

ИНЗДРАВ РОССИИ  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Южно-Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)

ПРИНЯТО  
ученым советом  
протокол № 5 от 28.11.2025

УТВЕРЖДАЮ  
И.о. ректора

О.С. Абрамовских  
2025

28.11.



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ  
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»  
СРОК ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ: 2 ГОДА 10 МЕСЯЦЕВ

Челябинск 2025

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Пояснительная записка	4
2.	Паспорт программы ГИА	5
2.1	Область применения программы ГИА	5
2.2	Форма проведения ГИА	7
2.3	Требования к ГИА	7
2.4	Порядок подготовки к ГИА	7
2.5	Рекомендации обучающимся по подготовке к ГЭ	8
2.6	Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к ГЭ	8
2.7	Порядок проведения ГИА	12
2.8	Оценочные материалы ГИА	14
	Приложение А. Примеры оценочных листов	16

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 года № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 года № 526 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело» государственная итоговая аттестация студентов (далее – выпускников), завершающих обучение по образовательной программе среднего профессионального образования в ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России (далее – университет) является обязательной.

Программа государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) разработана в соответствии:

- Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст.59;
- Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 года № 526 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело»;
- Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 03.07.2024 года № 464 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты среднего профессионального образования»;
- Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 08.11.2021 года № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 24.08.2022 года № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 года № 473 н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области лабораторной диагностики со средним медицинским образованием»;
- Положением СМК 23 «О государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования».

Целью ГИА является:

- определение степени готовности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности;
- определение уровня сформированности общих и профессиональных компетенций, в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Программа ГИА определяет:

- форму ГИА;
- сроки и объем времени на подготовку и проведение ГИА;
- условия подготовки и процедуру проведения ГИА;
- критерии оценки и порядок подведения итогов ГИА.

Программа ГИА ежегодно актуализируется, рассматривается на заседании педагогического Совета медицинского колледжа с обязательным участием председателя ГЭК и утверждается на

заседании ученого совета университета, после чего доводится до сведения выпускников не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

## **2. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГИА**

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

Программа ГИА является частью образовательной программы среднего профессионального образования - программы подготовки специалистов среднего звена (далее – ППССЗ) по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения видов профессиональной деятельности по специальности и соответствующих профессиональных компетенций (далее – ПК) и общих компетенций (далее – ОК).

#### **Виды деятельности по специальности:**

- осуществление профессионального ухода за пациентами;
- осуществление лечебно-диагностической деятельности;
- осуществление медицинской реабилитации и абилитации;
- осуществление профилактической деятельности;
- оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
- осуществление организационно-аналитической деятельности.

#### **Профессиональные компетенции в соответствии с видом деятельности:**

##### **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.

##### **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.

##### **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.

**Осуществление профилактической деятельности:**

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

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.

ПК 4.4. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.

**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.

**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.

**Общие компетенции:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## **2.2. Форма проведения ГИА**

Государственная итоговая аттестация выпускников проводится в форме государственного экзамена (далее – ГЭ). ГЭ по отдельному профессиональному модулю (междисциплинарному курсу, дисциплине) или совокупности профессиональных модулей направлен на определение уровня освоения выпускником материала, предусмотренного учебным планом, и охватывает минимальное содержание данного профессионального модуля (междисциплинарного курса, дисциплины) или совокупности профессиональных модулей, установленное соответствующим ФГОС СПО.

## **2.3 Требования к ГИА**

ГИА выпускников, осваивающих образовательные программы в области медицинского образования и фармацевтического образования, проводится с учётом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

## **2.4 Порядок подготовки к ГИА**

2.4.1 Проведение организационного собрания для обучающихся, в повестку которого входит ознакомление с программой ГИА, предварительным составом ГЭК, графиком проведения ГИА, с указанием дат проведения этапов ГЭ, требованиями к ГЭ, критериями оценки ГЭ, порядком организации и проведения консультаций для подготовки к ГЭ. Срок проведения организационного собрания - не позднее 30 ноября текущего учебного года;

2.4.2 Программа ГИА, график проведения ГИА, с указанием дат проведения этапов ГЭ и оценочные материалы ГЭ, включающие банк тестовых заданий и перечень практических навыков (примеры оценочных листов) размещаются на сайте университета за 6 месяцев до начала ГИА.

2.4.3 Банк тестовых заданий размещается на образовательном портале университета. Каждый выпускник самостоятельно авторизуется под своим логином и паролем и имеет доступ к пробной версии теста.

2.4.4 Не позднее, чем за 5 дней до начала ГЭ, заведующий отделением передает заместителю директора по учебной работе сводную ведомость, которая свидетельствует о завершении полного курса обучения по ППСЗ и успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом, зачетные книжки,

свидетельствующие о завершении полного курса обучения по ППСЗ и успешном прохождении всех аттестационных испытаний.

## **2.5 Рекомендации обучающимся по подготовке к ГЭ**

2.5.1 Подготовка к ГЭ способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, умений и навыков, полученных в процессе обучения, а также применению их в решении профессиональных задач. Готовясь к ГЭ, выпускник ликвидирует имеющиеся пробелы в освоении образовательной программы, углубляет, систематизирует и упорядочивает результаты обучения.

2.5.2 В период подготовки к ГЭ целесообразно обратиться к учебно-методическому материалу, в том числе к материалам лекций, рабочих программ дисциплин (модулей) и рабочих программ практик, справочникам, основной и дополнительной литературы, конспектов, выполненных на учебных занятиях. Необходимо пользоваться материалами, представленными в Научной библиотеке университета.

2.5.3 При подготовке к ГЭ выпускнику рекомендуется распределить время самостоятельной работы с учетом графика ГИА. Для этого целесообразно составить календарный план подготовки к ГЭ, в котором в определенной последовательности отражается повторение всех вопросов и заданий ГЭ.

## **2.6 Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к ГЭ**

### **2.6.1 Основная литература**

1. Двойников, С. И. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.]; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.

2. Пономарева, Л.А. Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского персонала: учебное пособие для СПО / Л.А. Пономарева, О.А. Оглоблина, М.А. Пятаева. – 4-е изд., стер. – Санкт-Петербург: Лань, 2021. – 132 с. – ISBN 978-5-8114-6782-2. – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/152440>

3. Борисова, С.Ю. Роль фельдшера в профилактике инфекций, передающихся при оказании медицинской помощи: учебное пособие для СПО / С.Ю. Борисова. – 3-е изд., стер. – Санкт-Петербург: Лань, 2021. – 56 с. – ISBN 978-5-8114-7374-8. – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/159464>

4. Лобанова, Н.А. Общий уход за больными: учебно-методическое пособие / Н.А. Лобанова. — Нижний Новгород: ННГУ им. Н. И. Лобачевского, 2019. — 117 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/144597>

5. Акушерство: учебник / под ред. В.Е. Радзинского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-5156-4. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970451564.html>

6. Болезни зубов и полости рта: учебник / И.М. Макеева, Т.С. Сохов, М.Я. Алимova [и др. ]. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 256 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5675-0. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970456750.html>

7. Григорьев, К.И. Диагностика и лечение пациентов детского возраста: учебник / К.И. Григорьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 560 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5630-9. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970456309.html>



8. Диагностика и лечение пациентов офтальмологического профиля: учебник / Е.А. Егоров, А.А. Рябцева, Л.Н. Харченко, Л.М. Епифанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5053-6. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970450536.html>
9. Диагностика терапевтических заболеваний: учебник / В.М. Нечаев, И. И. Кулешова, Л.С. Фролькис. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5677-4. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970456774.html>
10. Диагностика и лечение пациентов стоматологического профиля: учебник / Макеева И.М. [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4854-0. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970448540.html>
11. Егоров, Е.А. Глазные болезни: учебник / Е.А. Егоров, Л.М. Епифанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4867-0. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970448670.html>
12. Запруднов, К.И. Григорьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5132-8. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970451328.html>
13. Кочергин, Н.Г. Кожные и венерические болезни: диагностика, лечение и профилактика: учебник / Н. Г. Кочергин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5464-0. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970454640.html>
14. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / В.М. Нечаев, Л.С. Фролькис, Л.Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 880 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5471-8. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970454718.html>
15. Пальчун, В.Т. Болезни уха, горла и носа: учебник / В.Т. Пальчун, А.В. Гуров. - 3-е изд., испр. и дПОП. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5480-0. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970454800.html>
16. Пропедевтика клинических дисциплин: учебник / В.М. Нечаев, Т.Э. Макурина, Л.С. Фролькис [и др.]. - 2-е изд., перераб. и дПОП. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 808 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5751-1. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970457511.html>
17. Пряхин, В.Ф. Диагностика болезней хирургического профиля: учебник / В.Ф. Пряхин; под ред. В. С. Groшилина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5483-1. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970454831.html>
18. Пряхин, В.Ф. Лечение пациентов хирургического профиля: учебник / В.Ф. Пряхин В.С. Groшилин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5283-7. - Текст: электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970452837.html>
19. Шишкин, А.Н. Лечение пациентов гериатрического профиля: учебное пособие /А.Н. Шишкин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5085-7. - Текст:



электронный // Электронно-библиотечная система Консультант студента. - URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970450857.html>

20. Ющук, Н.Д. Инфекционные болезни: учебник / Н.Д. Ющук, Г.Н. Кареткина, Л.И. Мельникова. - 5-е изд., испр. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5209-7. - Текст: электронный // URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970452097.html>

21. Борисова, С. Ю. Неотложные состояния в травматологии. Тактика ведения пациентов на догоспитальном этапе : учебное пособие для СПО / С. Ю. Борисова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 156 с. — ISBN 978-5-8114-7994-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/171880>

22. Логвина, В. К. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Синдромная патология и дифференциальная диагностика : учебное пособие для СПО / В. К. Логвина, А. Ф. Купреенкова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 284 с. — ISBN 978-5-8114-9089-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/184140>

23. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6885-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468852.html> (дата обращения: 17.01.2024). - Режим доступа: по подписке.

24. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 4-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html> (дата обращения: 17.01.2024). - Режим доступа: по подписке.

## 2.6.2 Дополнительная литература

1. Акушерство: учебник / под ред. В.Е. Радзинского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-5156-4. - Текст: непосредственный.

2. Болезни зубов и полости рта: учебник / И.М. Макеева, Т. С. Сохов, М.Я. Алимова [и др.]. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 256 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5675-0. - Текст: непосредственный.

