной аккредитации выпускников, осваивающих образовательные программы среднего профессионального образования в области медицинского образования.

2.3. Председателем ГЭК образовательной организации утверждается лицо, не работающее в образовательной организации, из числа:

- представителей Министерства здравоохранения руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;

- представителей работодателей или их объединений, организаций-партнеров, включая экспертов, при условии, что направление деятельности данных представителей соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

Председатели ГЭК по специальности утверждаются приказом Министерства здравоохранения Алтайского края по представлению КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования», не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря).

2.4. ГЭК действует в течение одного календарного года (с 1 января по 31 декабря).

2.5. Этапы подготовки и проведения ГИА

п/п	Содержание деятельности	Сроки исполнения	Ответственные
1.	Определение процедуры проведения ГИА	Июнь 2025 г.	Руководитель центра учебно-воспитательной, методической работы; Заведующий отделением; Председатель ЦК «Профессиональные модули» по специальности 31.02.01 Лечебное дело
2.	Формирование фонда оценочных средств для ГИА	Ноябрь-декабрь 2025 г.	Руководитель центра учебно-воспитательной, методической работы;

			Председатель ЦК «Профессиональные модули» по специальности 31.02.01 Лечебное дело; Преподаватели клинических дисциплин
3.	Утверждение программы ГИА для выпускников 2026 года по специальности 31.02.01 Лечебное дело	До 15 декабря 2025	Руководитель центра учебно- воспитательной, методической работы; Заведующий отделением; Председатель ЦК «Профессиональные модули» по специальности 31.02.01 Лечебное дело
4.	Издание приказа об организации и проведении ГИА, о составе ГЭК и апелляционной комиссии	Декабрь 2025	Руководитель центра учебно- воспитательной, методической работы
5.	Проведение собрания с обучающимися 3 курса по специальности 31.02.01 Лечебное дело «Об организации и проведении Государственной итоговой аттестации выпускников»	Январь 2026 г.	Руководитель центра учебно- воспитательной, методической работы; Заведующий отделением
6.	Ознакомление обучающихся с программой ГИА. Размещение информации о ГИА на официальном сайте филиала	Январь 2026 г.	Руководитель центра учебно- воспитательной, методической работы
7.	Составление расписания и графика проведения консультаций по этапам ГИА	До начала производственной практики по специальности	Руководитель центра учебно- воспитательной, методической

			работы; Председатель ЦК «Профессиональные модули» по специальности 31.02.01 Лечебное дело; Преподаватели клинических дисциплин
8.	Составление расписания ГИА	За 30 календарных дней до начала ГИА	Руководитель центра учебно- воспитательной, методической работы
9.	Приказ заведующего филиалом о допуске выпускников к ГИА в форме государственного экзамена	Май 2026 г.	Руководитель центра учебно- воспитательной, методической работы
10.	Государственный экзамен: 1 этап – Тестирование.	08.06. – 27.06.2026	Руководитель центра учебно- воспитательной, методической работы; Заведующий отделением; Председатель ЦК «Профессиональные модули» по специальности 31.02.01 Лечебное дело; Ведущий системный администратор; Администратор; Старший лаборант
11.	Государственный экзамен: 2 этап - Выполнение практических заданий –	08.06. – 27.06.2026	Руководитель центра учебно- воспитательной, методической работы; Заведующий

			отделением; Председатель ЦК «Профессиональные модули» по специальности 31.02.01 Лечебное дело; Ведущий системный администратор; Администратор; Старший лаборант
12.	Государственный экзамен: 3 этап - Решение ситуационных задач	08.06. – 27.06.2026	Руководитель центра учебно- воспитательной, методической работы; Заведующий отделением; Председатель ЦК «Профессиональные модули» по специальности 31.02.01 Лечебное дело; Ведущий системный администратор; Администратор; Старший лаборант
13.	Организация заседаний ГЭК. Подготовка протоколов ГЭК. Подготовка отчета о ходе ГЭК.	08.06. – 27.06.2026	Руководитель центра учебно- воспитательной, методической работы; Заведующий отделением; Председатель ЦК «Профессиональные модули» по специальности 31.02.01 Лечебное дело;

