

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Калинин Р.Е.  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 02.06.2026 12:49:03  
Уникальный программный ключ:  
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНА  
ученым советом  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России  
(протокол от 17.03.2026 №8)  
Ректор Р.Е. Калинин

**ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**  
по специальности Сестринское дело для лиц, получающих или имеющих  
среднее профессиональное образование

Разработчики дополнительной профессиональной программы — программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в университете
1.	Котляров Станислав Николаевич	д-р мед. наук, доцент	заведующий кафедрой сестринского дела
2.	Ческидов Алексей Викторович	канд. мед. наук	доцент кафедры сестринского дела
3.	Булгаков Алексей Алексеевич	—	ассистент кафедры сестринского дела

Рецензенты дополнительной профессиональной программы — программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Занимаемая должность, организация
1.	Афони娜 Наталья Александровна	канд. мед. наук, доцент, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
2.	Оськин Дмитрий Николаевич	канд. мед. наук, доцент, начальник Ресурсного учебно-методического центра по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Разработана в соответствии с Приказом Минздрава России от 11.02.2026 N 84н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Сестринское дело" для лиц, получающих или имеющих среднее профессиональное образование" (Зарегистрировано в Минюсте России 19.02.2026 N 85424)

Одобрена учебно-методической комиссией по программам дополнительного профессионального образования и адаптированных учебно-методических материалов (Протокол №8 от 02.03.2026)

Одобрена учебно-методическим советом (Протокол №4 от 03.03.2026)

**Итоговая аттестация проводится** в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

**Критерии успешного прохождения итоговой аттестации:**

Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» (70% и более правильных ответов) или «не зачтено» (69% и менее правильных ответов).

К решению ситуационных задач, демонстрации умений в симулированных и клинических условиях допускаются слушатели, результаты тестирования которых оценены как «зачтено».

– оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

– оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;

– оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

– оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Обучающийся, освоивший образовательную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке<sup>1</sup>.

Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

### Пример тестового задания

Инструкция: выберите один правильный ответ

---

<sup>1</sup> Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона N 273-ФЗ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
При внутримышечной инъекции взрослому пациенту игла вводится на глубину	А) 2 – 3 мм Б) 10 – 15 мм В) 30 – 40 мм Г) глубина введения иглы не имеет значения	В	1.34

#### Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

#### Условия

Пациент 32 лет, находясь в условиях круглосуточного стационара в присутствии медицинской сестры разбил зеркало и травмировал у себя нижнюю треть левого предплечья. Жалобы: боль и кровотечение из раны, сильная слабость, головокружение.

Объективный статус: пациент в сознании, на вопросы отвечает спутанно, дезориентирован в пространстве и времени; кожные покровы и видимые слизистые бледные, холодный липкий пот; частота дыхательных движений 28 в минуту. Пульс на лучевой артерии правой руки частый, слабого наполнения и напряжения. Область травмы: на нижней трети левого предплечья – резаная рана размером 1×3 см с ровными краями. Из раны пульсирующей струей истекает кровь ярко-алого цвета.

#### Задания

1. Оцените состояние пациента и назовите вид кровотечения.
2. Перечислите действия медицинской сестры (медицинского брата) на доврачебном этапе при данном кровотечении.

#### Эталоны ответов

1. Состояние пациента тяжелое, имеется угроза жизни вследствие продолжающегося артериального кровотечения и вероятного развития геморрагического шока. Помощь должна быть оказана немедленно. Об артериальном кровотечении свидетельствует пульсирующий характер ее истечения, ярко-алый цвет крови, стремительное развитие признаков острой кровопотери (бледность кожных покровов, холодный пот, спутанность сознания, тахипноэ, нитевидный пульс).

2. Действия медицинской сестры должны быть быстрыми и последовательными. Необходимо громко и четко позвать на помощь, чтобы привлечь внимание другого персонала. Незамедлительно сообщить дежурному врачу или, в его отсутствие, вызвать бригаду скорой медицинской помощи через третье лицо (санитарку, другую медицинскую сестру), не прерывая оказания помощи. Выполнить временную остановку кровотечения. Приоритетный метод: пальцевое прижатие артерии к кости выше места ранения. Для нижней трети предплечья – прижать плечевую артерию к плечевой кости по внутренней поверхности плеча. Альтернативный (последующий метод): наложение кровоостанавливающего жгута (артериального турникета) выше раны на одежду или подкладку (полотенце, бинт). Обязательно указать время наложения жгута в записке (часы, минуты) и подложить ее под тур жгута. Допустимое время – не более 1 часа. Оценить состояние витальных функций. Уложить пациента в горизонтальное положение с

приподнятыми ногами (противошоковая позиция) для улучшения кровоснабжения мозга и сердца. Осуществить профилактику вторичной инфекции. Надеть одноразовые перчатки для собственной безопасности. После остановки кровотечения (или параллельно, если помощь оказывают два человека) наложить на рану асептическую давящую повязку. Обеспечить жизненно важных функций. Обеспечение венозного доступа: катетеризация периферической вены (на здоровой руке). Мониторинг состояния. Контролировать уровень сознания, цвет кожных покровов, пульс, уровень артериального давления. Согреть пациента (укрыть одеялом). Подготовить и предоставить прибывшему врачу или бригаде скорой медицинской помощи всю необходимую информацию: время происшествия, время и способ остановки кровотечения, проведенные манипуляции, данные о пациенте из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях.

Коды результатов обучения: 6.31, 6.32, 6.34, 6.35, 6.36, 6.312, 6.313, 6.317.