3. Григорьев, К.И. Диагностика и лечение пациентов детского возраста: учебник / К.И. Григорьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 560 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5630-9. - Текст: непосредственный.

4. Диагностика и лечение пациентов офтальмологического профиля: учебник / Е.А. Егоров, А.А. Рябцева, Л.Н. Харченко, Л.М. Епифанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5053-6. - Текст: непосредственный.

5. Диагностика и лечение пациентов стоматологического профиля: учебник / Макеева И.М. [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4854-0. - Текст: непосредственный.

6. Диагностика терапевтических заболеваний: учебник / В.М. Нечаев, И. И. Кулешова, Л.С. Фролькис. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5677-4. - Текст: непосредственный.

7. Егоров, Е.А. Глазные болезни: учебник / Е.А. Егоров, Л.М. Епифанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4867-0. - Текст: непосредственный.

8. Запруднов, А.М. Педиатрия с детскими инфекциями: учебник / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5132-8. - Текст: непосредственный.
9. Кочергин, Н.Г. Кожные и венерические болезни: диагностика, лечение и профилактика: учебник / Н.Г. Кочергин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 288 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5464-0. - Текст: непосредственный.
10. Лечение пациентов терапевтического профиля: учебник / В.М. Нечаев, Л.С. Фролькис, Л.Ю. Игнатюк [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 880 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5471-8. - Текст: непосредственный.
11. Нервные болезни: учебник/под ред. А.М. Спринца, В.А. Михайлова. - СецЛит, 2018. - 407 с. - ISBN 978-5-299-00773-2. - Текст: непосредственный.
12. Пальчун, В.Т. Болезни уха, горла и носа: учебник / В.Т. Пальчун, А. В. Гуров. - 3-е изд., испр. и дПОП. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5480-0. - Текст: непосредственный.
13. Пропедевтика клинических дисциплин: учебник / В. М. Нечаев, Т.Э. Макурина, Л.С. Фролькис [и др.]. - 2-е изд., перераб. и дПОП. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 808 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5751-1. - Текст: непосредственный.
14. Пряхин, В.Ф. Диагностика болезней хирургического профиля: учебник / В.Ф. Пряхин; под ред. В.С. Грошилина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5483-1. - Текст: непосредственный.
15. Пряхин, В.Ф. Лечение пациентов хирургического профиля: учебник / В.Ф. Пряхин, В.С. Грошин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5283-7. - Текст: непосредственный.
16. Шишкин, А.Н. Лечение пациентов гериатрического профиля: учебное пособие / А.Н. Шишкин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5085-7. - Текст: непосредственный.
17. Тюльпин, Ю.Г. Психические болезни с курсом наркологии: учебник / Ю.Г. Тюльпин. - Москва: ГЭОТАР Медиа, 2019. - 496 с.: ил.- ISBN 978-5-9704-5460-2. - Текст: непосредственный.
18. Ющук, Н.Д. Инфекционные болезни: учебник / Н.Д. Ющук, Г.Н. Кареткина, Л. И. Мельникова. - 5-е изд., испр. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5209-7. - Текст: непосредственный.
19. Элланский, Ю. Г. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. Г. Элланский и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-7435-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474358.html>
20. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - ISBN 978-5-9704-6723-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467237.html>
21. Бурковская, Ю. В. Менеджмент в сестринском деле: учебник / Бурковская Ю. В. , Гажева А. В. , Иванов А. В. , Камынина Н. Н. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5652-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456521.html>
22. Татарников, М. А. Делопроизводство в медицинских организациях / Татарников М. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4871-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448717.html>

## 2.7 Порядок проведения ГИА

2.7.1 К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой ШССЗ. Допуск к ГИА осуществляется приказом ректора университета.

2.7.2 Сдача ГЭ проводится на открытых заседаниях ГЭК с участием не менее двух третей ее состава.

2.7.3 Выпускник на каждый этап ГЭ должен иметь при себе документ, удостоверяющий личность (паспорт); при необходимости негазированную питьевую воду в прозрачной пластиковой упаковке, гелиевую или шариковую ручку. Выпускнику запрещается иметь при себе и использовать средства связи, а также иные технические средства. Внешний вид обучающегося на каждом этапе ГЭ должен соответствовать правилам внутреннего распорядка университета.

2.7.4 Выпускник, нарушивший требование п. 2.7.3 удаляется с ГЭ, о чем делается соответствующая запись в протоколе заседания ГЭК.

2.7.5 Выпускник может выходить из помещения по уважительной причине (в туалетную, медицинскую комнаты) только в сопровождении члена ГЭК.

2.7.6 Секретарь ГЭК непосредственно перед началом каждого этапа:

- удостоверяется в личности выпускника, пришедшего на ГЭ;
- знакомит выпускников с инструкциями по прохождению каждого этапа ГЭ.

2.7.7 Процедура проведения ГЭ включает в себя двухстадийные оценочные средства, с учетом требований к аккредитации специалистов по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Таблица 1 – Регламент ГЭ

Название этапа	Вид заданий	Число заданий	Время выполнения, мин.
Тестирование	Задания с выбором ответа	60	60
Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях	Практические задания	3	30

2.7.8 Проведение первого этапа ГЭ:

- тестирование проходит с применением современных LMS (Learning Management System или система управления обучением) (далее – образовательный портал);
- каждый выпускник самостоятельно авторизуется под своим логином и паролем на образовательном портале университета;
- доступ к тестовым заданиям на образовательном портале открывается после идентификации всех выпускников и их авторизации;
- для каждого выпускника программным обеспечением из единой базы оценочных средств автоматически формируется индивидуальный набор тестовых заданий по дисциплинам, модулям и практикам учебного плана;
- количество тестовых заданий в одном варианте – 60, на их решение отводится 60 минут, для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению – 120 минут;
- по истечении времени доступ к электронной базе тестирования автоматически прекращается;
- решение тестовых заданий проводится путем выбора выпускником одного варианта ответа из предложенных четырех вариантов ответов;

- результаты сообщаются выпускникам в день тестирования.

Таблица 2 – Критерии оценивания первого этапа (тестирование).

Процент правильных ответов	Оценка
90% – 100%	5 (отлично)
80% – 89%	4 (хорошо)
70% – 79%	3 (удовлетворительно)
менее 70%	2 (неудовлетворительно)

– на основании результата тестирования ГЭК принимает решение о прохождении выпускником первого этапа и допуска ко второму этапу ГЭ: выпускник, сдавший этап допускается ко второму при результате 70% или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий или не допускается ко второму этапу ГЭ при результате менее 70 % от общего числа тестовых заданий.

– получение оценки «неудовлетворительно» на первом этапе ГЭ является основанием для выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам ГИА.

#### 2.7.9 Проведение второго этапа ГЭ:

– в день, предшествующий второму этапу ГЭ, секретарь ГЭК осуществляет проверку соответствия предоставляемых помещений по оснащению, включая: подготовку рабочих мест членов ГЭК; оформление и комплектование необходимого количества помещений для проведения второго этапа ГЭ с учетом количества выпускников; наличие графика проведения второго этапа ГЭ и вспомогательного персонала, обеспечивающих работу членов ГЭК; наличие необходимого оборудования, муляжей, фантомов, тренажеров, расходных материалов и т.д.;

– комплектование набора практических заданий для каждого выпускника осуществляется с использованием билетов, в каждом билете предусмотрено 3 практических навыка (задачи);

– каждый билет включает в себя манипуляцию «Базовая сердечно-легочная реанимация»;

– время для ознакомления с содержанием практических заданий и подготовки (накрытие рабочей зоны, выбора манипуляционных инструментов, и т.д.) выпускника составляет 15 минут, время выполнения выпускником практических заданий составляет 30 минут;

– оценка практических навыков (умений) с использованием симуляционного оборудования (тренажеров и (или) манекенов) и (или) привлечением стандартизированных пациентов, проводится путем оценивания членами ГЭК правильности и последовательности выполнения выпускником трех практических навыков (манипуляций) в рамках одного билета;

– оценка правильности и последовательности выполнения каждого практического задания осуществляется членами ГЭК путем заполнения оценочных листов, которые после завершения второго этапа передаются секретарю ГЭК и хранятся у него, на случай апелляции;

– оценочный лист по каждой задаче включает в себя перечень практических действий, форму представления (сказать/выполнить) и отметку о выполнении (да/нет);

– отметка о выполнении фиксируется соответствующим баллом, где да (сказал/выполнил) фиксируется результатом в 1 балл, а нет (не сказал/не выполнил) – 0 баллов;

– после того, как выпускник завершил ответ по билету (выполнил 3 практические манипуляции), член ГЭК указывает в оценочном листе общее количество набранных баллов и процент выполненных действий по практическим навыкам и соответствующую ему оценку.

Таблица 3 – Критерии оценивания второго этапа (практические навыки).

Процент правильных ответов по оценочному листу	Оценка
90% – 100%	5 (отлично)
80% – 89%	4 (хорошо)
70% – 79%	3 (удовлетворительно)
менее 70%	2 (неудовлетворительно)

– получение оценки «неудовлетворительно» на втором этапе ГЭ является основанием для выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам ГИА.

2.7.10 При завершении всех этапов ГЭ секретарь ГЭК оформляет сводную ведомость, в которой отражаются результаты двух этапов ГЭ и итоговый результат ГЭ. Итоговый результат (оценка) ГЭ в последующем заносится в приложение диплома СПО.

2.7.11 Итоговым результатом (оценкой) ГЭ является среднее арифметическое положительных результатов (оценок) по каждому пройденному выпускником этапу ГЭ.

2.7.12 При получении дробного результата (спорного результата) по итогам ГЭ, решающей является оценка, полученная на втором этапе ГЭ.

2.7.13 Результат ГИА определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляется председателем ГЭК в день завершения второго этапа ГЭ.

2.7.14 Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов проводится ГИА с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

2.7.15 По результатам ГИА выпускник, участвовавший в ГИА, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения ГИА и (или) несогласии с ее результатами.

2.7.16 Выпускникам, не прошедшим ГИА по уважительной причине, в том числе не явившимся для прохождения ГИА по уважительной причине, предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из университета.

