

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Железнов Лев Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 12.10.2023 16:17:38  
Уникальный программный ключ:  
7f036de85c233e341493b40e48b3a18c759f51

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ВЫПУСКНИКОВ  
по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело  
на 2023-2024 учебный год**

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с:

1. Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры (утв. Приказом Минобрнауки России от 29.06.2015 № 636).

2. Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ «22» сентября 2017 г., приказ № 971.

3. Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, введенный в действие от 01.09.2022 г., № 482-ОД

Составители: зав. кафедрой сестринского дела, к.м.н., доцент Е.А. Мухачева,  
доцент кафедры сестринского дела, к.м.н., доцент В.В. Шипицына

Одобрена:

кафедрой сестринского дела, протокол от «15» мая 2023г., № 10.

Зав. кафедрой Е.А. Мухачева

методической комиссией по направлениям подготовки очно-заочной формы обучения, протокол от «15» мая 2023 г., № 7.

Председатель комиссии Л.Н. Шмакова

ученым советом социально-экономического факультета протокол от «16» мая 2023 г.,  
№ 5.

Декан Л.Н. Шмакова

Центральным методическим советом Кировского ГМУ  
протокол № 6 от «18» мая 2023 г.

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	4
1.1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
1.2. Этапы государственной итоговой аттестации.....	4
1.3. Требования к выпускникам, освоившим образовательную программу высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело.....	4
1.4. Объем государственной итоговой аттестации.....	6
2. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.....	7
2.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен.....	7
2.2. Дисциплины, вынесенные на этап тестирования.....	9
2.3. Перечень дисциплин, выносимых на собеседование.....	9
3. РЕКОМЕНДАЦИИ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ.....	10
4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.....	10
5. ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ВЫПУСКНЫХ.....	11
КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ.....	11
6. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ, ОФОРМЛЕНИЮ И ПОДГОТОВКЕ К ЗАЩИТЕ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ.....	13
7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗАЩИТЫ ВКР.....	13
8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	14
8.1. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену	14
8.1.1. Основная литература.....	14
8.1.2. Дополнительная литература.....	15
8.2. Нормативные правовые акты.....	16
9. ПРИМЕРНЫЙ ГРАФИК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	18
10. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	19

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### 1.1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

**Целью государственной итоговой аттестации** является установление степени готовности обучающегося к самостоятельной профессиональной деятельности, сформированности универсальных, общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело.

Государственная итоговая аттестация является компонентом базовой части образовательной программы и завершается присвоением квалификации: Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – Академический медицинский брат). Преподаватель.

#### **Задачами государственной итоговой аттестации являются:**

- оценка уровня теоретических знаний, полученных в результате освоения основной образовательной программы;
- определение теоретической и практической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач, установленных Федеральным государственным образовательным стандартом;
- закрепление опыта работы со специализированной литературой, поиска и обработки научной информации;
- оценка уровня развития навыков самостоятельной работы выпускников;
- закрепление профессиональных умений и навыков по сестринскому делу;
- оценка навыков организации научных исследований.

### 1.2. Этапы государственной итоговой аттестации

В соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, Основной профессиональной образовательной программой по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, в том числе учебным планом, государственная итоговая аттестация выпускников включает следующие аттестационные испытания:

1) государственный экзамен, проводимый в 2 этапа:

- компьютерное тестирование;
- собеседование;

2) защита выпускной квалификационной работы.

### 1.3. Требования к выпускникам, освоившим образовательную программу высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело

**Объектами профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу бакалавриата, являются:

- физические лица (пациенты),
- население,
- сестринский персонал,
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан
- обучающиеся по программам среднего профессионального образования, дополнительного среднего профессионального образования.

**Виды профессиональной деятельности**, к которым готовятся выпускники, освоившие программу бакалавриата в Кировском ГМУ:

- лечебно-диагностический;
- медико-профилактический;
- реабилитационный;
- организационно-управленческий;

- педагогический;
- научно-исследовательский.

**Выпускник, освоивший программу бакалавриата** в Кировском ГМУ, должен быть готов решать следующие профессиональные задачи:

**Лечебно-диагностическая деятельность:**

- осуществление сестринской клинической практики при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в том числе, в организованных детских коллективах;
- участие в оказании доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе, в организованных детских коллективах;
- оказание доврачебной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации, в том числе, в организованных детских коллективах;
- осуществление сестринского ухода.

**Медико-профилактическая деятельность:**

- участие в предупреждении возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, в том числе, в организованных детских коллективах;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения, в том числе, в организованных детских коллективах;
- осуществление мероприятий по формированию мотивированного отношения каждого человека к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих, в том числе, в организованных детских коллективах;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья, в том числе, в организованных детских коллективах.

**Реабилитационная деятельность:**

- осуществление технологий сестринского ухода, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

**Организационно-управленческая деятельность:**

- организация работы сестринских служб различных уровней;
- ведение учетно-отчетной медицинской документации;
- организация сбора и обработки медико-статистических данных;
- обеспечение в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

**Педагогическая деятельность:**

- осуществление педагогической деятельности в системе подготовки и профессионального развития сестринских кадров;
- разработка учебно-методических материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров;
- изучение образовательного потенциала обучающихся, уровня их профессионального развития, осуществление профессионального и личностного роста обучающихся;
- развитие у обучающихся творческих способностей, способности к самообучению;
- планирование учебного процесса, выполнение методической работы, осуществление контрольных мероприятий, направленных на оценку результатов педагогического процесса;
- применение при реализации учебного процесса лучших образцов исторически сложившихся педагогических методик, а также разработка новых педагогических технологий.

**Научно-исследовательская деятельность:**

- проведение сбора и обобщения информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- внедрение инновационных технологий сестринской деятельности;
- разработка методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- проведение научно-практических исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.

**Компетенции обучающегося, оцениваемые в ходе ГИА**

№	Вид государственного аттестационного испытания	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1.	Государственный экзамен	
1.1	подготовка к сдаче государственного экзамена	УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-7, УК-9, УК-10, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-7, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
1.2	сдача государственного экзамена	УК-2, УК-3, УК-4, УК-7, УК-8, УК-9, ОПК-8, ОПК-10, ОПК-12 ПК-5, ПК-10
1.2.1	тестирование	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
1.2.2	собеседование	УК-9, УК-10 ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ОПК-12 ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
2.	Выпускная квалификационная работа	
2.1	подготовка к процедуре защиты выпускной квалификационной работы	УК-1, УК-2, УК-9, ОПК-6, ОПК-10, ОПК-11, ОПК-12, ОПК-13 ПК-10
2.2	процедура защиты выпускной квалификационной работы	УК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-12 ПК-10

В результате освоения основной образовательной программы по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело выпускник

**должен знать:**

- законы Российской Федерации, подзаконные акты, нормативные документы, решения Правительства Российской Федерации по вопросам сестринского дела;
- основы общих и специальных теоретических дисциплин в объеме, необходимом для решения типовых задач профессиональной деятельности.

**должен уметь:**

- решать типовые задачи профессиональной деятельности, соответствующие его квалификации.

**должен владеть:**

- всеми компетенциями, необходимыми для успешной деятельности по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело.

**1.4. Объем государственной итоговой аттестации**

Общий объем ГИА составляет 9 ЗЕ, 324 час.

№	Вид государственного аттестационного испытания	Трудоемкость (ЗЕ/час)
1	Государственный экзамен, в т.ч.	

	- подготовка к государственному экзамену - сдача государственного экзамена	3 ЗЕ / 108 час.
2	Выпускная квалификационная работа, в т.ч. - подготовка к процедуре защиты - процедура защиты	6 ЗЕ / 216 час.

## 2. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

### 2.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

#### А. Административно-управленческие

- *Общественное здоровье и здравоохранение:*
- основы законодательства о здравоохранении и основные законодательные и нормативные документы, определяющие деятельность учреждений здравоохранения;
- организация здравоохранения в стране;
- система управления в здравоохранении;
- организация учетно-отчетной деятельности учреждения;
- критерии и показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
- организация медицинской помощи городскому населению;
- организация медицинской помощи сельскому населению;
- организация охраны здоровья матери и ребенка;
- комплексные программы профилактики;
- организация обязательного медицинского страхования населения;
- особенности оказания медицинской помощи в условиях страховой медицины;
- особенности, принципы организации и задачи негосударственного сектора здравоохранения;
- организация клиничко-экспертной работы в ЛПУ;
- организация санитарного просвещения; гигиенического воспитания населения и пропаганды здорового образа жизни;
- показатели, характеризующие работу лечебно-профилактического учреждения;
- организация здравоохранения в зарубежных странах и деятельность Всемирной организации здравоохранения.

#### *Экономика. Роль здравоохранения в системе общественного производства:*

- экономические аспекты стратегических направлений реформы здравоохранения
- способы финансирования лечебно-профилактических учреждений;
- принципы нормирования труда в здравоохранении;
- структура цены и медицинские услуги;
- формы и системы оплаты труда в здравоохранении;
- основы анализа экономических показателей;
- организационно-правовые формы медицинских организаций и индивидуальных практик в здравоохранении.

#### *Медицинское и фармацевтическое товароведение:*

- организация снабжения ЛПУ медицинскими и фармацевтическими товарами;
- классификация, номенклатура, назначение, конструктивные особенности медицинских товаров;
- основные требования к качеству медицинских товаров;
- классификация и ассортимент основных групп лекарственных средств и фармацевтических товаров;
- основные принципы хранения медицинских и фармацевтических товаров;

### *Маркетинг и менеджмент в здравоохранении:*

- предмет и задачи менеджмента в сестринском деле;
- организационная структура здравоохранения;
- основные функции сестры-менеджера;
- стиль руководства;
- неформальные группы и их лидеры;
- стиль реализации власти, теория ожиданий, возможные источники конфликтов в организациях;
- система контроля;
- понятие рынка медицинских услуг;
- понятие маркетинговых исследований;
- принципы организации службы маркетинга ЛПУ;
- правила разработки качественной рекламы медицинских услуг.