			Ведущий системный администратор; Администратор; Старший лаборант
14.	Подготовка отчета о ходе ГЭК.	27.06.2026	Руководитель центра учебно-воспитательной, методической работы; Заведующий отделением; Председатель ЦК «Профессиональные модули» по специальности 31.02.01 Лечебное дело; Ведущий системный администратор; Администратор; Старший лаборант

2.6. ГИА в форме Государственного экзамена проводится по утвержденному расписанию в 3 этапа:

1-й этап – Тестирование.

2-й этап - Выполнения практических заданий в симулированных условиях.

3-й этап – Решение ситуационной задачи.

Все этапы проводятся в три дня. Выпускник допускается до прохождения следующего этапа только после сдачи предыдущего этапа.

2.7. Перед государственным экзаменом проводится консультирование выпускников по вопросам, включенным в содержание государственного экзамена.

2.8. Не позднее чем за 30 календарных дней до начала ГИА приказом заведующего Рубцовским филиалом КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования» утверждается расписание ГИА, в котором указываются дата, время и место проведения ГИА и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающихся, членов ГЭК, апелляционной комиссии, секретаря ГЭК.

### 3. ПРОВЕДЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

3.1. Государственный экзамен проводится на открытых заседаниях ГЭК с участием не менее двух третей ее состава.

3.2. Для проведения государственного экзамена используются материалы из единой базы оценочных средств, формируемой Методическим центром аккредитации (далее — Единая база оценочных средств).

3.3. При проведении всех этапов государственного экзамена участнику ГИА в аудитории запрещается иметь при себе и использовать справочные материалы, письменные заметки и иные средства хранения и передачи информации, средства связи, фото-, аудио- и видеоаппаратуру, а также иные технические средства. Участник ГИА, нарушивший данное требование, удаляется из аудитории, в которой проводится государственный экзамен, о чем делается соответствующая запись в протоколе заседания ГЭК.

3.4. 1-ый этап государственного экзамена - тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого выпускника автоматически с использованием информационных систем, в соответствии со спецификацией при выборке заданий с учётом специальности 31.02.01 Лечебное дело, из единой базы оценочных средств, формируемой Методическим центром аккредитации (далее — Единая база оценочных средств).

3.5. Тестирование проводится в режиме репетиционного экзамена первого этапа первичной аккредитации специалистов по специальности 31.02.01 Лечебное дело на сайте Методического центра аккредитации специалистов <http://fmza.ru/srednee-professionalnoe-obrazovanie/repetitsionnyy-ekzamen/>.

3.6. Общее количество тестовых заданий, а также время, отводимое на их решение, определяются Методическим центром аккредитации. При этом общее количество тестовых заданий не может быть менее 80.

3.7. Результат тестирования формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

3.8. На основании результата тестирования ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

- ✓ 90-100 % показателей соответствует требованиям «отлично»;
- ✓ 89-80 % показателей соответствует требованиям «хорошо»;
- ✓ 79-70 % показателей соответствует требованиям
- ✓ «удовлетворительно»;
- ✓ 69 % и менее показателей соответствует требованиям
- ✓ «неудовлетворительно».

3.9. На 1-й этап государственного экзамена отводится до 60 минут времени. Пример тестовых заданий {Приложение № 1}.

3.10. Обучающиеся, не прошедшие 1-й этап государственного экзамена или получившие при её прохождении «не сдано», не допускаются к прохождению 2-го этапа.

3.11. 2-ой этап - оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях проводится путем оценивания правильности и последовательности выполнения практических заданий. Комплектование набора практических заданий для каждого выпускника осуществляется с использованием информационных систем из Единой базы оценочных средств (*Пример Приложение № 2*).

3.12. Общее количество практических заданий, определяются Методическим центром аккредитации. При этом на выполнение практического задания одному выпускнику, должно отводиться не более 20 минут.