2.7.17 Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, в том числе не явившиеся для прохождения ГИА без уважительных причин и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, отчисляются из университета и проходят ГИА не ранее чем через шесть месяцев после прохождения ГИА впервые.

## 2.8 Оценочные материалы ГИА

Оценочные материалы для ГИА ППССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело разработаны на основе требований федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело., утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04 июля 2022 года № 526, приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 № 470 н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер» и приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.01.2021 № 3-н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер скорой помощи», а также с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

### **Первый этап ГЭ:**

**Банк тестовых заданий. Ссылка на ресурс:** <http://do.chelsma.ru/login/index.php>

### **Второй этап ГЭ:**

Практические задания разработаны в соответствии с видами профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

### **Перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении второго этапа ГЭ по специальности 31.02.01 Лечебное дело:**

1. Измерение артериального давления механическим тонометром;
2. Проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера;
3. Определение менингеальных симптомов;
4. Проведение аускультации легких;
5. Проведение сравнительной перкуссии легких;
6. Проведение аускультации сердца;
7. Определение относительных границ сердца;
8. Проведение электрокардиографии;
9. Проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов;
10. Проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья);
11. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку.

**ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ ЛИСТОВ (ЧЕК-ЛИСТЫ)**  
для оценивания практических навыков (умений)  
в рамках второго этапа государственного экзамена  
по специальности 31.02.01 Лечебное дело



### Пример оценочного листа (чек-лист)

**Проверяемый практический навык:** измерение артериального давления механическим тонометром в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
5.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле, прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Сказать	
6.	Проверить исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по его применению	Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Попросить пациента освободить от одежды руку выше локтевого сгиба	Сказать	
10.	Обеспечить положение руки, при котором середина манжеты находится на уровне сердца, рука в локтевом суставе прямая, ладонь повернута вверх	Выполнить/ Сказать	
11.	Определить размер манжеты механического тонометра, проверить положение стрелки манометра относительно нулевой отметки шкалы	Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
12.	Наложить манжету механического тонометра на плечо пациента	Выполнить	
13.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	Выполнить	
14.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	Выполнить/ Сказать	
15.	Определить пульс на лучевой артерии	Выполнить/ Сказать	
16.	Другой рукой закрыть вентиль груши механического тонометра	Выполнить	
17.	Произвести нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить/ Сказать	
18.	Зафиксировать показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить/ Сказать	
19.	Выпустить воздух из манжеты механического тонометра	Выполнить	
20.	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией плечевой артерии в области локтевого сгиба, слегка прижав к коже не прилагая для этого усилий	Выполнить	
21.	Повторно произвести нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.	Выполнить/ Сказать	
22.	Сохраняя положение фонендоскопа, медленно выпустить воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт. ст./сек	Выполнить	
23.	Фиксировать по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	Выполнить/ Сказать	
24.	Фиксировать по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	Выполнить/ Сказать	

25.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона	Выполнить/ Сказать	
26.	Выпустить воздух из манжеты механического тонометра полностью	Выполнить	
27.	Снять манжету механического тонометра с руки пациента	Выполнить	
28.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	Сказать	
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	<b>Окончание процедуры</b>		
30.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
31.	Поместить упаковку от использованной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
32.	Обработать мембрану фонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
33.	Поместить использованную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
34.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	
35.	Поместить упаковки от использованных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
36.	Обработать оливы фонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
37.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
38.	Сложить фонендоскоп на хранение в футляр	Выполнить	
39.	Обработать манжету механического тонометра дезинфицирующими салфетками	Сказать	
40.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
41.	Убрать механический тонометр в сумку для хранения	Выполнить	
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

**Примерные комментарии выпускника при выполнении практического навыка: измерение артериального давления механическим тонометром в условиях медицинской организации**

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО), я фельдшер»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» «Пациент называет ФИО и дату рождения».
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	«Вам необходимо провести измерение артериального давления. Контроль артериального давления необходим для определения дальнейшей тактики лечения. Процедура проводится в положении сидя на стуле»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
<b>Подготовка к процедуре</b>		
5.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	«Вам необходимо удобно сесть на стуле, прислонившись к спинке стула или я могу Вам в этом помочь, ноги не скрещивать, руки выпрямить. Во время процедуры не разговаривать, не делать резких движений»
6.	Проверить исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по его применению	«Проверяю исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по его применению»
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковок стерильных салфеток с кожным антисептиком не нарушена. Срок годности соответствует сроку хранения»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
9.	Попросить пациента освободить от одежды руку выше локтевого сгиба	«Освободите от одежды руку выше локтевого сгиба»
10.	Обеспечить положение руки, при котором середина манжеты находится на уровне сердца, рука в локтевом суставе прямая, ладонь повернута вверх	«Положите руку на стол ладонью вверх»
11.	Определить размер манжеты механического тонометра, проверить положение стрелки манометра относительно нулевой отметки шкалы	«Размер манжеты соответствует обхвату плеча пациента, стрелка тонометра находится на нулевой отметке»
<b>Выполнение процедуры</b>		
14.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	«Нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба»
15.	Определить пульс на лучевой артерии	«Определяю пульс на лучевой артерии. Пульс определяется»
17.	Произвести нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	«Нагнетаю воздух до исчезновения пульса»

18.	Зафиксировать показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	«В момент исчезновения пульса систолическое давление равно ____ (назвать показатель давления)»
21.	Произвести повторно нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.	«Повторно нагнетаю воздух в манжету на 30 мм рт. ст. выше предыдущего показателя»
23	Фиксировать по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	«Систолическое давление равно ____, (называть показатель давления)»
24.	Фиксировать по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	«Диастолическое давление равно ____ (называть показатель давления)»
25.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона	«Убеждаюсь в полном исчезновении тонов»
28.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	«Ваше артериальное давление равно ____» (назвать показатели давления)
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Процедура завершена. Как вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
	<b>Окончание процедуры</b>	
39.	Обработать манжету механического тонометра дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю манжету механического тонометра дезинфицирующими салфетками»
40.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

### Пример оценочного листа (чек-лист)

**Проверяемый практический навык:** проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Проверить исправность небулайзера в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что прибор находится на манипуляционном столе в рабочем состоянии	Сказать	
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
3.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле	Сказать	
7.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, сверить его наименование, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить/ Сказать	
8.	Визуально определить пригодность препарата: изменение цвета, консистенции, наличие осадка. Поставить ампулу с лекарственным препаратом на манипуляционный стол	Выполнить/ Сказать	
9.	Проверить герметичность и визуальную целостность упаковки, срок годности стерильной салфетки с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
11.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
12.	Отсоединить от небулайзерной камеры маску и положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Выполнить	
13.	Снять крышку небулайзерной камеры с резервуара для лекарственных средств положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Выполнить	
14.	Снять отбойник с резервуара для лекарственных средств, положить его в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Выполнить	
15.	Вскрыть упаковку со стерильной салфеткой с кожным антисептиком, не извлекая салфетки, оставить упаковку на манипуляционном столе	Выполнить	
16.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
17.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
18.	Обернуть этой же салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	Выполнить	
19.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя», вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
20.	Салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	

21.	Упаковку от салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
22.	Залить необходимое количество лекарственного препарата в резервуар, используя шкалу, нанесенную на резервуар	Выполнить	
23.	Поместить использованную ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
24.	Вставить отбойник в резервуар для лекарственных средств	Выполнить	
25.	Надеть крышку небулайзерной камеры обратно на резервуар	Выполнить	
26.	Подсоединить маску к небулайзерной камере	Выполнить	
27.	Подсоединить воздушную трубку одним концом к разъему для воздушной трубки компрессора, другим концом к разъему для воздушной трубки резервуара для лекарственных средств, удерживая ее в вертикальном положении	Выполнить	
28.	Использовать специальный держатель на корпусе компрессора для временного удержания небулайзерной камеры	Выполнить	
29.	Удерживать небулайзерную камеру вертикально	Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
30.	Надеть на пациента маску небулайзера так, чтобы она закрывала его нос и рот	Выполнить/ Сказать	
31.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
32.	Нажать на выключатель (перевести его в позицию «включено» («I»))	Выполнить	
33.	Контролировать правильное положение маски небулайзера весь период проведения ингаляции	Сказать	
34.	Определить длительность проведения процедуры	Сказать	
35.	После завершения сеанса отключить питание, нажав на выключатель (перевести в позицию «отключено» «O»), убедиться в том, что в воздушной камере нет конденсата или влаги, отключить прибор от электрической розетки	Выполнить/ Сказать	
36.	Снять маску небулайзера с пациента, отсоединить от небулайзерной камеры и поместить её в ёмкость для дезинфекции	Выполнить	
37.	Отсоединить небулайзерную камеру от компрессора. Разобрать и все съёмные детали поместить в ёмкость для дезинфекции	Сказать	
38.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
39.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	Сказать	
40.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
41.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

**Примерные комментарии выпускника при выполнении практического навыка: проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера в условиях медицинской организации**

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Проверить исправность небулайзера в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что прибор находится на манипуляционном столе в рабочем состоянии	«Небулайзер исправен, все детали прибора соединены надлежащим образом, выключатель питания находится в позиции «О» – отключен, вилка сетевого шнура вставлена в электрическую розетку. Прибор находится на манипуляционном столе в рабочем состоянии и готов к применению»
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут ____ (ФИО)»
3.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
4.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначена процедура «Ингаляция с использованием небулайзера. Процедура проводится сидя, через маску небулайзера будете дышать парами лекарственного препарата»
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
<b>Подготовка к процедуре</b>		
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле	«Займите, пожалуйста, удобное положение, сидя на стуле или я могу Вам в этом помочь»
7.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, сверить его наименование, проверить дозировку, объем и срок годности	«Наименование и дозировка, объем лекарственного препарата соответствуют. Срок годности соответствует сроку хранения»
8.	Визуально определить пригодность препарата: изменение цвета, консистенции, наличие осадка. Поставить ампулу с лекарственным препаратом на манипуляционный стол	«Препарат пригоден к применению. Изменение цвета, консистенции, наличие осадка не наблюдается»
9.	Проверить герметичность и визуальную целостность упаковки, срок годности стерильной салфетки с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковки одноразовых салфеток с антисептиком не нарушена. Срок годности одноразовых салфеток с антисептиком соответствует сроку хранения»
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
29.	Удерживать небулайзерную камеру вертикально	«Удерживаем небулайзерную камеру вертикально, не допуская наклона небулайзера под углом более 45 градусов»
<b>Выполнение процедуры</b>		
30.	Надеть на пациента маску небулайзера так, чтобы она закрывала его нос и рот	«Надеваю на пациента маску небулайзера. Лицевая маска должна прикрывать рот и нос пациента, плотно прилегать к лицу»
31.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»