### Б. Психолого-педагогические

- основные функции психологии и сферы применения психологических знаний в различных областях жизни;
- современные представления о филогенезе и онтогенезе человеческой психики;
- современные представления о природе и функциях психики и сознания в жизнедеятельности человека и человеческих общностей;
- природа деятельности и ее внутреннее строение;
- механизмы волевой регуляции, виды и функции эмоций;
- понятие о личности и индивидуальности, структуре личности и движущих силах ее развития;
- закономерности восприятия и порождения предметного образа;
- сущность мышления как высшей формы познавательной деятельности;
- виды и функции речи, виды и феномены внимания и памяти;
- психологические закономерности общения и взаимодействие людей в больших и малых социальных группах;
- структура и функции учебной деятельности;
- знать основные принципы организации обучения и воспитания;
- психологические закономерности управленческой деятельности;
- теоретические основы общего и специального образования;
- психологические основы процесса обучения;
- нравственные основы преподавания специальных дисциплин сестринского дела;
- компоненты и структуру учебно-воспитательного процесса;
- формы и методы обучения специальным дисциплинам;
- принципы организации учебно-методической работы;
- формы контроля знаний учащихся.

### В. Теория и практика сестринского дела

- философия и теория сестринского дела;
- методология сестринского процесса;
- особенности этического и законодательного регулирования сестринской деятельности;
- особенности организации сестринской службы ЛПУ различного профиля;
- особенности работы специализированных отделений различного профиля, диагностических и вспомогательных подразделений в ЛПУ;
- нормативные документы всех уровней: федерального, регионального и местного, регламентирующие работу различных отделений ЛПУ;
- учетно-отчетная документация специализированных отделений ЛПУ;
- основные стандарты деятельности сестринского персонала;



- этиология, основные клинические проявления, принципы диагностики, лечения, профилактики наиболее распространенных заболеваний;
- основные синдромы и симптомы наиболее распространенных заболеваний;
- профилактика социально-значимых заболеваний, принципы организации школ здоровья на функциональной основе;
- виды и модели семейных отношений, основные механизмы их изменений в связи с наличием заболевания;
- правила работы, техника безопасности при работе с медицинской аппаратурой, приборами, инструментами, приспособлениями и устройствами, используемыми в диагностическом, лечебном и сестринском процессе;
- принципы и правила инфекционной безопасности и инфекционного контроля в ЛПУ;
- основные показатели лабораторно-диагностических исследований в норме и при наиболее распространенных заболеваниях, неотложных и критических состояниях;
- принципы лечения наиболее распространенных заболеваний, неотложных и критических состояний;
- принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи;
- принципы дозировок наиболее часто используемых лекарственных препаратов, основные показания, противопоказания и побочные эффекты, меры профилактики и тактику сестринского персонала при возникновении у больного медикаментозных осложнений;
- реакции пациента на изменения здоровья, болезнь в возрастном аспекте;
- причины нарушений основных потребностей человека (здорового и больного), семьи, социальных групп;
- настоящие и потенциальные проблемы человека, семьи при наиболее распространенных заболеваниях;
- основные задачи сестринского ухода при решении проблем человека (здорового и больного), семьи при нарушениях здоровья и наиболее распространенных заболеваниях;
- основные этапы и принципы реабилитации пациентов с наиболее распространенными заболеваниями;
- вопросы организации и проведения диспансеризации;
- основные принципы организации и проведения экспертизы нетрудоспособности;
- специфические медицинские, психологические и этические проблемы умирающего пациента;
- принципы организации и проведения паллиативной помощи.

## **2.2. Дисциплины, вынесенные на этап тестирования**

Этап тестирования включает 900 тестовых заданий 1 уровня (1 правильный ответ) по дисциплинам: Основы СД, СД в терапии, СД в гериатрии, СД в хирургии, СД в семейной медицине, СД в педиатрии, Основы реабилитации, Маркетинг в ЗО, Менеджмент в СД, Управление персоналом, Паллиативная медицина, Медицинское и фармацевтическое товароведение; Психология профессиональной деятельности; Педагогика с методикой преподавания; Методология научного исследования.

## **2.3. Перечень дисциплин, выносимых на собеседование**

Этап собеседования проводится по дисциплинам: Основы СД, СД в терапии, СД в гериатрии, СД в хирургии, СД в семейной медицине, СД в педиатрии, Основы реабилитации, Медицинское и фармацевтическое товароведение, Маркетинг в ЗО, Менеджмент в СД, Управление персоналом, Управление качеством в СД, Паллиативная медицина, Психология профессиональной деятельности; Педагогика с методикой преподавания

### 3. РЕКОМЕНДАЦИИ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

Самостоятельная подготовка к государственному экзамену включает в себя как повторение на более высоком уровне изученных в процессе профессиональной подготовки блоков и разделов образовательной программы, вынесенных на экзамен, так и углубление, закрепление и самопроверку приобретенных и имеющихся знаний.

Подготовка должна целенаправленно осуществляться к каждому этапу государственного экзамена.

В процессе подготовки к тестированию ознакомьтесь с перечнем проблем, вынесенных на этот этап экзамена, представленный в данной программе. Целесообразно начать подготовку со структурирования каждой из проблем.

Изучение проблемы целесообразно начать с изучения базовой литературы по учебной дисциплине. Как правило, базовые учебники (учебные пособия), имеющие гриф Министерства образования и науки РФ или ФИРО, могут дать общее представление о проблеме. В то же время, следует, не ограничиваясь базовым учебным изданием, изучить некоторые специальные издания, которые дадут возможность более подробно рассмотреть некоторые специфические аспекты изучаемого феномена, глубже изучить специальные методы разрешения проблем.

Изучив вынесенные на экзамен проблемы по конкретной дисциплине, попробуйте решить примерные тестовые задания. Сверьте данные вами ответы с эталонами. Оцените свой ответ. Если вы допустили 10% ошибок и менее – оценка «отлично», если от 10% до 20% - оценка «хорошо», если 20%-30% - оценка «удовлетворительно», если более 30% - оценка «неудовлетворительно». Если вы ответили неверно на тестовые задания, перечитайте соответствующие разделы в учебнике. После повторения изученного материала вновь ответьте на тестовые задания. Повторите данные этапы по каждой дисциплине.

При подготовке к собеседованию ознакомьтесь с теми проблемами, которые вынесены на данный этап экзамена. Изучите примерные ситуационные задачи по вашему профилю. Попробуйте дать ответ на поставленные в них вопросы. Сверьте свой ответ с эталоном. Если вы ответили неверно, повторите материал. Используйте в решении ситуационные задач теоретические знания и практические умения, полученные вами в ходе прохождения практики. Постарайтесь дать наиболее полные ответы на каждый вопрос задачи, предусмотреть альтернативные варианты решения проблемы. Не забывайте давать оценочные суждения в отношении представленной ситуации. Это будет доказательством вашей профессиональной компетентности.

При решении ситуационных задач следует реализовать интегративно-комплексный подход. Вы должны показать умение использовать знания и навыки из различных дисциплин и областей сестринского дела.

### 4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Знания обучающихся на экзамене, определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Отлично	Студент при ответе на все вопрос продемонстрировал глубокие и все-сторонние знания теоретического материала и подкрепил их примерами из практики, доказал умение работать с нормативными документами и справочной литературой, правильно, с соответствующими пояснениями и выводами, проявил творческие способности в понимании и изложении материала. Ответ студента полный и правильный. Студент способен обобщить материал, сделать собственные выводы, вы-
---------	--

	разить свое мнение, привести иллюстрирующие примеры. Правильное решение ситуационных задач, верные выводы и объяснения, предложены альтернативные варианты решения.
Хорошо	Студент продемонстрировал полные, но недостаточно глубокие знания теоретического материала, допустил какие-либо неточности в ответах, но правильно ответил на все основные и дополнительные вопросы, доказал, что способен к самостоятельному пополнению знаний в ходе профессиональной деятельности. Ответ студента правильный, но неполный. Не приведены иллюстрирующие примеры, обобщающее мнение студента недостаточно четко выражено. Допускаются незначительные погрешности в трактовке теоретических положений или неточности в решении задач.
Удовлетворительно	Ответ правилен в основных моментах, нет иллюстрирующих примеров, нет собственного мнения студента, есть ошибки в деталях и/или они просто отсутствуют. Ответы на вопросы изложены схематично и не достаточно конкретно, ход выполнения ситуационных задач правильный, но ответы неполные. Студент показал поверхностные знания материала, допустил погрешности в ответах и решении практических ситуаций, однако в целом вполне ориентируется в профилирующих для данного направления подготовки дисциплинах.
Неудовлетворительно	В ответе существенные ошибки в основных аспектах темы. В ответах нет четких определений теоретических положений, ситуационная задача решена неверно или не до конца. Студент не усвоил значительную часть программного материала, дал неправильные, неполные ответы на вопросы билета, не смог правильно сориентироваться в ответах на дополнительные вопросы или отказался от ответов на вопросы билета.

## 5. ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

Студенту предоставляется право выбора темы выпускной квалификационной работы (ВКР). Научный руководитель определяется кафедрой в зависимости от выбранной студентом темы ВКР и с учетом пожеланий выпускника. По представлению кафедры тема ВКР и научный руководитель студента утверждаются приказом проректора по учебной работе. Руководитель выдает задание на выпускную квалификационную работу установленного образца. В этом задании обозначается тема, перечень подлежащих разработке вопросов (план работы), указываются сроки поэтапного выполнения дипломной работы, срок сдачи студентом законченной работы, дата выдачи задания. Задание подписывается студентом и его научным руководителем, утверждается заведующим кафедрой. Контроль за ходом выполнения ВКР осуществляют научный руководитель, кафедра социальной работы, деканат социально-экономического факультета.

Ниже приведен примерный перечень тем ВКР, из которого студент может выбрать тему исследования. Студент имеет право предложить собственную тему исследования.