3.13. Оценка правильности и последовательности выполнения практических заданий осуществляется членами ГЭК путем заполнения оценочных листов на электронных (бумажных) носителях.

3.14. 3-ий этап - решение ситуационных задач - компьютерное решение кейсов - проводится путем ответа выпускника на 24 вопроса, содержащихся в двух ситуационных задачах (кейсах) (*Пример Приложение № 3*).

3.15. Во время проведения ГИА приказом назначается технического администратора, в обязанности которого входит техническое обеспечение работы площадки государственного экзамена. Технический администратор должен присутствовать на территории площадки государственного экзамена с того момента, когда эксперты начинают свою подготовку к государственному экзамену, и на всем протяжении экзамена вплоть до того момента, когда будут выставлены все оценки. Технический администратор площадки отвечает за проверку и корректную работу оборудования, подготовку материалов, безопасность, соблюдение норм труда и техники безопасности, а также за общую чистоту и порядок на площадке.

#### **4 Принятие решений ГЭК**

4.1. Решение ГЭК об оценке принимается на закрытом заседании. Присутствие иных лиц, кроме членов ГЭК, при обсуждении и выставлении оценки не допускается. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим. По окончании заседания председатель оглашает оценки за Государственный экзамен.

4.2. Процедура оценивания результатов выполнения заданий государственного экзамена осуществляется членами ГЭК по пятибалльной системе в соответствии с требованиями комплекта оценочной документации.

4.3. В случае досрочного завершения ГИА выпускником по независящим от него причинам результаты ГИА оцениваются по фактически выполненной работе, или по заявлению такого выпускника ГЭК принимается решение об аннулировании результатов ГИА, а такой выпускник признается ГЭК не прошедшим ГИА по уважительной причине.

4.4. Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколом заседаний ГЭК, ведомостью учета результатов освоения

программы подготовки специалистов среднего звена, которые сдает в учебную часть в день защиты.

4.5. Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

#### **Критерии оценки**

90-100 % показателей соответствует требованиям	«отлично»
89-80 % показателей соответствует требованиям	«хорошо»
79-70 % показателей соответствует требованиям	«удовлетворительно»
69 % и менее показателей соответствует требованиям	«неудовлетворительно»

4.6. Выпускникам, не прошедшим ГИА по уважительной причине, в том числе не явившимся для прохождения ГИА по уважительной причине (далее - выпускники, не прошедшие ГИА по уважительной причине), предоставляется возможность пройти ГИА без отчисления из образовательной организации.

4.6. Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, в том числе не явившиеся для прохождения ГИА без уважительных причин (далее - выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине) и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, могут быть допущены образовательной организацией для повторного участия в ГИА не более двух раз.

### **5. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья**

5.1. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

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

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

✓ пользование необходимыми, выпускникам, техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации.

5.2. Также для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов создаются иные специальные условия проведения ГИА в



соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), справкой, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (далее - справка).

5.3.Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее чем за 3 месяца до начала ГИА подают в образовательную организацию письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА с приложением копии рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, а дети-инвалиды, инвалиды - оригинала или заверенной копии справки, а также копии рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии при наличии.

Образец

Тестовые задания для проведения первого этапа государственного экзамена по специальности 31.02.01 Лечебное дело

**1. Показатели измерений длины тела, массы тела, окружности грудной клетки, окружности головы человека называются**

- A. антропометрическими
- B. фактическими
- C. долженствующими
- D. второстепенными

**2. Гипогалактией называется**

- A. снижение выработки молока в молочных железах
- B. воспаление молочной железы у женщины
- C. снижение потребности ребенка в грудном молоке
- D. непереносимость грудного молока у ребенка

**3. Раннее прикладывание новорожденного к груди способствует**

- A. усилению лактации
- B. профилактике рахита
- C. быстрому росту ребенка
- D. профилактике мастита

**4. Продолжительность послеродового периода составляет**

- A. 6-8 недель
- B. месяц
- C. 2 недели
- D. 1-2 дня

**5. Перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении второго этапа государственного экзамена по специальности «Лечебное дело»**