33.	Контролировать правильное положение маски небулайзера весь период проведения ингаляции	«Весь период проведения ингаляции контролирую правильное положение маски небулайзера»
34.	Определить длительность проведения процедуры	«Длительность одной ингаляции составляет 7-10 минут, контролирую по настенным часам, или до полного расходования раствора»
35.	После завершения сеанса отключить питание, нажав на выключатель (перевести в позицию «отключено» «О»), убедиться в том, что в воздушной камере нет конденсата или влаги, отключить прибор от электрической розетки	«В воздушной камере нет конденсата или влаги. Отключаем прибор от электрической розетки»
37.	Отсоединить небулайзерную камеру от компрессора. Разобрать и все съёмные детали поместить в ёмкость для дезинфекции	«Отсоединяем небулайзерную камеру от компрессора. Разбираю и все съёмные детали помещаю в ёмкость для дезинфекции»
38.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
	<b>Завершение процедуры</b>	<b>Завершение процедуры</b>
39.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываем рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками»
40.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в ёмкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в ёмкость для медицинских отходов класса А»
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

### Пример оценочного листа (чек-лист)

**Проверяемый практический навык:** определение менингеальных симптомов в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/ нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
<b>Подготовка к проведению процедуры</b>			
5.	Накрыть медицинскую кушетку простыней одноразовой из нетканого материала	Выполнить/ Сказать	
6.	Предложить или помочь пациенту раздеться и занять удобное положение на кушетке, лежа на спине	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
8.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
<b>Выполнение процедуры</b>			
	<i>Выявление менингеальной позы (поза «ружейного курка»)</i>		
9.	Оценить положение (позу) пациента, лежащего на кушетке	Сказать	
10.	Оценить кожные покровы	Сказать	
	<i>Оценка ригидности мышц затылка</i>		
11.	Положение пациента лежа на спине с вытянутыми конечностями, голова находится на ладони фельдшера	Выполнить	
12.	Произвести пассивное сгибание головы к груди и определить наличие ригидности мышц затылка	Выполнить	
13.	Оценить болевую реакцию (выраженность мимических мышц)	Выполнить	
14.	Определить расстояние (промежуток) между грудиной и подбородком в сантиметрах или путем прикладывания пальцев рук фельдшера поперечно к груди	Выполнить	
	<i>Определение симптома Кернига</i>		
15.	Пациенту, лежащему на спине, согнуть ногу в тазобедренном и коленном суставах под прямым углом	Выполнить	
16.	Пассивно выпрямить ногу в коленном суставе и определить способность разгибания ноги	Выполнить	
	<i>Определение симптома Брудзинского (верхний, нижний, средний)</i>		
17.	Согнуть голову пациента вперед к груди	Выполнить	
18.	Оценить произвольное сгибание ног в тазобедренном и коленном суставах	Выполнить	
19.	Произвести пассивное сгибание одной ноги пациента в тазобедренном суставе	Выполнить	
20.	Произвести разгибание ноги в коленном суставе	Выполнить	
21.	Убедиться в отсутствии произвольного сгибания другой ноги	Выполнить	
22.	Провести надавливание ребром ладони на лобковую область	Выполнить	
23.	Оценить реакцию ног в виде сгибания в коленном и тазобедренном суставах	Выполнить	
<b>Завершение процедуры</b>			
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	

25.	Сообщить пациенту, что осмотр завершен и можно одеваться	Сказать	
26.	Убрать простыню одноразовую из нетканого материала методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить/ Сказать	
27.	Обработать поверхность кушетки дезинфицирующей салфеткой	Сказать	
28.	Дезинфицирующую салфетку поместить в емкость для емкости для медицинских отходов класса А	Сказать	
29.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
30.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
31.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

**Примерные комментарии выпускника при выполнении практического навыка: определение менингеальных симптомов в условиях медицинской организации**

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с обследуемым: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут _____ (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
3.	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре, объяснить цель и ход процедуры	«Вам будет проведен осмотр, направленный на выявление менингеальных симптомов» «Я буду проводить осмотр, во время которого Вам необходимо выполнить ряд действий. В течение процедуры прошу Вас лежать спокойно, не шевелиться и сообщать о любых изменениях Вашего состояния»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
5.	Накрыть медицинскую кушетку простыней одноразовой из нетканого материала	«Накрываю медицинскую кушетку простыней одноразовой из нетканого материала»
6.	Предложить или помочь пациенту раздеться и занять удобное положение на кушетке, лежа на спине	«Для проведения процедуры Вам необходимо раздеться до нижнего белья и занять удобное положение на кушетке. Нужна ли Вам моя помощь?» Ответ: «Пациенту помощь не нужна»
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
9.	Оценить положение (позу) пациента лежащего на кушетке	«Оцениваю положение пациента на кушетке, обращаю внимание на возможное запрокидывание головы, вытянутое туловище, прижатые к груди руки, подтянутые к животу ноги»
10.	Оценить кожные покровы	«Оцениваю кожные покровы: цвет, влажность, кожные высыпания, если сыпь присутствует, то определить её характер, локализацию»
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
25.	Сообщить пациенту, что осмотр завершен и можно одеваться	«Осмотр завершен, можете одеваться»

26.	Убрать простыню одноразовую из нетканого материала методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Убираю простыню одноразовую из нетканого материала методом скручивания и помещаю в емкость для медицинских отходов класса А
27.	Обработать поверхность кушетки дезинфицирующей салфеткой	«Обрабатываю поверхность кушетки дезинфицирующей салфеткой»
28.	Дезинфицирующую салфетку поместить в емкость для емкости для медицинских отходов класса А	«Дезинфицирующую салфетку помещаю в емкость для медицинских отходов класса А
30.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
31.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Записываю результаты выполнения процедуры в медицинской документации»

### Пример оценочного листа (чек-лист)

**Проверяемый практический навык:** проведение аускультации легких в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
5.	Попросить пациента освободить верхнюю часть туловища от одежды	Сказать	
6.	Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
8.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
9.	Убедиться, что акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении	Выполнить/ Сказать	
10.	Встать сбоку или спереди от пациента	Выполнить	
11.	Вставить оливы стетофонендоскопа в наружные слуховые проходы	Выполнить	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
12.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки спереди правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	Выполнить/ Сказать	
13.	В надключичную ямку справа и слева	Выполнить/ Сказать	
14.	В 1-е межреберье (подключичную ямку) по среднеключичной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	
15.	Во 2-е межреберье по срединно-ключичной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	
16.	В 3-е, 4-е и 5-е межреберье по срединно-ключичной линии справа	Выполнить/ Сказать	
17.	Предложить пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке	Выполнить/ Сказать	
18.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки боковой поверхности грудной клетки в точки сравнительной перкуссии справа и слева в последовательности:	Выполнить/ Сказать	
19.	В 4-е и 5-е межреберье по передне-подмышечной линии справа и слева	Выполнить/ Сказать	
20.	В 4-е и 5-е межреберье по средне-подмышечной линии (в подмышечной ямке) справа и слева	Выполнить/ Сказать	
21.	Попросить пациента опустить руки	Сказать	
22.	Встать сзади от пациента	Выполнить	
23.	Попросить пациента наклониться вперед, скрестить руки на груди, положив ладони на плечи	Сказать	

24.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки сзади правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	Выполнить/ Сказать	
25.	В надлопаточной области справа и слева	Выполнить/ Сказать	
26.	В межлопаточной области в 6-м межреберье слева и справа	Выполнить/ Сказать	
27.	В межлопаточной области в 7-м межреберье слева и справа	Выполнить/ Сказать	
28.	В 8-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
29.	В 8-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
30.	В 8 межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
31.	В 9-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
32.	В 9-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
33.	В 9-м межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	Выполнить/ Сказать	
34.	Попросить пациента выпрямиться и опустить руки	Сказать	
35.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
36.	Сообщить пациенту, что осмотр завершен, можно одеться	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
37.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
38.	Поместить упаковку от использованной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
39.	Обработать акустическую головку стетофонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
40.	Поместить использованную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
41.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	
42.	Поместить упаковки от использованных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
43.	Обработать оливы стетофонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
44.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
45.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
46.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

**Примерные комментарии выпускника при выполнении практического навыка: проведение аускультации легких в условиях медицинской организации**

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом; поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут ____ (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения». Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Вам необходимо провести аускультацию (выслушивание) лёгких». «Аускультация легких будет проводиться в положении сидя или стоя, целью аускультации является определение характера основных дыхательных шумов»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
<b>Подготовка к процедуре</b>		
5.	Попросить пациента освободить верхнюю часть туловища от одежды	«Освободите, пожалуйста, верхнюю часть туловища от одежды»
6.	Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками	«Займите удобное положение сидя или встаньте с опущенными вдоль туловища руками»
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
8.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	«Дышите спокойно через нос»
9.	Убедиться, что акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении	«Акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении»
<b>Выполнение процедуры</b>		
12.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки спереди правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	«При аускультации легких спереди акустическую головку стетофонендоскопа ставлю в симметричные участки правой и левой половины грудной клетки»
13.	В надключичную ямку справа и слева	«В надключичную ямку справа и слева»
14.	В 1-е межреберье (подключичную ямку) по срединно-ключичной линии справа и слева	«В 1-е межреберье (подключичную ямку) по срединно-ключичной линии справа и слева»
15.	Во 2-е межреберье по срединно-ключичной линии справа и слева	«Во 2-е межреберье по срединно-ключичной линии справа и слева»
16.	В 3-е, 4-е и 5-е межреберье по срединноключичной линии справа	«В 3-е, 4-е и 5-е межреберье по срединноключичной линии справа»
17.	Предложить пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке	«Поднимите, пожалуйста, руки и сложите за голову»
18.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки боковой поверхности грудной клетки в точки сравнительной перкуссии справа и слева в последовательности:	«Ставлю акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки боковой поверхности грудной клетки в точки сравнительной перкуссии справа и слева в последовательности:»