- Формирование приверженности сотрудников к медицинской организации
- Совершенствование диспансеризации по наиболее распространенным формам онкопатологии
- Становление мотивации студентов медицинского колледжа к профессиональной деятельности в процессе обучения
- Разработка программы педагогического сопровождения эмоциональной саморегуляции медицинской сестры

- Влияние вредных факторов производственной среды на здоровье среднего медицинского персонала в учреждении здравоохранения
- Разработка дорожной карты в системе непрерывного медицинского образования для среднего медицинского персонала
- Организация сестринской помощи пациентам при операциях на желчевыводящих путях.
- Маркетинговое исследование ЛПУ.
- Исследование работы ЛПУ для разработки маркетинговой стратегии.
- Маркетинговое исследование образовательных медицинских колледжей.
- Организация работы кардиохирургического отделения (или любого другого).
- Качество жизни и психическое здоровье медицинских работников скорой медицинской помощи.
- Организационная работа менеджера в создании школы здоровья для больных с гипертонической болезнью.
- Управление качеством сестринской помощи в терапевтическом стационаре.
- Управление качеством сестринской помощи на реабилитационном этапе лечения.
- Пути повышения производительности труда управленческого персонала.
- Управление качеством: сравнительный анализ западного и российского опыта.
- Роль лидерства в процессе управления медицинским персоналом.
- Особенности управления персоналом различных отделений многопрофильного стационара.
- Маркетинг сестринских медицинских услуг в условиях поликлиники (стационара).
- Анализ рынка товаров и услуг по уходу за больными.
- Анализ рынка лекарственных средств и оптимизация выбора закупок.
- Исследование особенностей деятельности менеджера сестринского дела в условиях различных форм медицинского страхования.
- Влияние профессионального стресса медицинского работника (преподавателя) на состояние здоровья.
- Качество жизни и психическое здоровье медицинского работника в терапевтической (или любой другой) клинике.
- Качество жизни и психическое здоровье преподавателей медицинских училищ и колледжей.
- Возможности психологической коррекции при нарушении социально – психологической адаптации у студентов.
- Организация сестринского дела в обеспечении качества жизни и психического здоровья у пациентов пожилого и старческого возраста.
- Роль менеджера сестринского дела в организации амбулаторно – поликлинической помощи в отделении врача общей практики.
- Организация сестринского дела в диагностическом центре областной больницы.
- Роль менеджера сестринского дела в профилактической медицине и в восстановительном лечении.
- Особенности трудовой мотивации среднего медицинского персонала ЛПУ.
- Влияние личностных особенностей на уровень эмоционального выгорания медработников инфекционного отделения.
- Влияние отношения руководителя к подчиненным на психологический климат коллектива.
- Межличностные взаимодействия медицинского персонала с пациентами геронтологического возраста, находящимися на стационарном лечении.
- Влияние синдрома эмоционального выгорания медицинских работников на их отношение к пациентам.
- Проявления синдрома эмоционального выгорания у медицинских работников.

## 6. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ, ОФОРМЛЕНИЮ И ПОДГОТОВКЕ К ЗАЩИТЕ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

Выпускная квалификационная работа (ВКР) представляет собой выполненную обучающимся работу, демонстрирующую уровень подготовленности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности в сестринском деле.

ВКР раскрывается содержание и технологии разрешения проблем в сфере сестринского дела не только в теоретическом, но и в практическом плане на местном, региональном или федеральном уровнях. При этом ВКР должна включать в себя признаки проектирования (замысел, предположения, рекомендации, варианты решений, расчеты и т.п.). Выпускная квалификационная работа может быть выполнена в виде социального проекта.

Главное предназначение ВКР состоит в демонстрации автором сформированных компетенций в области научно-исследовательской подготовки, степени своей профессиональной подготовленности, способности к инновационному социальному мышлению, проектированию и т.д.

Выпускная квалификационная работа должна иметь четкую структуру и включать в себя введение, 2-3 главы (раздела), заключение, список использованных источников и, при необходимости, – приложения. Во введении автор должен обосновать актуальность своей темы, степень ее научной разработанности, объект и предмет исследования, его цели и задачи, методы и гипотезу. В главах работы автор раскрывает и анализирует наиболее значимые аспекты исследуемой проблемы и способы ее решения. В заключении кратко подводятся итоги исследования и выдвигаются конкретные предложения.

Выпускная квалификационная работа оформляется в соответствии с требованиями к оформлению научных работ.

Подробные рекомендации по выполнению ВКР представлены в методических указаниях, разработанных кафедрой сестринского дела.

## 7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗАЩИТЫ ВКР

**Критериями оценки** выпускной квалификационной (бакалаврской) работы являются:

- актуальность и практическая значимость темы исследований;
- четкость формулирования целей, задач и основных положений работы;
- логичность, последовательность, грамотность, четкость изложения рассматриваемых материалов;
- полнота и глубина проработки и уровень обобщения теоретического материала;
- глубина и завершенность экспериментальных исследований;
- уровень использования компьютерных технологий и статистических методов, обуславливающих объективность и достоверность результатов исследований;
- четкость формулирования, конкретность и адресность выводов и рекомендаций по работе;
- владение методологией исследований вопросов, поставленных в выпускной работе;
- оформление работы в соответствии с предъявляемыми требованиями;
- глубокие знания проблемы, четкость изложения основных результатов и положений с использованием раздаточного материала при защите работы;
- уверенность и аргументированность ответов на замечания рецензентов и заданные вопросы при защите работы;
- содержание рецензии и отзыва научного руководителя.

Оценкой **«отлично»** оценивается выпускная квалификационная работа, которая по содержанию, выводам и рекомендациям, а также по оформлению соответствует требованиям федерального государственного образовательного стандарта, другим нормативным

документам. Работа содержит грамотно и последовательно изложенный теоретический материал, глубокие экспериментальные исследования по экспертизе качества, результаты которых подвергнуты статистически-математической обработке и оформлены в виде таблиц, рисунков; выводы соответствуют содержанию работы с указанием конкретных рекомендаций по практическому применению. Таблицы, рисунки в тексте и список используемой литературы оформлены в соответствии с требованиями ГОСТа.

На работу имеется положительный отзыв научного руководителя и положительная рецензия.

При защите студент показывает глубокие знания проблемы, свободно докладывает о результатах проведенных исследований, используя наглядные пособия и раздаточный материал, уверенно отвечает на поставленные вопросы.

Оценкой **«хорошо»** оценивается выпускная квалификационная работа, которая по содержанию в целом отвечает тем же требованиям, что и работа, определяемая оценкой «отлично». Но в ней имеются отдельные недостатки в оформлении и содержании (недостаточно полное исследование, несколько расплывчатые выводы или неконкретные рекомендации к практическому внедрению).

На работу имеется положительный отзыв научного руководителя и хорошая рецензия.

На защите студент без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

Оценкой **«удовлетворительно»** оценивается выпускная работа, при оформлении которой допущен ряд недочетов, слабый литературный обзор без анализа имеющихся данных, просматривается непоследовательность изложения материала, приведены необоснованные рекомендации или вообще отсутствуют.

В отзывах руководителя и рецензента имеются замечания по выполнению студентом выпускной работы, а также по ее содержанию.

При защите студент показывает недостаточное знание изучаемой проблемы, представляет на защиту небрежно оформленный раздаточный материал, дает неуверенные неполные ответы на поставленные вопросы.

Оценкой **«неудовлетворительно»** оценивается выпускная квалификационная работа, которая не соответствует предъявляемым требованиям. В работе имеются следующие недостатки: слабый обзор ограниченного количества литературных источников, практически отсутствуют экспериментальные исследования, выводы поверхностные, носящие декларативный характер; имеются стилистические неточности и орфографические ошибки; список использованной литературы оформлен с нарушением требований ГОСТа.

В отзывах руководителя и рецензента имеются критические замечания.

При защите студент плохо докладывает результаты своих исследований, не представляет раздаточного материала, затрудняется отвечать на поставленные вопросы.

## **8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

### **8.1. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену**

#### **8.1.1. Основная литература**

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
				в библиотеке	
1	2	3	4	7	9
1.	Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи:	В.Г. Лычев, В.К. Карманов	2018, Москва: ИНФРА-М	150	+

	учебное пособие для студентов				
2	Теоретические основы товароведения и экспертизы: Учебное пособие для бакалавров/Л.Н. Зонова	Зонова Л.Н.	- М.: Дашков и К, 2015. - 192 с.	1	-
3.	Теоретические основы товароведения: Учебник / М.А. Николаева. -	Николаева М.А.	М.: Норма: НИЦ ИНФРА-М, 2013. - 448 с.:	11	-
4.	Герiatrics : национальное руководство	О. Н. Ткачев Е. В. Фролов Н. Н. Яхно	М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2018	15	-
5.	Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие	А. А. Глухов, А. А. Андреев, В. И. Болотских.	2015 Москва: ГЭОТАР Медицина	-	Консультант студента
6.	Маркетинг: учебник	Липсиц И.В.	М: ГЭОТАР-Медиа, 2012	-	ЭБС Консультант студента
7.	Менеджмент	Маслова, Е.Л.	М.: ИТК «Дашков и К», 2018	20	-
8.	Восстановительная медицина [Эл. ресурс]: учебник.	Елифанов В.А.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013	-	Консультант студента
9.	Медицинская реабилитация [Текст] : учеб. для студентов мед. вузов	Пономаренко, Г. Н.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014	50	+
10.	Контроль симптомов в паллиативной медицине : руководство	ред. Г. А. Новиков.	М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2015. - 248 с. - (Б-ка врача-специалиста. Онкология)	20	-
11.	Семейная медицина. Избранные лекции . - 2-е изд., перераб. и доп.	О. Ю.Кузнецов	СПб. : "ЭЛБИ-СПб.", 2017	10	-
12.	Организация сестринской службы	Касимовская, Н. А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	10	-
13.	Инновационный менеджмент в управлении персоналом	Данилина, Е.И.	2019, М.: Дашков и К	1	+

### 8.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	Наличие в ЭБС
				в библиотеке	
1	2	3	4	5	6
1.	Теоретические основы сестринского дела [Текст : Электронный ресурс] : учебник. 2-е изд., испр. и доп.	Мухина С.А., Тарновская И.И..	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016	-	Консультант студента

2	Основы сестринского дела [Текст]. В 2 т. : учебник и практикум для академического бакалавриата. 2-е изд., испр. и доп. (Бакалавр. Академический курс)	Под редакцией Чувакова Г.И.	М. : Юрайт, 2018	2	-
3.	Общий уход за больными терапевтического профиля: учеб. пособие. - 4-е изд., испр. и доп	В. Н. Ослопов, О.В.Богоявленская	М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2017	50	-
4.	Товарный менеджмент: учебник для прикладного бакалавриата	И. М. Лифиц, Ф. А. Жукова, М. А. Николаева	М. :Юрайт, 2016.	10	-
5.	Уход за пожилыми: основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии [Эл. ресурс]: учебное пособие	О. О. Заварзина, С. В. Шмелева, Е. А. Петрова, В. А. Яковлев.	М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2016.	2	Консультант студента
6.	Гериатрия [Эл. ресурс]: руководство для врачей	Л. П. Хорошинин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018	1	Консультант врача
7.	Атлас сестринских манипуляций	Н.А. Касимовская, Е.А. Бояр, Т.Д. Антюшко и др.	2017, Москва: МИА	10	+
8.	Менеджмент и лидерство	Камынина Н.Н.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012	-	+
9.	Общие вопросы медицинской реабилитации [Текст]: учебно-метод. пособие для студентов лечебного и педиатрического фак. мед. вузов	Е. Н. Чичерина, Э. Ю. Сабирова.	Киров: [б.и.], 2014.	41	-
10.	Смертность больных старше трудоспособного возраста на дому и необходимость организации помощи в конце жизни	Е. С. Введенская, Л. Е. Варенова	Клиническая геронтология : науч.-практ. рец. Журн. . - 2013.	1	-
11.	Управление качеством	Михеева, Е. Н.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	1	+
12.	Управление персоналом организации	Дейнека, А.В.	2017, М.: Дашков и К	1	+

## 8.2. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н г. Москва Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих. Раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
3. Приказ Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».