- 1. Проведение аускультации легких
- 2. Проведение электрокардиографии
- 3. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку

## Образец

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

II этап аккредитационного экзамена

Специальность: *Лечебное дело*

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

Номер аккредитуемого \_\_\_\_\_

**Проверяемый практический навык:** базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать	
2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
8.	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
9.	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать	
<b>Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:</b>			
11.	• факт вызова бригады	Сказать	
12.	• место (адрес) происшествия	Сказать	
13.	• количество пострадавших	Сказать	

14.	• пол	Сказать	
15.	• примерный возраст	Сказать	
16.	• состояние пострадавшего	Сказать	
17.	• объем оказываемой помощи	Сказать	
<b>Подготовка к компрессиям грудной клетки:</b>			
18.	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Сказать	
19.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
20.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки	Выполнить	
21.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
<b>Компрессии грудной клетки:</b>			
22.	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить	
23.	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить	
24.	Не сгибать руки в локтях	Выполнить	
25.	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить	
26.	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать	
<b>Искусственная вентиляция легких:</b>			
27.	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	
28.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
29.	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
30.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить	
31.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить	
32.	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить	
33.	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	

34.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить	
35.	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	

Образец  
Ситуационная задача

**Инструкция:** ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

**Основная часть**

Пациент И., 46 лет, обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на озноб, кашель небольшим количеством мокроты, тяжесть в правой половине грудной клетки, одышку.

Болеет две недели. Лечился с диагнозом: острый бронхит, состояние без улучшения. Одышка нарастала, температура тела повысилась до 38,5° С, боли в грудной клетке справа уменьшились. Курит в течение 30 лет. Работает водителем, заболевание связывает с переохлаждением.

Объективно: состояние средней тяжести. Температура тела 38,0°С. Положение вынужденное - полусидя. Кожные покровы бледные, влажные. ЧДД 28 в мин. При осмотре грудной клетки отмечается отставание правой половины при дыхании, при пальпации голосовое дрожание справа резко ослаблено. При перкуссии справа по средне-подмышечной линии от 7-ого ребра и далее ниже к позвоночнику перкуторный звук тупой. Дыхание в этой области не прослушивается. Левая граница относительной сердечной тупости на 1,0 см кнаружи от средне-ключичной линии. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, ЧСС 110 уд./мин., АД 100/60 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

**Вопросы.**

1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте.
2. Составьте дифференциальный ряд заболеваний.
3. Определите тактику ведения пациента.
4. Назовите дополнительные методы исследования данного заболевания.
5. Определите принципы лечения.

**Эталон решения ситуационной задачи**

№ п/п	Выполнение задания	Выполнил/ Не выполнил
1	2	3
1.	<p><b>Постановка диагноза и его обоснование.</b>  Предположительный диагноз. <b>Правосторонняя нижнедолевая пневмония? Экссудативный плеврит, ДН III.</b>  Диагноз поставлен с учетом:  - основных жалоб: на кашель с мокротой, усиливающийся при глубоком дыхании, тяжесть в правой половине грудной клетки, нарастающую одышку;</p>	

	<p>- данных анамнеза: болей 2 недели, одышка нарастала, боли уменьшились;</p> <p>объективных данных: фебрильная температура тела, состояние средней тяжести, тахипноэ. Данные осмотра, перкуссии, аускультации грудной клетки, смещение органов средостения влево предполагает наличие экссудата в плевральной полости справа</p>	
2.	<p><b>Дифференциальный ряд заболеваний:</b></p> <p>нижнедолевая пневмония, туберкулез легких, рак легкого</p>	
3.	<p><b>Тактика ведения пациента:</b> экстренная госпитализация в терапевтическое отделение ЦРБ</p>	
4.	<p><b>Дополнительные методы диагностики.</b></p> <p>1. Лабораторные методы диагностики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общий анализ крови,</li> <li>- общий анализ мокроты.</li> </ul>	