19.	В 4-е и 5-е межреберье по переднеподмышечной линии справа и слева	«В 4-е и 5-е межреберье по переднеподмышечной линии справа и слева»
20.	В 4-е и 5-е межреберье по среднеподмышечной линии (в подмышечной ямке) справа и слева	«В 4-е и 5-е межреберье по среднеподмышечной линии (в подмышечной ямке) справа и слева»
21.	Попросить пациента опустить руки	«Опустите, пожалуйста, руки»
23.	Попросить пациента наклониться вперед, скрестить руки на груди, положив ладони на плечи	«Наклонитесь, пожалуйста, вперед, скрестите руки на груди, положив ладони на плечи»
24.	Поставить акустическую головку стетофонендоскопа в симметричные участки сзади правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:	«Ставлю мембрану стетофонендоскопа в симметричные участки сзади правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:»
25.	В надлопаточной области справа и слева	«В надлопаточной области справа и слева»
26.	В межлопаточной области в 6-м межреберье слева и справа	«В межлопаточной области в 6-м межреберье слева и справа»
27.	В межлопаточной области в 7-м межреберье слева и справа	«В межлопаточной области в 7-м межреберье слева и справа»
28.	В 8-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	«В 8-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа»
29.	В 8-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	«В 8-м межреберье по лопаточной линии слева и справа»
30.	В 8 межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	«В 8 межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа»
31.	В 9-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа	«В 9-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа»
32.	В 9-м межреберье по лопаточной линии слева и справа	«В 9-м межреберье по лопаточной линии слева и справа»
33.	В 9-м межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа	«В 9-м межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа»
34.	Попросить пациента выпрямиться и опустить руки	«Прошу Вас выпрямиться и опустить руки»
35.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
36.	Сообщить пациенту, что осмотр завершен, можно одеться	«Обследование закончено. Вы можете одеться»
	<b>Завершение процедуры</b>	
45.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
46.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

### Пример оценочного листа (чек-лист)

**Проверяемый практический навык:** проведение сравнительной перкуссии легких в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		
5.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	Сказать	
6.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
9.	Встать напротив пациента спереди и справа, провести перкуссию передней поверхности грудной клетки слева направо:	Выполнить/ Сказать	
10.	1-е положение – средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижать слева над ключицей по срединноключичной линии, параллельно ключице (другие пальцы не должны касаться поверхности грудной клетки). В качестве пальца-молоточка использовать 3 палец правой кисти, концевая фаланга которого слегка согнута. Нанести два отрывистых, коротких, одинаковых по силе удара концевой фалангой пальца-молоточка строго перпендикулярно по концевой фаланге пальца-плессиметра	Выполнить	
11.	Палец-плессиметр установить справа над ключицей по срединно-ключичной линии, параллельно ключице, провести перкуссию	Выполнить	
12.	2-е положение – удары нанести непосредственно по ключице, слева и справа	Выполнить	
13.	3-е положение – перкуссию провести в первом межреберье (подключичная ямка) по срединно-ключичным линиям слева и справа, удары нанести по концевой фаланге плессиметра, располагающегося параллельно ключице	Выполнить	
14.	4-е положение – перкуссию провести во втором межреберье по срединно-ключичным линиям слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
15.	5-е положение – удары нанести по концевой фаланге плессиметра, располагающегося в моренгеймовой ямке и составляющего тупой угол с ключицей	Выполнить	
16.	6-е положение – перкуссию провести в третьем межреберье по срединно-ключичной линии слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
17.	Перкуссию провести в четвертом межреберье по срединноключичной линии справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	

18.	Перкуссию провести в пятом межреберье по срединноключичной линии справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
19.	Встать спереди от пациента, провести перкуссию боковой поверхности грудной клетки в четырех положениях:	Выполнить/ Сказать	
20.	Предложить пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с поднятыми за голову руками	Сказать	
21.	1-е положение – удары нанести с обеих сторон по плотно-прижатой концевой фаланге плессиметра, располагающегося вертикально глубоко в подмышечной ямке слева и справа	Выполнить	
22.	2-е положение – удары нанести по средней фаланге плессиметра, расположенного в нижней части ямки по средней подмышечной линии по ходу межреберий слева и справа	Выполнить	
23.	3-е и 4-е положения – располагаются на одно межреберье ниже предыдущего – удары нанести по средней фаланге плессиметра слева и справа	Выполнить	
24.	Встать сзади и слева от пациента, провести перкуссию задней поверхности грудной клетки слева направо	Выполнить/ Сказать	
25.	Попросить пациента слегка наклонить голову вперед, руки скрестить на груди, положив ладони на плечи	Сказать	
26.	1-е положение – поставить палец-плексиметр параллельно и чуть выше ости левой лопатки, удары нанести по средней фаланге плессиметра, затем симметрично ости правой лопатки	Выполнить	
27.	2-е положение – удары нанести по средней фаланге плессиметра, расположенного в «тревожной зоне» (такое название связано с частой локализацией туберкулезного процесса) посередине и перпендикулярно линии, соединяющей внутренний верхний угол лопатки и остистый отросток VII шейного позвонка	Выполнить	
28.	3-е положение – переместить палец-плексиметр параллельно позвоночнику, вертикально по краю лопатки на уровне верхней части межлопаточного пространства и перкутировать прикорневую зону слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра	Выполнить	
29.	4-е и 5-е положения – повторить перкуссию параллельно позвоночнику вдоль лопатки на уровне средних и нижних частей межлопаточного пространства слева и справа, удары нанести по средней фаланге плессиметра, располагающегося вертикально	Выполнить	
30.	Попросить пациента опустить руки	Сказать	
31.	6-е положение – при перкуссии подлопаточных областей, палец-плексиметр поставить горизонтально в 8 межреберье ниже угла лопатки по лопаточной линии, нанести удары по средней фаланге плессиметра поочередно слева и справа	Выполнить	
32.	7-е положение – поставить палец-плексиметр параллельно 9 межреберью по лопаточной линии, нанести удары по средней фаланге плессиметра поочередно слева и справа	Выполнить	
33.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться	Сказать	
34.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
35.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
36.	Сделать запись о результате обследования в медицинской документации	Сказать	

**Примерные комментарии выпускника при выполнении практического навыка: проведение сравнительной перкуссии легких в условиях медицинской организации**

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут ___ (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Вам необходимо провести сравнительную перкуссию (выстукивание) легких» «Целью сравнительной перкуссии легких является выявление возможного патологического очага в легких или плевральной полости. Перкуссия будет проводиться в положении пациента стоя»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
5.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	«Освободите, пожалуйста, верхнюю половину грудной клетки от одежды»
6.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с опущенными вдоль туловища руками	«Займите удобное положение сидя или встаньте с опущенными вдоль туловища руками»
7.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	«Дышите спокойно через нос»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
9.	Встать напротив пациента спереди и справа, провести перкуссию передней поверхности грудной клетки слева направо:	«При перкуссии передней поверхности грудной клетки палец-плексиметр ставлю на симметричные участки правой и левой половины грудной клетки. Справа – до 5 межреберья последовательно. Слева – до 3 межреберья, 4 и 5 межреберья пропускаю из-за расположения сердца»
19.	Встать спереди от пациента, провести перкуссию боковой поверхности грудной клетки в четырех положениях:	«Провожу перкуссию боковой поверхности грудной клетки по средней подмышечной линии на симметричных участках правой и левой половины грудной клетки в четырех положениях»
20.	Предложить пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с поднятыми за голову руками	«Займите удобное положение сидя или встаньте, руки поднимете за голову»
24.	Встать сзади и слева от пациента, провести перкуссию задней поверхности грудной клетки слева направо	«Провожу перкуссию задней поверхности грудной клетки на симметричных участках правой и левой половины грудной клетки в семи положениях»
25.	Попросить пациента слегка наклонить голову вперед, руки скрестить на груди, положив ладони на плечи	«Прошу пациента слегка наклонить голову вперед, руки скрестить на груди, положив ладони на плечи»
30.	Попросить пациента опустить руки	«Опустите, пожалуйста, руки»
33.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться	«Осмотр закончен, можно одеваться»
34.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
35.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
36.	Сделать запись о результате обследования в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

### Пример оценочного листа (чек-лист)

**Проверяемый практический навык:** проведение аускультации сердца в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
<b>Подготовка к процедуре</b>			
5.	Попросить пациента освободить верхнюю часть туловища от одежды	Сказать	
6.	Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
8.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
9.	Убедиться, что акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении	Выполнить/ Сказать	
10.	Встать сбоку или спереди от пациента	Выполнить	
11.	Вставить оливы стетофонендоскопа в наружные слуховые проходы	Выполнить	
<b>Выполнение процедуры</b>			
12.	Пальпаторно определить место верхушечного толчка	Выполнить/ Сказать	
13.	Поставить мембрану стетофонендоскопа в соответствие со стандартными точками аускультации проекции клапанов сердца:	Выполнить /Сказать	
14.	1-я точка – в 5-м межреберье на 1 – 2 см медиальнее левой срединно-ключичной линии (область верхушечного толчка – точка аускультации митрального (двухстворчатого) клапана)	Выполнить /Сказать	
15.	2-я точка – во втором межреберье у правого края грудины (точка аускультации клапана аорты)	Выполнить /Сказать	
16.	3-я точка – во втором межреберье у левого края грудины (точка аускультации клапана легочной артерии)	Выполнить /Сказать	
17.	4-я точка – у основания мечевидного отростка – нижний конец грудины (область правого желудочка: точка аускультации трикуспидального (трехстворчатого) клапана)	Выполнить /Сказать	
18.	5-я точка – в третьем межреберье у левого края грудины (точка Боткина-Эрба – дополнительная точка аускультации аортального клапана)	Выполнить /Сказать	
19.	6-я дополнительная точка – определяется у места прикрепления четвертого ребра к левому краю грудины (точка Боткина-II – дополнительная точка аускультации митрального клапана)	Выполнить/ Сказать	
20.	Выслушать зоны возможного проведения сердечных шумов: левая подмышечная область, над- и подключичные зоны, зоны над областью сердца	Выполнить /Сказать	
21.	Посчитать частоту сердечных сокращений за минуту по числу тонов сердца на верхушке	Сказать	