4. Приказ Минтруда России от 18.12.2020 N 928н «Об утверждении Правил по охране труда в медицинских организациях»
5. СП 2.1.3678 – 20 «Санитарно – эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»
6. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 3 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»
7. МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом РФ 2 сентября 2016г.)
8. ГОСТ Р 52623.1-2008 Национальный стандарт РФ. Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования
9. ГОСТ Р 52623.3-2015 Национальный стандарт РФ. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода
10. ГОСТ Р 52623.4 – 2015 Национальный стандарт РФ. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Инвазивные вмешательства
11. Приказ МЗ РФ № 342 от 26.11.1998 года «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом»
12. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»
13. Приказ Минздрава РФ от 24.01.2003 № 4 «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи больным с артериальной гипертонией в РФ»
14. Методические рекомендации по контролю за организацией текущей и заключительной демеркуризации и оценке ее эффективности (утв. Минздравом СССР 31.12.1987 № 4545-87)
15. Приказ Минздрава России от 05.08.2003 г. № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях РФ»
16. Приказ Минздрава России от 23.09.2020 г. № 1108н «Об утверждении порядка обеспечения пациентов лечебным питанием»
17. СанПиН 2.3/2.4.3590 – 20 от 27.10.20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»
18. Приказ Минздрава РФ от 17.04.2002 № 123 Об утверждении отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни»
19. ГОСТ Р 56819-2015. Национальный стандарт Российской Федерации. Надлежащая медицинская практика. Инфекционная модель. Профилактика пролежней
20. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 09.03.2022 № 109н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по управлению персоналом»»;
21. Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 479н «Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по организации сестринского дела"»;
22. Приказ Минтруда России от 31.07.2020 № 481н «Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по оказанию медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях"».

## 9. ПРИМЕРНЫЙ ГРАФИК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	Мероприятие	Сроки проведения	Ответствен- ные
<b>I. Методическая работа</b>			
1.1.	Разработка программы и утверждение перечня проблем, выносимых на государственный экзамен.	до начала учебного года	ППС кафедры Сестринского дела
1.2.	Разработка и утверждение перечня примерных тем выпускных квалификационных работ.	до начала учебного года	ППС кафедры Сестринского дела
1.3.	Разработка и утверждение списка литературы для подготовки к государственному экзамену.	до начала учебного года	ППС кафедры Сестринского дела
1.4.	Разработка и утверждение рекомендаций для самостоятельной подготовки к междисциплинарному комплексному экзамену.	до начала учебного года	ППС кафедры Сестринского дела
1.5.	Разработка и утверждение рекомендаций по работе над выпускной квалификационной работой.	Сентябрь 2023	ППС кафедры Сестринского дела
1.6.	Утверждение списочного состава научных руководителей (консультантов).	до начала учебного года	ППС кафедры Сестринского дела
1.7.	Утверждение (закрепление за студентами): – тем дипломных исследований; – научных руководителей (консультантов); – заданий на дипломное исследование.	до начала учебного года	ППС кафедры Сестринского дела
1.8.	Осуществление контроля за ходом дипломных исследований.	постоянно	Руководители ВКР
1.9.	Проведение консультаций по проблемам, выносимым на государственный экзамен.	Январь 2024	Е.А. Мухачева
<b>II. Организационные мероприятия</b>			
2.1.	Собрание выпускников, посвященное выбору направления и темы выпускного квалификационного исследования, знакомству с методикой и порядком проведения ГИА.	до начала учебного года	ППС кафедры Сестринского дела
2.2.	Собрание выпускников, посвященное преддипломной практике.	Сентябрь 2023	Е.А. Мухачева
2.3.	Собрание выпускников, посвященное началу государственной итоговой аттестации.	Январь 2024	Е.А. Мухачева
2.4.	Разработка и утверждение графика подготовки к государственной итоговой аттестации.	до начала учебного года	Е.А. Мухачева, В.В. Шипицына
2.6.	Разработка и утверждение расписания консультаций к междисциплинарному комплексному экзамену, графика проведения ГИА.	Декабрь 2024	Е.А. Мухачева, В.В. Шипицына
2.7.	Подготовка личных дел выпускников	Январь 2024	Е.А. Мухачева, деканат СЭФ

2.8.	Подготовка документации для работы государственной аттестационной комиссии	декабрь 2024	Е.А. Мухачева
------	--	--------------	---------------

## **10. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации по представлен в приложении А.

## Приложение А к программе государственной итоговой аттестации

### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения государственной итоговой аттестации выпускников  
по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело

#### 1. Программа оценивания контролируемых компетенций

№	Вид государственного аттестационного испытания	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1.	Государственный экзамен	
1.1	подготовка к сдаче государственного экзамена	УК-1, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-7, УК-9, УК-10, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-7, ОПК-10, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
1.2	сдача государственного экзамена	УК-2, УК-3, УК-4, УК-7, УК-8, УК-9, ОПК-8, ОПК-10, ОПК-12 ПК-5, ПК-10
1.2.1	тестирование	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
1.2.2	собеседование	УК-9, УК-10 ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ОПК-12 ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
2.	Выпускная квалификационная работа	
2.1	подготовка к процедуре защиты выпускной квалификационной работы	УК-1, УК-2, УК-9, ОПК-6, ОПК-10, ОПК-11, ОПК-12, ОПК-13 ПК-10
2.2	процедура защиты выпускной квалификационной работы	УК-9, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-12 ПК-10

#### 2. Типовые контрольные задания

##### 2.1. Типовые тестовые задания

Тестовые задания 1 уровня (1 вариант ответа)

##### 1. Семейная медсестра при подготовке к УЗИ мочевого пузыря расскажет пациенту:

накануне следует принять слабительное средство

\*исследование проводится при наполненном мочевом пузыре

перед исследованием необходимо опорожнить мочевой пузырь

подготовка не требуется

##### 2. Семейная медсестра расскажет о правилах подготовки пациента к УЗИ почек:

прием слабительных средств

соблюдение бесшлаковой диеты

опорожнить мочевой пузырь

\*не требуется

##### 3. Семейная медсестра установит грудной электрод при записи ЭКГ отведения V4 в:

межреберье справа от грудины

межреберье слева от грудины  
межреберье слева от грудины  
\*межреберье по левой среднеключичной линии

**4. Подготовка пациента к плевральной пункции:**

прием слабительных средств  
\*получить добровольное согласие на проведение  
опорожнить мочевого пузыря  
сделать очистительную клизму

**5. Подготовка к рентгенконтрастному исследованию кишечника включает:**

безшлаковая диета, прием «эспумизана»  
выпить 2 стакана бария в день исследования  
особенной подготовки не требуется  
\*проведение очистительной клизмы вечером накануне и утром в день исследования

**6. При подготовке к колоноскопии необходимо:**

отменить все препараты, содержащие железо  
дать слабительное  
\*провести очистительную клизму накануне  
провести промывание желудка

**7. Для определения количества сахара в моче данную жидкость собирают в течении:**

3 часов  
\* суток  
утренняя моча  
за 10-12 часов

**8. Сбор мокроты на бактерии Коха (ВК) осуществляется:**

в течение одного дня  
в сухую чистую широкогорлую банку  
\*в течение трех суток  
осуществить гигиену полости рта перед сдачей анализа

**9. Мокроту в лабораторию транспортируют:**

сразу после забора материала  
в конце рабочего дня, в штативе  
\*в течении 2-х часов, в специальном биксе  
на следующее утро

**10. Сбор мокроты на общий анализ осуществляется:**

в плевательницу с дез. средством  
\*в сухую чистую широкогорлую банку  
в течение трех суток  
в банку с питательной средой

**11. При подготовке к взятию кала на реакцию Греггерсена:**

отменить все препараты, содержащие железо

дать слабительное накануне исследования

провести очистительную клизму накануне

\*диета с исключением продуктов, содержащих железо, в течение 3 суток

**12. При подготовке к взятию соскоба на энтеробиоз:**

отменить все препараты, содержащие железо

\*исключить гигиену анальной области

провести очистительную клизму накануне

попросить пациента опорожнить кишечник

**13. Подготовка к забору мочи на суточную глюкозурию включает:**

\*исключить прием мочегонных препаратов

исключить углеводы в диете

подготовка не требуется

забор мочи проводится натошак

**14. Парентеральный способ — это применение лекарственных средств:**

\*внутримышечно

через дыхательные пути;

через рот,

через прямую кишку;

**15. Пациенту с диагнозом пневмония назначены инъекции антибиотика цефтриаксона в/м 2 раза в сутки. Пациент отказывается от постановки инъекции. Действия медсестры**

не делать инъекцию, набранный препарат утилизировать, как отходы класса В

сделать инъекцию без согласия;

\*убедить пациента в необходимости постановки инъекции

инъекцию не делать, записать в истории болезни отказ

**16. Для постановки внутримышечной инъекции людям пожилого возраста с истонченным кожно-жировым слоем используется игла длиной**

\*20 мм;

60 мм;

40 мм;

15 мм.