22.	Оценить ритмичность сердечных сокращений, ясность тонов и наличие шумов сердца	Сказать	
23.	Сообщить пациенту, что аускультация завершена и можно одеваться	Сказать	
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
<b>Завершение процедуры</b>			
25.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
26.	Поместить упаковку от использованной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
27.	Обработать акустическую головку стетофонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
28.	Поместить использованную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
29.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	
30.	Поместить упаковки от использованных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
31.	Обработать оливы стетофонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
32.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
33.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
34.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

**Примерные комментарии выпускника при выполнении практического навыка: провести аускультацию сердца в условиях медицинской организации**

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом, поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут ____ (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Вам необходимо провести аускультацию (выслушивание) сердца». «Аускультация сердца будет проводиться в положении сидя или стоя, целью аускультации является оценка нормальных сердечных тонов, экстратонов и выявление шумов»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
<b>Подготовка к процедуре</b>		
5.	Попросить пациента освободить верхнюю часть туловища от одежды	«Освободите, пожалуйста, верхнюю часть туловища от одежды»
6.	Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками	«Займите удобное положение сидя или встаньте с опущенными вдоль туловища руками»

7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
8.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	«Дышите спокойно через нос»
9.	Убедиться, что акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении	«Акустическая головка стетофонендоскопа находится в рабочем положении»
	<b>Выполнение процедуры</b>	
12.	Пальпаторно определить место верхушечного толчка	«Пальпаторно определяю ориентировочную локализацию верхушечного толчка, для чего ладонь правой руки располагаю в области 4-5-6 межреберий слева по срединно-ключичной линии. Затем двумя пальцами определяю более точную локализацию, площадь и силу верхушечного толчка. В норме он располагается в 5-м межреберье на 1–2 см медиальнее левой срединно-ключичной линии, площадью 1–2 см <sup>2</sup> , средней силы»
13.	Поставить мембрану стетофонендоскопа в соответствие со стандартными точками аускультации проекции клапанов сердца:	«Аускультация сердца проводится в определенных точках аускультации передней поверхности грудной клетки и в определенной последовательности. Эти точки аускультации сердца соответствуют местам наилучшего проведения звуковых явлений, связанных с работой клапанов, но не истинной их проекции. Последовательность аускультации клапанов сердца определяется частотой их поражения. Существует 5 стандартных точек аускультации»
14.	1-я точка – в 5-м межреберье на 1 – 2 см медиальнее левой срединно-ключичной линии (область верхушечного толчка – точка аускультации митрального (двухстворчатого) клапана)	«1-я точка – верхушка сердца или область верхушечного толчка (точка выслушивания митрального клапана). Мною определена пальпаторно. Находится в 5-м межреберье на 1-2 см медиальнее левой срединно-ключичной линии. В норме слышны I и II тоны сердца. I тон совпадает с верхушечным толчком и пульсацией сонной артерии, поэтому при аускультации первой точки будет правильным расположить левую руку на сонной артерии»
15.	2-я точка – во втором межреберье у правого края грудины (точка аускультации клапана аорты)	2-я точка – второе межреберье непосредственно у правого края грудины (точка аускультации аортального клапана)»
16.	3-я точка – во втором межреберье у левого края грудины (точка аускультации клапана легочной артерии)	«3-я точка – второе межреберье непосредственно у левого края грудины (точка аускультации клапана легочной артерии). Оценивая II тон, сравниваем его звучание во 2 и 3 точках. В норме в этих точках он звучит одинаково»
17.	4-я точка – у основания мечевидного отростка – нижний конец грудины (область правого желудочка: точка аускультации трикуспидального (трехстворчатого) клапана)	«4-я точка – у основания мечевидного отростка (выслушивается трехстворчатый клапан)» «При аускультации в области данных 4-х точек следует отметить, что они не соответствуют анатомической проекции данных клапанов, а используются с учётом хорошего распространения звуковых колебаний по току крови»
18.	5-я точка – в третьем межреберье у левого края грудины (точка Боткина-Эрба – дополнительная точка аускультации аортального клапана)	«5-я точка (или точка Боткина-Эрба) – находится в третьем межреберье слева от грудины и соответствует анатомической проекции аортального клапана»
19.	6-я дополнительная точка – определяется у места прикрепления четвёртого ребра к левому краю грудины (точка Боткина-II – дополнительная точка аускультации митрального клапана)	«6-я дополнительная точка (или точка Боткина-II) – определяется у места прикрепления четвёртого ребра к левому краю грудины и соответствует анатомической проекции митрального клапана»



20.	Выслушать зоны возможного проведения сердечных шумов: левая подмышечная область, над- и подключичные зоны, зоны над областью сердца	«Выслушиваю зоны возможного проведения сердечных шумов: всю область сердца, передвигая стетоскоп по межреберьям с небольшими промежутками, левую подмышечную область, над- и подключичные зоны»
21.	Посчитать частоту сердечных сокращений за минуту по числу тонов сердца на верхушке	«Частота сердечных сокращений __ в минуту»
22.	Оценить ритмичность сердечных сокращений, ясность тонов и наличие шумов сердца	«Сердечные сокращения ритмичные, тоны сердца ясные, сердечные шумы отсутствуют»
23.	Сообщить пациенту, что аускультация завершена и можно одеваться	«Аускультация завершена. Вы можете одеваться. Необходима ли Вам помощь при этом?»
24.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
	<b>Завершение процедуры</b>	
33.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
34.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

### Пример оценочного листа (чек-лист)

**Проверяемый практический навык:** определение относительных границ сердца в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		
5.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	Сказать	
6.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с опущенными вдоль туловища руками	Сказать	
7.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
9.	Встать (сесть) напротив пациента	Выполнить	
10.	<p>Определить правую границу относительной тупости сердца в два этапа:</p> <p>I этап. Определить нижнюю границу правого легкого – уровень стояния диафрагмы.</p> <p>Средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижать на уровне 2 межреберья по правой срединно-ключичной линии (другие пальцы не должны касаться поверхности грудной клетки), провести перкуссию сверху вниз. Отметку границы произвести в месте перехода ясного перкуторного звука в притупленный по краю пальцаплессиметра, обращенному в сторону ясного звука. В качестве пальца-молоточка использовать 3 палец правой кисти, концевая фаланга которого слегка согнута. Удары наносятся строго перпендикулярно к плессиметру</p>	Выполнить/ Сказать	
11.	<p>II этап. Определить собственно правую границу относительной тупости сердца.</p> <p>Палец-плессиметр установить вертикально по срединноключичной линии в IV межреберье. Провести перкуссию по данному межреберью в направлении края грудины. Отметку границы осуществить по стороне пальца, обращенного в сторону ясного перкуторного звука. Применить тихую перкуссию, удары наносить по концевой фаланге (валику), при этом первый удар – короткий и отрывистый, второй удар – припечатывающий</p>	Выполнить/ Сказать	
12.	<p>Определить верхнюю границу сердца.</p> <p>«Палец-плессиметр установить в I межреберье параллельно ребрам таким образом, чтобы его кончик располагался на левой парастернальной линии. Перкуссию провести сверху вниз по ребрам и межреберьям до появления притупленного звука. Отметку границы осуществить по верхнему краю пальца-плессиметра, обращенного к ясному перкуторному звуку»</p>	Выполнить/ Сказать	

13.	<p>Определить левую границу относительной тупости сердца в два этапа: I этап. Определить пальпаторно верхушечный толчок, который служит ориентиром. Указательный, средний и безымянный пальцы правой руки поместить в IV, V и VI межреберья слева по направлению к подмышечной области, концевые фаланги должны располагаться приблизительно на уровне среднеподмышечной линии, основание кисти обращено к грудине. Затем пальцы правой руки постепенно смещать по направлению к левой границе сердца, для определения более точной локализации, площади и силы верхушечного толчка. После обнаружения пульсации указательный и средний палец кисти поместить в эту зону</p>	Выполнить/ Сказать	
14.	<p>II этап. Определить собственно левую границу сердца. Палец-плексиметр установить вертикально на 2 см кнаружи от верхушечного толчка и провести перкуссию в том же межреберье, где определяется верхушечный толчок, от передней подмышечной линии по направлению к грудине. Если верхушечный толчок обнаружить не удалось, перкуссию проводят в V межреберье, начиная от передней подмышечной линии по направлению к грудине</p>	Выполнить/ Сказать	
15.	<p>Измерить поперечный размер сердца. Линейкой (сантиметровой лентой) измерить расстояние от крайних точек относительной тупости сердца до передней срединной линии. Сумма этих величин составляет поперечный размер сердца</p>	Выполнить/ Сказать	
16.	Оценить границы и поперечный размер сердца	Сказать	
17.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться	Сказать	
18.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
19.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
20.	Сделать запись о результате обследования в медицинской документации	Сказать	

**Примерные комментарии выпускника при выполнении практического навыка: определение относительных границ сердца в условиях медицинской организации**

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут ____ (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения».
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Вам необходимо определить границы сердца, с целью оценить состояние сердечно-сосудистой системы. Перкуссия сердца будет проводиться в положении сидя или стоя»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента выполнение процедуры нет»
5.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды	«Разденьтесь до пояса»