**17. В 1 мл простого инсулина содержится:**

25000 ЕД;

5000 ЕД;

10000 ЕД;

\*40 ЕД.

**18. Стерилизация изделий медицинского назначения в открытом виде допускается при:**

паровом методе  
плазменном методе  
\*воздушном методе  
радиационном методе

**19. Для внутривенного введения используются:**

масляные растворы  
суспензии  
\*водные гипертонические растворы  
водные гипотонические растворы

**20. К механическим методам дезинфекции относят:**

ультрафиолетовое облучение  
обжигание  
\*проветривание  
обработка дезсредствами  
высушивание

**21. Определите роль, выполняемую обучающимся при работе в малой группе, по следующей характеристике: «Организует выполнение задания, приобщает членов группы к работе, подводит ее итоги»:**

\*спикер  
докладчик  
посредник  
секретарь

**22. Организация работы, которая дает всем обучающимся возможность участвовать в выполнении задания, практиковать навыки сотрудничества, вырабатывать общее мнение, разрешать возникающие разногласия, - это...**

работа в большом коллективе  
\*работа в малой группе  
работа в аудитории  
работа во временной группе

**23. Лекция, которая излагается как совокупность и последовательность ответов преподавателя на поставленные вопросы или как связный текст, в процессе изложения которого формируются вопросы, - это...**

лекция-дискуссия  
\*лекция-пресс-конференция  
лекция-беседа  
бинарная лекция

**24. Для какой части практического занятия характерна следующая рекомендация: «Затем следует поставить перед студентами ряд контрольных вопросов по теории с**

**целью ориентации их в изучаемом материале».**

\*вступительное слово преподавателя

заключительная часть

основная часть

организационная часть

**25. Для какой части практического занятия характерна следующая рекомендация: «Затем следует поставить перед студентами ряд контрольных вопросов по теории с целью ориентации их в изучаемом материале».**

\*вступительное слово преподавателя

заключительная часть

основная часть

организационная часть

**26. Определите характер заданий, выполняемых на практических занятиях, по следующей характеристике: «Студентам не дан порядок выполнения необходимых действий; они должны самостоятельно выбрать способы выполнения по материалам инстинктивной, справочной и другой литературы».**

репродуктивный характер

\*частично-поисковый характер

поисковый характер

проблемный характер

**27. Определите форму семинарского занятия по следующей характеристике: «Позволяет вовлечь в обсуждение научной проблематики наибольшее число студентов при использовании четко сформулированных вопросов, умелой концентрации внимания студентов на сильных и слабых сторонах их ответов».**

обсуждение рефератов

система докладов

\*развернутая беседа

система вопрос-ответ

**28. Разновидность групповой дискуссии, которая характеризуется сбором всех вариантов гипотез и предложений, полученных в процессе осмысления какой-либо проблемы, отсутствием критики поисковых усилий, - это...**

форум

\*мозговой штурм

панельная дискуссия

круглый стол

**29. Разновидность групповой дискуссии, цель которой - предоставить обучающимся возможность свободного включения в обсуждение проблемы и выхода из него, - это...**

\*техника аквариума

техника снежный ком



**Критерии оценки:**

- «зачтено» - не менее 30 баллов правильных ответов;
- «не зачтено» - 29 баллов и менее правильных ответов.

**2.2. Типовые ситуационные задачи**

**Задача 1**

Вы назначены старшей медицинской сестрой кардиологического отделения КГБ № 1. Кардиологическое отделение расположено на четвертом этаже пятиэтажного здания. Отделение оказывает медицинскую помощь в плановой, экстренной и неотложной формах.

В структуру отделения входят 10 палат круглосуточного пребывания больных (на 3 койки), 3 палаты реанимации и интенсивной терапии (на 2 койки), кабинет заведующего отделением, ординаторская, кабинет ультразвуковой диагностики, кабинет функциональной диагностики, процедурный кабинет, перевязочная, смотровая, кабинет старшей медицинской сестры, сестринская, санитарные комнаты для больных, помещение сестры-хозяйки, буфетная, раздаточная.

Кадровый состав кардиологического отделения:

Должность	Кол-во, чел.	Стаж работы	Повышение квалификации, год прохождения	Квалификационная категория, год присвоения
Заведующий отделением	1	25	2021 г.	Высшая, 2011 г.
Врач -кардиолог	3	10	2020 г.	Первая, 2014 г.
		5	2020 г.	-
		12	2022 г.	Первая, 2013 г.
Врач анестезиолог-реаниматолог (для обеспечения круглосуточной работы)	3	15	2020 г.	Первая, 2014 г.
		12	2021 г.	Вторая, 2014 г.
		10	2021 г.	Вторая, 2012 г.
Медицинская сестра-анестезист (для обеспечения круглосуточной работы)	6	11	2020 г.	Первая, 2012 г.
		10	2019 г.	Вторая, 2011 г.
		9	2018.	Вторая, 2014 г.
		15	2019 г.	Высшая, 2015 г.
		12	2020 г.	Первая, 2015 г.
		17	2020 г.	Высшая, 2015 г.
Медицинская сестра постовая	5	21	2019 г.	Высшая, 2015 г.
		15	2018 г.	Первая, 2013 г.
		14	2018 г.	Первая, 2011 г.
		20	2019 г.	Высшая, 2014 г.
		6	2017 г.	-
Медицинская сестра процедурной	2	12	2017 г.	Первая, 2011 г.
		9	2018 г.	Вторая, 2014 г.

Старшая медицинская сестра	1	20	2019 г.	Высшая, 2011 г.
Сестра-хозяйка	1	15	-	-
Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4	12	-	-
		5	-	-
		8	-	-
		3	-	-

При обходе палат Вы обратили внимание, что в палате 402 на прикроватной тумбочке пациентки Р. находится банка с соленьями, копченая колбаса и выпечка, много упаковок с различными лекарствами.

Из беседы Вы выяснили, что пациентке Р. 45 лет, поступила на стационарное лечение с диагнозом гипертоническая болезнь II стадии.

Пациентка Р. предъявляет жалобы на периодические сильные головные боли преимущественно в затылочной области, периодически мелькание «мушек» перед глазами, тошноту, снижение памяти, нарушение сна. Болеет около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, связывает с переживаниями по поводу увольнения с работы.

Назначенные врачом лекарства принимает нерегулярно, считает, что они не помогают. Принимает препараты, которые ей посоветовала соседка, название препаратов не знает. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости, особенно любит растворимый кофе. Не умеет самостоятельно измерять себе артериальное давление, но хотела бы научиться. Отмечает в последний год ухудшение, не обращает внимания на болезнь и старается жить, как раньше.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение активное, рост 162 см, вес 87 кг, пульс 80 ударов в минуту, ритмичный, напряжен, твердый, АД 180/100 мм рт. ст. ЧДД 20 в минуту.

При оценке микроклимата палаты Вы заметили, что в палате холодно, из окон дует. Термометр для измерения температуры воздуха - отсутствует.

В других палатах отделения отклонений от санитарно-эпидемиологических норм не выявлено.

Задания:

1. Проанализируйте структуру отделения. Соответствует ли структура кардиологического отделения требованиям нормативной документации? Обоснуйте ответ.
2. Проанализируйте кадровый состав отделения. Оцените степень укомплектованности отделения кадрами согласно нормативной документации. Составьте план повышения квалификации и аттестации медицинских сестер отделения на текущий год.
3. Оцените работу палатных медсестер по уходу за пациенткой Р. Палаты 402. Какие нарушения в уходе были допущены? Составьте план сестринских вмешательств в отношении пациентки Р.
4. Составьте рекомендации по питанию пациентки Р. Каким нормативным документом Вы будете руководствоваться?
5. Составьте план мероприятий по обеспечению микроклимата в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями в палате 402.

### Задача 2

После окончания Кировского государственного медицинского университета Вы назначены старшей медицинской сестрой пульмонологического отделения КОКБ.

Пульмонологическое отделение расположено на третьем этаже трехэтажного здания. Отделение оказывает медицинскую помощь в плановой, экстренной и неотложной формах.

В структуру отделения входят 11 палат круглосуточного пребывания больных (на 3 койки), кабинет заведующего отделением, ординаторская, ингаляторий, процедурный кабинет, перевязочная, смотровая, кабинет старшей медицинской сестры, сестринская, санитарные комнаты для больных, помещение сестры-хозяйки, буфетная, раздаточная, комната для чистого белья.

Кадровый состав пульмонологического отделения:

Должность	Кол-во, чел.	Стаж работы	Повышение квалификации, год прохождения	Квалификационная категория, год присвоения
Заведующий отделением	1	18	2020 г.	Высшая, 2012 г.
Врач -пульмонолог Медицинская сестра постовая	3	11	2021 г.	Первая, 2011 г.
		15	2019 г.	Первая, 2014 г.
		7	2018 г.	Вторая, 2012 г.
	5	12	2022 г.	Первая, 2011 г.
		14	2022 г.	Первая, 2011 г.
		10	2019 г.	Вторая, 2012 г.
		6	2023 г.	-
		8	2020 г.	Вторая, 2011 г.
Медицинская сестра процедурной	2	13	2022 г.	Первая, 2012 г.
		7	2023 г.	Вторая, 2014 г.
Старшая медицинская сестра	1	21	2021 г.	Высшая, 2011 г.
Сестра-хозяйка	1	15	-	-
Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4	12	-	-
		5	-	-
		8	-	-
		3	-	-

В соответствии с программой производственного контроля в отделении был произведен забор смывов с предметов окружающей среды в палатах пациентов. По результатам смывов было выявлено превышение показателей микробной обсемененности в палате №305.

При проверке санитарного состояния палаты №305 к Вам обратился пациент К., с жалобой на недостаточный уход со стороны медицинских сестер и младшего медицинского персонала.

Пациенту 38 лет, 3 дня назад поступил на стационарное лечение в пульмонологическое отделение. Диагнозом при поступлении – Внебольничная очаговая пневмония с локализацией в нижней доле справа, тяжелое течение. Экссудативный плеврит.

Жалобы на одышку, боль и чувство тяжести в грудной клетке справа, сухой кашель, общая слабость, головная боль, нарушение сна из-за одышки.

Считает себя больным 2 недели, ухудшение наступило в последние 4 дня: усилилась одышка, температура повысилась до 39<sup>0</sup> С, с ознобом и проливным потом. Со слов пациента нательное и постельное белье ему не меняют, он лежит в сыром белье. Больной испытывает сильную жажду. Просит выдать мочеприемник, так как сам не может дойти до туалета. Для измерения температуры ему выдали новый индивидуальный ртутный термометр, который, со слов пациента, не исправен.

При проверке санитарного состояния палаты 302 было выяснено, что пол в палате мыли 2 дня назад, горизонтальные поверхности не протирали. В палате душно, проветривание не осуществлялось.

Задания:

1. Проанализируйте структуру отделения. Соответствует ли структура пульмунологического отделения требованиям нормативной документации?
2. Проанализируйте кадровый состав отделения. Оцените степень укомплектованности отделения кадрами согласно нормативной документации. Составьте план отпусков на следующий год для среднего и младшего медицинского персонала.
3. Составьте план корректирующих мероприятий по устранению недостатков санитаоно-эпидемиологического режима в отделении.
4. Оцените работу среднего и младшего персонала по уходу за пациентом К. в палате №305. Составьте план сестринских вмешательств.
5. Проведите товароведческий анализ ртутного термометра для измерения температуры тела.

### Задача 3

Вы назначены старшей медицинской сестрой гастроэнтерологического отделения СГКБ, в котором Вы проработали в должности палатной медицинской сестры 20 лет.

Основными функциями отделения являются:

- оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи больным с гастроэнтерологическими заболеваниями;
- оказание консультативной помощи врачам других подразделений медицинской организации по вопросам профилактики, диагностики и лечения больных с гастроэнтерологическими заболеваниями;
- разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы и снижение больничной летальности от гастроэнтерологических заболеваний;
- освоение и внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных;
- проведение санитарно-гигиенического обучения пациентов и их родственников; осуществление экспертизы временной нетрудоспособности; ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке.

Кочная мощность отделения – 45 коек.

В структуру отделения входят 15 палат для больных, кабинет заведующего, ординаторская, процедурный кабинет, смотровая, комната для медицинских работников, кабинет старшей медицинской сестры, буфетная и раздаточная, помещение для хранения чистого белья, душевые и туалеты для медицинских работников и пациентов.

Кадровый состав гастроэнтерологического отделения:

Должность	Кол-во, чел.	Стаж работы	Повышение квалификации, год прохождения	Квалификационная категория, год присвоения
Заведующий отделением	1	20	2022 г.	Высшая, 2012 г.
Врач	3	9	2019 г.	Первая, 2014 г.

гастроэнтеролог		15	2019 г.	Первая, 2014 г.
		8	2018 г.	Вторая, 2012 г.
Медицинская сестра палатная	11	25	2022 г.	Высшая, 2012 г.
		14	2021 г.	Первая, 2011 г.
		11	2019 г.	Первая, 2011 г.
		9	2022 г.	Вторая, 2012 г.
		8	2021 г.	Вторая, 2011 г.
		11	2023 г.	Первая, 2014 г.
		12	2021 г.	Первая, 2011 г.
		5	2019 г.	Вторая, 2014 г.
		3	2022 г.	-
		10	2022 г.	Вторая, 2012 г.
		6	2019 г.	-
Медицинская сестра процедурной	1	15	2019 г.	Высшая, 2014 г.
Старшая медицинская сестра	1	20	2021 г.	Высшая, 2011 г.
Сестра-хозяйка	1	15	-	-
Санитар	4	12	-	-
		5	-	-
		8	-	-
		3	-	-

#### Оснащение гастроэнтерологического отделения

№ п/п	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Рабочее место врача-гастроэнтеролога	3
2.	Рабочее место заведующего отделением	1
3.	Рабочее место медицинской сестры	2
4.	Шкаф для одежды	5
5.	Шкаф для документов	3
6.	Ширма	2
7.	Кушетка медицинская	10
8.	Негатоскоп	1
9.	Тонометр медицинский	8
10.	Фонендоскоп	4
11.	Набор для оказания неотложной помощи	2
12.	Компьютер с принтером	6
13.	Набор для проведения внутрижелудочной рН-метрии	2
14.	Набор реанимационный	1
15.	Столик инструментальный	4
16.	Шкаф для хранения медикаментов	9
17.	Холодильник медицинский	6
18.	Штатив для в/в вливаний	6
19.	Сейф	3

20.	УФ облучатель-рециркулятор	4
-----	----------------------------	---

К Вам в кабинет обратился Пациент Б., 48 лет, с жалобой на однократную рвоту “кофейной гущей”. Предварительно пациент обратился к палатной медицинской сестре, которая ему посоветовала обратиться к врачу. В данный момент врач в ординаторской отсутствует.

Из анамнеза: пациент поступил в гастроэнтерологическое отделение два дня назад с жалобами на сильные боли в эпигастральной области, возникающие через 30-60 минут после еды, изжогу, отрыжку кислым, запоры. Из беседы Вы выяснили, что пациент в стационаре назначенное лечение не получает (не принимает лекарства, которые ему дает медсестра, считая их бесполезными). Предпочитает лечиться травами.

Больным считает себя в течении 1,5 лет, ухудшение, наступившее за последние 5 дней, связывает со стрессом.

#### ЗАДАНИЯ:

1. Проанализируйте структуру отделения в соответствии с нормативной документацией
2. Проанализируйте кадровый состав отделения. Составьте план повышения квалификации и аттестации на следующий год.
3. Проведите анализ обеспеченности отделения медицинским оборудованием согласно нормативной документации.
4. Из числа палатных медицинских сестер подберите медицинскую сестру в резерв на должность старшей медицинской сестры. Какими качествами должна обладать медсестра, состоящая в резерве на должность старшей медсестры?
5. Оцените действия медицинской сестры по уходу за больным Б. Составьте план сестринских вмешательств.

#### *Задача 4*

Вы работаете старшей медицинской сестрой в хосписе.

Хоспис является самостоятельной медицинской организацией. В основном пациенты хосписа – это инкурабельные онкологические больные. Также в хосписе могут находиться пациенты с любым диагнозом в терминальной стадии заболевания.

Хоспис рассчитан на 35 коек. Пациенты находятся в 4-х местных палатах. Тяжелые и агонирующие пациенты помещаются в отдельные боксы. В хосписе предусмотрены палаты для совместного пребывания пациента и его родственников.

Основные источники финансирования:

- муниципальный бюджет – 80%;
- платные услуги – 10%;
- благотворительные взносы и пожертвования – 10%.

Функциональные подразделения хосписа:

- административный блок
- стационар;
- выездная служба хосписа;
- централизованное стерилизационное отделение;
- аптека;
- гараж;
- пищеблок;
- прачечная;
- морг.

Медицинские помещения:

- палаты – 10;
- сестринский пост - 1;
- процедурный кабинет – 1;
- перевязочная – 1;
- сестринская;

- ординаторская;
- Немедицинские помещения:
  - помещение для хранения медицинского инвентаря;
  - комната отдыха;
  - столовая;
  - холл;
  - библиотека;
  - молельная комната;
  - комнаты для родственников – 2.

Стационар предназначен для госпитализации по следующим показаниям:

- тяжелое состояние больного, требующее круглосуточного наблюдения врача и сестринского персонала с целью подбора медикаментозного лечения болевого и других симптомов;
- госпитализация по социальным показаниям в том случае, когда за больным некому ухаживать дома;
- госпитализация на время отъезда родственников;
- госпитализация, как возможность ухаживающим родственникам отдохнуть и восстановить силы;
- госпитализация может проводиться по просьбе пациента, если он желает уйти из жизни не дома, а в хосписе.

Хоспис оказывает платные медицинские услуги, главным образом это уход за пациентом по социальным показаниям.

Основным медицинским персоналом хосписа являются медицинские сестры. Прием на работу медицинских сестер осуществляет главная медицинская сестра после прохождения претендентом специального тестирования и собеседования, в ходе которых выясняется мотивация и квалификация работника.

#### Кадровый состав хосписа

Должность	Штатные должности	Занятые должности	Физические лица
Врач	3	3	3
Медицинские сестры	45	36	29
Санитарки	14	8	7
Социальный работник	15	12	8
Психолог	2	2	1

#### Состав медицинского персонала по наличию квалификационных категорий

Медицинский персонал	Не имеют категорию	Имеют квалификационную категорию			
		Всего	в том числе:		
			вторую	первую	высшую
Врачи	-	3	-	1	2
Медицинские сестры	13	16	9	5	2

Только 30% медицинских сестер прошли обучение по паллиативной медицине. Средний возраст медицинских сестер 25 лет. 10% медицинских сестер совмещают работу и учебу в ВУЗе.

Работа медицинской сестры осуществляется в стационаре и в составе выездных бригад на дом. Часто медицинским сестрам после ночного дежурства приходится работать в дневное время на выездной службе. В хосписе отмечается высокая текучесть кадров среди младшего медицинского персонала.

У 80% медицинских сестер отмечается синдром хронической усталости, у 70% - снижение настроения, быстрая утомляемость, бессонница. Отношения в коллективе медицинские сестры оценивают как хорошие.

По результатам анкетирования среднего медицинского персонала удовлетворены оплатой труда, условиями труда и организацией работы лишь 10% персонала. Медицинские сестры в качестве положительных моментов своей деятельности указывают на возможность самореализации в качестве специалиста, в процессе общения с тяжелыми пациентами и их родственниками при оказании помощи, включая эмоциональную поддержку.

При изучении мотивов к труду было установлено, что ведущую роль играет оплата труда, на втором месте – самореализация через отношения с коллегами и начальством, на третьем месте – профессиональное развитие через повышение квалификации, освоение новых видов деятельности.

Состав больных по полу и возрасту за 2015 год

Пол	Возраст, в годах				Всего
	До 50	50-59	60-69	70 и старше	
Мужчины	-	4	21	10	35
Женщины	5	11	29	60	105
Всего	5	15	50	70	140

Показанием к выписке служат в равной степени как улучшение состояния больного, так и его желание. После выписки пациент передается под наблюдение выездной службе.

При проведении плановых проверок Вы неоднократно выявляли ошибки медицинских сестер в оформлении списания наркотических анальгетиков.