6.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле с опущенными вдоль туловища руками	«Займите удобное положение стоя или сидя с опущенными вдоль тела руками»
7.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	«Дышите, пожалуйста, ровно, через нос»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
10.	<p>Определить правую границу относительной тупости сердца в два этапа:</p> <p>I этап. Определить нижнюю границу правого легкого – уровень стояния диафрагмы. Средний палец (плессиметр) левой руки плотно прижать на уровне 2 межреберья по правой срединно-ключичной линии (другие пальцы не должны касаться поверхности грудной клетки), провести перкуссию сверху вниз. Отметку границы произвести в месте перехода ясного перкуторного звука в притупленный по краю пальца-плессиметра, обращенному в сторону ясного звука. В качестве пальца-плессиметра использовать 3 палец правой кисти, концевая фаланга которого слегка согнута. Удары наносятся строго перпендикулярно к плессиметру</p>	<p>«Определяю правую границу относительной тупости сердца в два этапа:</p> <p>На I этапе определяю нижнюю границу правого легкого – уровень стояния диафрагмы, которая влияет на положение сердца и соответствует нижним границам правого легкого, используя при этом методику перкуссии легких. Отмечаю нижнюю границу правого легкого в месте перехода ясного перкуторного звука в притупленный (в норме определяется в 5-м межреберье)»</p>
11.	<p>II этап. Определить собственно правую границу относительной тупости сердца. Палец-плессиметр установить вертикально по срединно-ключичной линии в IV межреберье. Провести перкуссию по данному межреберью в направлении края грудины. Отметку границы осуществить по стороне пальца, обращенного в сторону ясного перкуторного звука. Применить тихую перкуссию, удары наносить по концевой фаланге (валику), при этом первый удар – короткий и отрывистый, второй удар – припечатывающий</p>	<p>«На II этапе определяю собственно правую границу относительной сердечной тупости. Отметку границы провожу в месте перехода ясного перкуторного звука в притупленный по краю пальца, обращенного в сторону ясного перкуторного звука. В норме правая граница относительной сердечной тупости располагается по правому краю грудины и образована правым желудочком.</p> <p>Применяю тихую перкуссию, удары наношу по концевой фаланге (валику), при этом первый удар – короткий и отрывистый, а второй удар – припечатывающий»</p>
12.	<p>Определить верхнюю границу сердца. «Палец-плессиметр установить в I межреберье параллельно ребрам таким образом, чтобы его кончик располагался на левой парастернальной линии. Перкуссию провести сверху вниз по ребрам и межреберьям до появления притупленного звука. Отметку границы осуществить по верхнему краю пальца-плессиметра, обращенного к ясному перкуторному звуку»</p>	<p>«Определяю верхнюю границу сердца. Отметку границы провожу по верхнему краю пальца-плессиметра, обращенного к ясному перкуторному звуку. В норме граница относительной сердечной тупости находится на 3-м ребре. Она образована ушком левого предсердия»</p>

13.	<p>Определить левую границу относительной тупости сердца в два этапа:</p> <p>I этап. Определить пальпаторно верхушечный толчок, который служит ориентиром. Указательный, средний и безымянный пальцы правой руки поместить в IV, V и VI межреберья слева по направлению к подмышечной области, концевые фаланги должны располагаться приблизительно на уровне среднеподмышечной линии, основание кисти обращено к груди. Затем пальцы правой руки постепенно смещать по направлению к левой границе сердца, для определения более точной локализации, площади и силы верхушечного толчка. После обнаружения пульсации указательный и средний палец кисти поместить в эту зону</p>	<p>«Определяю левую границу относительной тупости сердца в два этапа:</p> <p>На I этапе пальпаторно определяю верхушечный толчок, локализация которого совпадает с левой границей сердца и служит ориентиром. В норме он располагается в 5м межреберье на 1,5–2 см медиальнее левой среднеключичной линии, площадью 1–2 см<sup>2</sup>»</p>
14.	<p>II этап. Определить собственно левую границу сердца. Палец-плексиметр установить</p>	<p>«На II этапе определяю собственно левую границу сердца. Отметку левой границы относительной</p>
	<p>вертикально на 2 см снаружи от верхушечного толчка и провести перкуссии в том же межреберье, где определяется верхушечный толчок, от передней подмышечной линии по направлению к груди.</p> <p>Если верхушечный толчок обнаружить не удалось, перкуссии проводят в V межреберье, начиная от передней подмышечной линии по направлению к груди</p>	<p>тупости сердца делаю по наружному краю пальца-плексиметра, обращенному к ясному перкуторному звуку. Она образована левым желудочком. В норме левая граница сердца располагается на 1,5-2 см медиальнее левой срединно-ключичной линии. Если верхушечный толчок не определяется, то перкутирую по тому межреберью, где он должен быть в соответствии с типом конституции пациента (5-е межреберье для нормостеников, 6-е для астеников, 4 для гиперстеников)»</p>
15.	<p>Измерить поперечный размер сердца. Линейкой (сантиметровой лентой) измерить расстояние от крайних точек относительной тупости сердца до передней срединной линии. Сумма этих величин составляет поперечный размер сердца</p>	<p>«Линейкой или сантиметровой лентой измеряю расстояние от крайних точек относительной тупости сердца до передней срединной линии. Справа в IV и слева в V межреберье. Сумма составляет поперечный размер сердца»</p>
16.	<p>Оценить границы и поперечный размер сердца</p>	<p>«В норме: правая граница сердца располагается в IV межреберье по правому краю грудины с максимальным удалением от него не более 1,5 см.</p> <p>Верхняя граница сердца располагается в III межреберье по левой парастернальной линии или по верхнему краю III ребра.</p> <p>Левая граница сердца определяется в V межреберье на 0,5–1,5 см медиальнее левой срединно-ключичной линии и совпадает с верхушечным толчком. В норме, для мужчины нормостеника расстояние от правой границы относительной тупости в IV межреберье до передней срединной линии равно 3-4 см, от левой в V межреберье – 8-9 см, сумма этих величин составляет поперечный размер сердца (11-13 см). У астеников и женщин этот размер на 0,5-1 см меньше, у гиперстеника - на 0,52 см больше. Определение поперечника сердца очень четко отражает положение сердца в грудной клетке, положение его анатомической оси»</p>
17.	<p>Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться</p>	<p>«Осмотр закончен, можно одеваться»</p>
18.	<p>Уточнить у пациента о его самочувствии</p>	<p>«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»</p>
19.	<p>Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком</p>	<p>«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»</p>
20.	<p>Сделать запись о результате обследования в медицинской документации</p>	<p>«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»</p>

### Пример оценочного листа (чек-лист)

**Проверяемый практический навык:** проведение электрокардиографии в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
5.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить /Сказать	
6.	Предложить или помочь пациенту раздеться до пояса и обнажить область обеих голеней	Выполнить /Сказать	
7.	Предложить пациенту занять удобное положение лежа на спине на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить / Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
9.	Нанести на пластинчатые электроды электропроводящий гель и установить их в следующем порядке:	Выполнить / Сказать	
10.	- красный цвет (R) – внутренняя поверхность правого предплечья на 3-5 см выше запястья	Выполнить	
11.	- желтый цвет (L) – внутренняя поверхность левого предплечья на 3-5 см выше запястья	Выполнить	
12.	- зеленый цвет (F) – внутренняя поверхность левой голени на 4-5 см выше лодыжки	Выполнить	
13.	- черный цвет (N, заземляющий провод) – внутренняя поверхность правой голени на 4-5 см выше лодыжки	Выполнить	
14.	Перед установкой грудных электродов нанести электропроводящий гель на электроды или кожу в местах их установления	Выполнить	
15.	На грудную клетку пациента установить 6 грудных электродов, используя резиновые груши-присоски в следующем порядке: V1 – IV межреберье по правому краю грудины (красный)	Выполнить	
16.	V2 – IV межреберье по левому краю грудины (желтый)	Выполнить	
17.	V4 – V межреберье по срединно-ключичной линии (коричневый)	Выполнить	
18.	V3 –посередине между V2 и V4 (зеленый)	Выполнить	
19.	V5 –V межреберье по передней подмышечной линии на горизонтальном уровне V4 (черный)	Выполнить	
20.	V6 –V межреберье по средней подмышечной линии на горизонтальном уровне V4 (фиолетовый)	Выполнить	
21.	Установить стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм), скорость движения ленты (25 или 50мм/сек) и режим работы прибора (ручной или автоматический). Включить тумблер электрокардиографа	Выполнить / Сказать	
22.	Нажать кнопку «пуск» и провести последовательно запись электрокардиограммы во всех стандартных и грудных отведениях	Выполнить	

23.	По завершении записи отсоединить ленту от аппарата и оценить содержание записи на предмет неотложных состояний	Выполнить /Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
24.	По завершении процедуры выключить тумблер электрокардиографа	Выполнить	
25.	Снять электроды с пациента, завершая процесс снятием черного электрода с правой голени	Выполнить	
26.	Сообщить пациенту об окончании процедуры	Сказать	
27.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
28.	Предложить пациенту или помочь, удалить излишки электропроводящего геля бумажной салфеткой, одеться	Выполнить /Сказать	
29.	Поместить бумажную салфетку в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
30.	Вскрыть упаковки с стерильными салфетками с кожным антисептиком для обработки электродов, упаковки поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
31.	Обработать электроды стерильными салфетками с кожным антисептиком	Сказать	
32.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
33.	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
34.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
35.	Электрокардиограмму подписать: фамилия, имя, отчество пациента, число, месяц, год рождения, дата и время регистрации электрокардиограммы, личная подпись	Сказать	
36.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

**Примерные комментарии выпускника при выполнении практического навыка: проведение электрокардиографии в условиях медицинской организации**

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут ___ (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначено проведение электрокардиографии» «С помощью аппарата электрокардиографа произведу запись работы сердца. Проведение электрокардиографии необходимо для определения дальнейшей тактики лечения. Процедура проводится в положении лежа на спине, на кушетке»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
5.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковок стерильных салфеток с кожным антисептиком не нарушена. Срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий соответствует сроку хранения»

6.	Предложить или помочь пациенту раздеться до пояса и обнажить область обеих голеней	«Вам необходимо раздеться до пояса и освободить от одежды область голени с обеих сторон. Нужна ли Вам моя помощь?» Ответ: «Пациенту помощь не нужна»»
7.	Предложить пациенту занять удобное положение лежа на спине на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	«Кушетку застилаю простыней одноразовой из нетканого материала» «Займите удобное положение на кушетке лежа на спине. Расположите руки вдоль туловища, нижние конечности слегка разведите. Во время проведения процедуры вам необходимо лежать спокойно, расслабиться и не двигаться»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
9.	Нанести на пластинчатые электроды электропроводящий гель и установить их в следующем порядке:	«Наношу на пластинчатые электроды электропроводящий гель, предназначенный для регистрации электрических биосигналов»
21.	Установить стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм), скорость движения ленты (25 или 50мм/сек) и режим работы прибора (ручной или автоматический). Включить тумблер электрокардиографа	«Устанавливаю стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм), скорость движения ленты (25 или 50 мм/сек) и режим работы прибора (ручной или автоматический). Включаю тумблер электрокардиографа»
23.	По завершении записи отсоединить ленту от аппарата и оценить содержание записи на предмет неотложных состояний	«Отсоединяю ленту от аппарата. При выраженных изменениях на электрокардиограмме вызываю врача, пациента не отпускаю до его прихода»
26.	Сообщить пациенту об окончании процедуры	«Процедура окончена»
27.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
28.	Предложить пациенту или помочь, удалить излишки электропроводящего геля бумажной салфеткой, одеться	«Снимите излишки геля бумажной салфеткой. Вы можете подняться, одеться. Нужна ли Вам моя помощь?» Ответ: «Пациенту помощь не нужна»
30.	Вскрыть упаковки со стерильными салфетками с кожным антисептиком для обработки электродов, упаковки поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Вскрываю упаковки со стерильными салфетками с кожным антисептиком для обработки электродов, упаковки помещаю в емкость для медицинских отходов класса А»
31.	Обработать электроды стерильными салфетками с кожным антисептиком	«Обрабатываю электроды стерильными салфетками с кожным антисептиком»
32.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А»
33.	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Использованную простыню одноразовую из нетканого материала помещаю в емкость для медицинских отходов класса А»
34.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
35.	Электрокардиограмму подписать: фамилия, имя, отчество пациента, число, месяц, год рождения, дата и время регистрации электрокардиограммы, личная подпись	«Складываю кардиограмму с конца в начало, подписываю ФИО пациента полностью, число, месяц, год рождения, дата и время регистрации электрокардиограммы и подписываю»
36.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»