**ЗАДАНИЯ:**

1. Проанализируйте укомплектованность хосписа медицинскими кадрами.
2. Проанализируйте компоненты качества медицинской помощи.
3. Оцените показатели деятельности сестринского персонала.
4. Укажите виды профилактики и мероприятия, которые могут осуществлять медицинские сестры данной организации.
5. Перечислите мероприятия проведение которых возможно в хосписе в соответствии со стратегическими направлениями реформирования здравоохранения в России.

### **Задача 5**

Вы работаете в офисе семейного врача старшей медсестрой. В соответствии с утвержденными правилами, каждый день в приемной должен дежурить кто-то из медсестер. Сегодня Ваша очередь координировать работу офиса.

С 13:00 до 17:00 Вам предстоит проводить плановую вакцинацию детей обслуживаемого участка, но Вы надеетесь, что в течение дня удастся выкроить время, чтобы закончить месячный отчет, который нужно сдать сегодня к 17:00.

Кабинеты не должны закрываться на обеденный перерыв.

С 13:00 до 14:00 у Вас запланировано во время обеда совещание с персоналом, работающим в офисе.

Регистратор переводит на Вас звонки, которые требуют вмешательства дежурной медсестры, а также отсылает к Вам пациентов, которые пришли в кабинет без предварительной записи и хотели бы получить консультацию медсестры. Вы можете давать поручения работнику регистратуры и техническому секретарю. Однако, Вы знаете, что технический секретарь обычно бывает очень занят, т.к. выполняет задания врача и других сотрудников.

Пока Вы работаете в кабинете и пытается закончить отчет, Вас отвлекают следующие факторы:

8:30 - Входит врач и просит подготовить статистику по пациентам с диабетом.

9:00 - Сообщают, что в приемной плачет женщина, которая только что узнала, что беременна. Кроме того, пришли три пациента, желающие получить направление в стационар по поводу болей в грудной клетке, которую они ощутили две недели назад.

9:30 - Вам звонит врач и просит, чтобы кто-нибудь позвонил Семеновой из 140 квартиры 34 дома и напомнил о вакцинации ее ребенка.



10:00 - Звонит пациент и спрашивает, что ему делать, если он потерял направление на обследование.

10:50 - Для зубоорачебного кабинета необходимо подготовить карточки 20 пациентов, которые придут на дальнейшее обследование и лечение.

11:45 - Заходит молодой человек, который говорит, что болен сахарным диабетом и хочет получить рекомендации по профилактике осложнений и правильному питанию. Давая ответы на эту задачу, следует иметь в виду, что в реальности не существует готовых рецептов для разрешения каждой указанной проблемы, поэтому Вам необходимо использовать собственный опыт и дать логическое обоснование своих решений.

**ЗАДАНИЕ:**

1. Опишите, каким образом Вы будете реагировать на каждый из перечисленных отвлекающих факторов.
2. Что Вы будете делать в первую очередь, а что можно отложить? Обоснуйте Ваши решения.
3. Укажите в своих ответах, будете ли Вы делегировать ответственность, а если будете, то кому?
4. Какие рекомендации по управлению временем на рабочем месте Вы можете дать?
5. Составьте рекомендации по правильному питанию и профилактике осложнений пациенту с сахарным диабетом.

### **Задача 6**

В сложившийся коллектив пришел высококлассный специалист, стаж работы по этой специальности более 20 лет. Специалиста данного уровня администрация очень давно искала. От его работы зависит деятельность многих подразделений. Однако его личность характеризуется рядом особенностей: завышенная самооценка, стремление доминировать во что бы то ни стало, упрямство, излишняя прямолинейность. Задания выполняет после уговоров, Выторговывая себе всякие дополнительные привилегии. Встретившись в очередной раз с такими трудностями, возмущенный руководитель обратился к директору с письменной просьбой об увольнении строптивного работника. На что получил отказ директора, объясняющий, что этому работнику замены нет.

**Задание**

1. Осуществите психологический анализ направленности личности нового работника и спрогнозируйте его поведение в новом коллективе.
2. Укажите закономерности и показатели профессиональной адаптации нового сотрудника.
3. Укажите показатели социальной адаптации нового сотрудника.
4. Что такое психологический климат коллектива?
5. Перечислите характеристики благоприятного психологического климата.

### **Задача 7**

Преподаватель А. – высококвалифицированный специалист с большими потенциальными возможностями. Заведующий кафедрой возлагал на него большие надежды по разработке и постановке одного из новых учебных курсов. Однако А. никакой активности не проявляет. К учебному процессу относится достаточно прохладно, без явного интереса. О причинах своего отношения ничего не говорит.

**Задание**

1. Определите, какие психологические явления имели место.

### **Задача 8**

В таблице приводится иерархия навыков управляющего по их значимости.

**Задание**

1. Укажите, какие из этих навыков требуются для руководителей низшего и какие – для руководителей высшего звена?

А	В
Технологические навыки	Умение предвидеть
Умение сплачивать	Умение сплачивать
Умение проявлять инициативу	Умение идти на компромисс
Умение идти на компромисс	Умение привлекать к себе
Умение планировать	Умение планировать
Умение воспитывать подчиненных	Умение быстро принимать решение

### Задача 9

Вы утверждены на должность старшей медсестры отделения. Это место до Вас занимала женщина, очень уважаемая коллективом, который до сих пор сожалеет о ее уходе. Коллектив с Вами не знаком. Вы готовитесь к первой встрече с подчиненными.

#### Задание

1. Что вы будете рассказывать о себе?
2. Как Вы организуете благоприятное первое впечатление о себе?
3. Какие действия Вы предпримете с целью профилактики возможного конфликта?
4. Выберите стратегию поведения с подчиненными в данной ситуации.

### Задача 10

Миша (2 года 5 месяцев) в своей семье слышит много сказок, рассказов, разговоров на разные темы. Мама считает, что это необходимо для его психического развития. Коля (2 года 5 месяцев) в своей семье, наоборот, мало слышит, но зато «много видит». Мама ему постоянно покупает книжки с картинками. Вместе они рассматривают их, любуясь красивыми рисунками.

#### Задание

1. Что недоучитывают мама Миши и мама Коли?
2. Охарактеризуйте развитие психических процессов раннего возраста.
3. Какой психический процесс является ведущим?
4. Укажите ведущую деятельность ребенка в возрасте от 1 до 3 лет.
5. Какие новообразования в развитии ребенка появляются к окончанию периода раннего детства?

#### Критерии оценки:

- оценка **«отлично»**: ответы на вопросы задачи даны полные и правильные. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные. Предложены альтернативные варианты решения задачи.

- оценка **«хорошо»**: ответы на вопросы задачи правильные. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. Предложены альтернативные варианты решения задачи.

- оценка **«удовлетворительно»**: ответы на вопросы задачи правильные. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. Не предложены альтернативные варианты решения проблемы.

- оценка «**неудовлетворительно**»: ответы на вопросы задачи даны не правильные. Объяснение хода ее решения неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

### 3. Описание показателей и критериев оценивания

Знания обучающихся на экзамене, определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Отлично	Студент при ответе на все вопрос продемонстрировал глубокие и всесторонние знания теоретического материала и подкрепил их примерами из практики, доказал умение работать с нормативными документами и справочной литературой, правильно, с соответствующими пояснениями и выводами, проявил творческие способности в понимании и изложении материала. Ответ студента полный и правильный. Студент способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить свое мнение, привести иллюстрирующие примеры. Правильное решение ситуационных задач, верные выводы и объяснения, предложены альтернативные варианты решения.
Хорошо	Студент продемонстрировал полные, но недостаточно глубокие знания теоретического материала, допустил какие-либо неточности в ответах, но правильно ответил на все основные и дополнительные вопросы, доказал, что способен к самостоятельному пополнению знаний в ходе профессиональной деятельности. Ответ студента правильный, но неполный. Не приведены иллюстрирующие примеры, обобщающее мнение студента недостаточно четко выражено. Допускаются незначительные погрешности в трактовке теоретических положений или неточности в решении задач.
Удовлетворительно	Ответ правилен в основных моментах, нет иллюстрирующих примеров, нет собственного мнения студента, есть ошибки в деталях и/или они просто отсутствуют. Ответы на вопросы изложены схематично и не достаточно конкретно, ход выполнения ситуационных задач правильный, но ответы неполные. Студент показал поверхностные знания материала, допустил погрешности в ответах и решении практических ситуаций, однако в целом вполне ориентируется в профилирующих для данного направления подготовки дисциплинах.
Неудовлетворительно	В ответе существенные ошибки в основных аспектах темы. В ответах нет четких определений теоретических положений, ситуационная задача решена неверно или не до конца. Студент не усвоил значительную часть программного материала, дал неправильные, неполные ответы на вопросы билета, не смог правильно сориентироваться в ответах на дополнительные вопросы или отказался от ответов на вопросы билета.

Результаты государственного экзамена объявляются в день проведения экзамена.

### 4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания

Государственный экзамен проводится по экзаменационным билетам, включающим 2 ситуационные задачи в соответствии с профилем подготовки:

#### Методика проведения государственного экзамена

**Целью процедуры** является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате освоения образовательной программы.

### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение государственной итоговой аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения государственной итоговой аттестации по программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, введенным в действие приказом от 01.09.2022 № 482-ОД.

### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, освоивших ОПОП.

### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании освоения ОПОП в соответствии с расписанием ГИА, утвержденным приказом.

### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются выпускающей кафедрой.

### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит государственная экзаменационная комиссия, состав которой утвержден приказом ректора.

### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры выпускающей кафедрой подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, тесты, ситуационные задачи. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты).

### **Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, секретарем ГЭК выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное время. Продолжительность проведения процедуры 1 час.

Собеседование проводится по вопросам билета и ситуационным задачам.

### **Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются секретарем ГЭК в зачетные книжки обучающихся и протокол заседания ГЭК.

## **5. Темы выпускных квалификационных (бакалаврских) работ**

Формирование приверженности сотрудников к медицинской организации

Совершенствование диспансеризации по наиболее распространенным формам онкопатологии

Становление мотивации студентов медицинского колледжа к профессиональной деятельности в процессе обучения

Разработка программы педагогического сопровождения эмоциональной саморегуляции медицинской сестры

Влияние вредных факторов производственной среды на здоровье среднего медицинского персонала в учреждении здравоохранения Республики Коми

Разработка дорожной карты в системе непрерывного медицинского образования для среднего медицинского персонала

Организация сестринской помощи пациентам при операциях на желчевыводящих путях.