### Пример оценочного листа (чек-лист)

**Проверяемый практический навык:** проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		
5.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле	Сказать	
6.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
8.	Встать напротив пациента	Выполнить	
9.	Пальпировать затылочные лимфатические узлы, которые располагаются в области прикрепления мышц головы и шеи к затылочной кости. Пальпацию провести одновременно с обеих сторон легкими круговыми движениями подушечками II-V пальцев	Выполнить/ Сказать	
10.	Пальпировать заушные лимфоузлы, которые находятся позади ушной раковины на сосцевидном отростке височной кости	Выполнить/ Сказать	
11.	Пальпировать околоушные лимфоузлы, располагающиеся в области околоушной слюнной железы	Выполнить/ Сказать	
12.	Для пальпации подчелюстных узлов попросить пациента слегка наклонить голову вперед, уложить пальцы кисти в центре подчелюстной области медиальнее края нижней челюсти с обеих сторон и мягко провести пальцы вверх и наружу к углу челюсти	Выполнить/ Сказать	
13.	Пальпировать подбородочные лимфоузлы движением пальцев сзади наперед около средней линии подбородочной области	Выполнить/ Сказать	
14.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
15.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
16.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
17.	Сделать запись о результате обследования в медицинской документации	Сказать	

**Примерные комментарии выпускника при выполнении практического навыка: проведение пальпации затылочных, околоушных и подчелюстных лимфатических узлов в условиях медицинской организации**

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут ___ (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Вам необходимо провести пальпацию затылочных, околоушных и подчелюстных лимфоузлов» «Целью пальпации лимфоузлов является выявление патологического очага. Пальпация будет проводиться в положении стоя или сидя на стуле»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
5.	Предложить или помочь пациенту занять положение стоя или сидя на стуле	«Займите удобное положение сидя или встаньте с опущенными вдоль туловища руками»
6.	Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос	«Дышите спокойно через нос»
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
9.	Пальпировать затылочные лимфатические узлы, которые располагаются в области прикрепления мышц головы и шеи к затылочной кости. Пальпацию провести одновременно с обеих сторон легкими круговыми движениями подушечками II-V пальцев	«Пальпирую затылочные лимфоузлы одновременно с обеих сторон легкими круговыми движениями подушечками II-V пальцев обеих рук на симметричных участках, которые располагаются в области прикрепления мышц головы и шеи к затылочной кости»
10.	Пальпировать заушные лимфоузлы, которые находятся позади ушной раковины на сосцевидном отростке височной кости	«Пальпирую заушные лимфоузлы, которые находятся позади ушной раковины на сосцевидном отростке височной кости»
11.	Пальпировать околоушные лимфоузлы, располагающиеся в области околоушной слюнной железы	«Пальпирую околоушные лимфоузлы, располагающиеся в области околоушной слюнной железы»
12.	Для пальпации подчелюстных узлов попросить пациента слегка наклонить голову вперед, уложить пальцы кисти в центре подчелюстной области медиальнее края нижней челюсти с обеих сторон и мягко провести пальцы вверх и наружу к углу челюсти	«Прошу пациента слегка наклонить голову вперед, чтобы уменьшить натяжение кожи в этой области. Укладываю пальцы кисти в центре подчелюстной области медиальнее края нижней челюсти с обеих сторон и мягко провожу пальцы вверх и наружу к углу челюсти»
13.	Пальпировать подбородочные лимфоузлы движением пальцев сзади наперед около средней линии подбородочной области	«Пальпирую подбородочные лимфоузлы движением пальцев сзади наперед около средней линии подбородочной области»
14.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
15.	Сообщить пациенту, что осмотр закончен	«Обследование закончено. Вы можете одеваться»
16.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
17.	Сделать запись о результате обследования в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

### Пример оценочного листа (чек-лист)

**Проверяемый практический навык:** проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья) в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к процедуре</b>		
5.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
6.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
7.	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	Выполнить/ Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
8.	Провести обезболивание доступным методом	Сказать	
9.	Подготовить шину Крамера. Определить уровень иммобилизации (фиксировать два сустава выше и ниже повреждения, локтевой и лучезапястный)	Выполнить/ Сказать	
10.	Смоделировать шину по контуру здоровой руки. Согнуть шину под прямым углом так, чтобы она на 3-4 см выступала за кончики пальцев иммобилизуемой конечности и достигала средней трети плеча	Выполнить/ Сказать	
11.	Придать конечности положение для иммобилизации: руку согнуть в локтевом суставе под прямым углом, предплечье в положении среднем между супинацией и пронацией, кисть полусогнута	Выполнить/ Сказать	
12.	Шину наложить по локтевой поверхности предплечья и задней поверхности плеча. Между шиной и локтевым отростком положить ватно-марлевую прокладку	Выполнить/ Сказать	
13.	Фиксировать шину бинтом снизу вверх: от ладони вверх спиральная повязка до плеча	Выполнить/ Сказать	
14.	Зафиксировать конец бинта путем завязывания узла	Выполнить	
15.	Руку после фиксации шины подвесить на бинт	Выполнить	
16.	Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях	Сказать	
17.	Уточнить у пациента о самочувствии	Сказать	
18.	Предложить пациенту остаться в удобном положении	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
19.	Снять перчатки и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
20.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
21.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

**Примерные комментарии выпускника при выполнении практического навыка: проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья) в условиях медицинской организации**

№ п/п	Практическое действие	Примерный текст комментария
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут ___ (ФИО)»
2.	Попросить пациента назвать ФИО и дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	«Вам необходимо провести иммобилизацию верхней конечности_____» «Цель иммобилизации - обеспечить неподвижность пораженного участка. Если этого не сделать. есть риск серьезного кровотечения, травмирования окружающих тканей осколками костей, что приводит к осложнениям»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
5.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
7.	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	«У пациента закрытый перелом правого предплечья»
8.	Провести обезболивание доступным методом	«Провожу обезболивание доступным методом»
9.	Подготовить шину Крамера. Определить уровень иммобилизации (фиксировать два сустава выше и ниже повреждения, локтевой и лучезапястный)	«Подготавливаю шину Крамера. Определяю уровень иммобилизации, необходимо фиксировать два сустава выше и ниже повреждения, локтевой и лучезапястный»
10.	Смоделировать шину по контуру здоровой руки. Согнуть шину под прямым углом так, чтобы она на 3-4 см выступала за кончики пальцев иммобилизуемой конечности и достигала средней трети плеча	«Моделирую шину по контуру здоровой руки. Сгибаю шину под прямым углом так, чтобы она на 3-4 см выступала за кончики пальцев иммобилизуемой конечности и достигала средней трети плеча»
11.	Придать конечности положение для иммобилизации: руку согнуть в локтевом суставе под прямым углом, предплечье в положение среднем между супинацией и пронацией, кисть полусогнута	«Руку сгибаю в локтевом суставе под прямым углом, предплечье в положение среднем между супинацией и пронацией, кисть полусогнута»
12.	Шину наложить по локтевой поверхности предплечья и задней поверхности плеча. Между шиной и локтевым отростком положить ватномарлевую прокладку	«Накладываю шину по локтевой поверхности предплечья и задней поверхности плеча. Между шиной и локтевым отростком кладу ватномарлевую прокладку»
13.	Фиксировать шину бинтом снизу вверх: от ладони вверх спиральная повязка до плеча	«Фиксирую шину бинтом снизу вверх: от ладони вверх спиральная повязка до плеча»
16.	Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях	«Иммобилизация конечности выполнена. Я должен направить Вас в травмпункт на рентгенографию верхней конечности»
17.	Уточнить у пациента о самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
18.	Предложить пациенту остаться в удобном положении	«Займите удобное положение»
20.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
21.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

### Пример оценочного листа (чек-лист)

**Проверяемый практический навык:** проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

№ 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		
<b>Определить признаки жизни:</b>				
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить		
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать		
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать		
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить		
6	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить		
7	Запрокинуть голову, открывая 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	Выполнить		
19	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить		
20	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	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		
	<b>Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:</b>		<b>Да</b>	<b>Нет</b>
36	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)			
37	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)			
38	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)			
39	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)			
40	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)			
	<b>Нерегламентированные и небезопасные действия</b>			
41	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания			
42	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях			
43	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)			
44	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)			

**Примерные комментарии выпускника при выполнении практического навыка:** проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	«Опасности нет» или «Безопасно»
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	«Вам нужна помощь? Сознания нет»
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	«Помогите, человеку плохо!»
10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	«Один, два, три,... и т.д. десять. Дыхания нет»
11.	Факт вызова бригады	Проговорить: «Набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи»
12.	Место (адрес) происшествия	Назвать любой адрес
13.	Количество пострадавших	«Количество пострадавших – 1 человек»
14.	Пол	Указать любой пол
15.	Примерный возраст	Указать любой возраст старше 30 лет
16.	Состояние пострадавшего	«Пострадавший без сознания, без дыхания»
17.	Объем оказываемой помощи	«Приступаю к сердечно-легочной реанимации»
26.	Отсчитывать компрессии вслух	«Один, два, три,... и т.д. тридцать»