Маркетинговое исследование ЛПУ.

Исследование работы ЛПУ для разработки маркетинговой стратегии.  
Маркетинговое исследование образовательных медицинских колледжей.  
Организация работы кардиохирургического отделения (или любого другого).  
Качество жизни и психическое здоровье медицинских работников скорой медицинской помощи.

Организационная работа менеджера в создании школы здоровья для больных с гипертонической болезнью.

Управление качеством сестринской помощи в терапевтическом стационаре.

Управление качеством сестринской помощи на реабилитационном этапе лечения.

Пути повышения производительности труда управленческого персонала.

Управление качеством: сравнительный анализ западного и российского опыта.

Роль лидерства в процессе управления медицинским персоналом.

Особенности управления персоналом различных отделений многопрофильного стационара.

Маркетинг сестринских медицинских услуг в условиях поликлиники (стационара).

Анализ рынка товаров и услуг по уходу за больными.

Анализ рынка лекарственных средств и оптимизация выбора закупок.

Исследование особенностей деятельности менеджера сестринского дела в условиях различных форм медицинского страхования.

Влияние профессионального стресса медицинского работника (преподавателя) на состояние здоровья.

Качество жизни и психическое здоровье медицинского работника в терапевтической (или любой другой) клинике.

Качество жизни и психическое здоровье преподавателей медицинских училищ и колледжей.

Возможности психологической коррекции при нарушении социально – психологической адаптации у студентов.

Организация сестринского дела в обеспечении качества жизни и психического здоровья у пациентов пожилого и старческого возраста.

Роль менеджера сестринского дела в организации амбулаторно – поликлинической помощи в отделении врача общей практики.

Организация сестринского дела в диагностическом центре областной больницы.

Роль менеджера сестринского дела в профилактической медицине и в восстановительном лечении.

Особенности трудовой мотивации среднего медицинского персонала ЛПУ.

Влияние личностных особенностей на уровень эмоционального выгорания медработников инфекционного отделения.

Влияние отношения руководителя к подчиненным на психологический климат коллектива.

Межличностные взаимодействия медицинского персонала с пациентами геронтологического возраста, находящимися на стационарном лечении.

Влияние синдрома эмоционального выгорания медицинских работников на их отношение к пациентам.

Проявления синдрома эмоционального выгорания у медицинских работников.

## **6. Требования к оформлению выпускных квалификационных работ**

**Критериями оценки** выпускной квалификационной работы являются:

- актуальность и практическая значимость темы исследований;
- четкость формулирования целей, задач и основных положений работы;
- логичность, последовательность, грамотность, четкость изложения рассматриваемых материалов;
- полнота и глубина проработки и уровень обобщения теоретического материала;

- глубина и завершенность экспериментальных исследований;
- уровень использования компьютерных технологий и статистических методов, обуславливающих объективность и достоверность результатов исследований;
- четкость формулирования, конкретность и адресность выводов и рекомендаций по работе;
- владение методологией исследований вопросов, поставленных в выпускной работе;
- оформление работы в соответствии с предъявляемыми требованиями;
- глубокие знания проблемы, четкость изложения основных результатов и положений с использованием раздаточного материала при защите работы;
- уверенность и аргументированность ответов на замечания рецензентов и заданные вопросы при защите работы;
- содержание рецензии и отзыва научного руководителя

## **7. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, шкалы оценивания**

Оценкой **«отлично»** оценивается выпускная квалификационная работа, которая по содержанию, выводам и рекомендациям, а также по оформлению соответствует требованиям федерального государственного образовательного стандарта, другим нормативным документам. Работа содержит грамотно и последовательно изложенный теоретический материал, глубокие экспериментальные исследования по экспертизе качества, результаты которых подвергнуты статистически-математической обработке и оформлены в виде таблиц, рисунков; выводы соответствуют содержанию работы с указанием конкретных рекомендаций по практическому применению. Таблицы, рисунки в тексте и список используемой литературы оформлены в соответствии с требованиями.

На работу имеется положительный отзыв научного руководителя и положительная рецензия.

При защите студент показывает глубокие знания проблемы, свободно докладывает о результатах проведенных исследований, используя наглядные пособия и раздаточный материал, уверенно отвечает на поставленные вопросы.

Оценкой **«хорошо»** оценивается выпускная квалификационная работа, которая по содержанию в целом отвечает тем же требованиям, что и работа, определяемая оценкой **«отлично»**. Но в ней имеются отдельные недостатки в оформлении и содержании (недостаточно полное исследование, несколько расплывчатые выводы или неконкретные рекомендации к практическому внедрению).

На работу имеется положительный отзыв научного руководителя и хорошая рецензия.

На защите студент без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

Оценкой **«удовлетворительно»** оценивается выпускная работа, при оформлении которой допущен ряд недочетов, слабый литературный обзор без анализа имеющихся данных, просматривается непоследовательность изложения материала, приведены необоснованные рекомендации или вообще отсутствуют.

В отзывах руководителя и рецензента имеются замечания по выполнению студентом выпускной работы, а также по ее содержанию.

При защите студент показывает недостаточное знание изучаемой проблемы, представляет на защиту небрежно оформленный раздаточный материал, дает неуверенные неполные ответы на поставленные вопросы.

Оценкой **«неудовлетворительно»** оценивается выпускная квалификационная работа, которая не соответствует предъявляемым требованиям. В работе имеются следующие недостатки: слабый обзор ограниченного количества литературных источников, практически отсутствуют экспериментальные исследования, выводы поверхностные, носящие декларативный характер; имеются стилистические неточности и орфографические ошибки; список использованной литературы оформлен с нарушением требований.

В отзывах руководителя и рецензента имеются критические замечания.

При защите студент плохо докладывает результаты своих исследований, не представляет раздаточного материала, затрудняется отвечать на поставленные вопросы.

## **8. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания**

### ***Подготовка ВКР к защите***

С целью более качественной подготовки к защите на кафедре сестринского дела проводится предзащита ВКР, не позднее, чем за 1 месяц до защиты ВКР. На предзащиту студент должен предоставить черновой вариант ВКР и проект мультимедийной презентации ВКР. Дипломник в течение 10 минут излагает основные аспекты работы, отвечает на вопросы комиссии, которая состоит из научных руководителей и преподавателей кафедры. После этого комиссия выносит решение о допуске ВКР к защите. В случае если работа не готова, назначается повторная предзащита ВКР через 2-3 недели. Работа может рекомендоваться на доработку после предзащиты на кафедре.

После доработки ВКР сдается в электронном виде на кафедру сестринского дела для проверки на соответствие требованиям по оформлению текста. В случае если ВКР оформлена не в соответствии с требованиями, то она возвращается студенту на доработку. После проверки ВКР, если соблюдены все требования к оформлению, подписывается титульный лист работы и передает ее студенту.

После завершения написания выпускной квалификационной работы, студент печатает 2 экземпляра ВКР в чистовом варианте, которые брошюруются, подписываются на титульном листе автором работы, научным руководителем, научным консультантом (при наличии такового).

### ***Обсуждение на кафедре. Рецензирование работы***

Работа, подписанная завкафедрой сестринского дела, и отзыв научного руководителя в 2-х экземплярах представляются на кафедру сестринского дела не позднее, чем за 10 дней до защиты ВКР, регистрируются в специальном журнале и направляется на рецензирование.

Состав рецензентов утверждается на заседании кафедры сестринского дела. Рецензентами могут быть преподаватели других другого высшего учебного заведения, практические работники различных учреждений соответствующей сферы деятельности, имеющие большой опыт работы. Рецензент назначается каждому студенту индивидуально.

Рецензия оформляется по установленному образцу.

Окончательное решение о допуске ВКР к защите студент получает, если на кафедру не позднее, чем за 2 дня до защиты были представлены в 2-х экземплярах: ВКР, подписанная студентом, научным руководителем, рецензентом и заведующим кафедрой, отзыв научного руководителя и рецензия.

Заведующий выпускающей кафедрой рассматривает законченную работу и решает вопрос о допуске ее к защите. При положительном решении заведующий кафедрой подписывает представленную выпускную квалификационную работу.

В случае если заведующий кафедрой не считает возможным допустить студента к защите, рассмотрение вопроса выносится на заседание кафедры с обязательным участием научного руководителя работы и студента – автора работы. Протокол заседания кафедры с заключением декана факультета передается на утверждение проректору по учебной работе.

### ***Составление доклада и наглядного материала***

Выступление (доклад) представляет собой сжатое изложение основных наиболее значимых итогов работы.

Структура выступления, как правило, представлена тремя частями.

*В первой части* воспроизводятся основные положения введения выпускной работы: кратко обосновывается актуальность темы работы, называются объект и предмет исследования, формулируется цель и задачи исследования, перечисляются методы и приемы, использованные в работе, оглашается гипотеза исследования.

*Вторая часть* выступления представляет собой краткое изложение основных положений разделов практической части работы. Следует проанализировать основные нормативно-правовые документы и публикации по данному вопросу, рассмотреть деятельность социальных служб по данному направлению и доложить о результатах теоретического и практического исследования и каким образом данные результаты нашли свое отражение при прохождении производственной и преддипломной практик. Основные положения главы, в которой рассматриваются теоретические аспекты исследуемой проблемы, в докладе излагать не рекомендуется (если работа не носит характер теоретического исследования изучаемых вопросов).

*Третья часть* выступления является заключительной. Она строится на основании содержания выводов и предложений (заключения), представленных в работе. Выводы должны быть четкими, по возможности краткими и соответствовать поставленным задачам.

При докладе наиболее важные, ключевые положения целесообразно проиллюстрировать данными, приведенными в таблицах, графиках, диаграммах, которые должны быть представлены в мультимедийной презентации. Это, с одной стороны, будет способствовать повышению достоверности и аналитичности при восприятии излагаемого материала, а с другой стороны, позволит не перегружать текст доклада цифровыми данными. Все таблицы и иллюстрации обязательно нумеруются в соответствии с хронологией использования их в выступлении. Количество иллюстративного материала зависит от работы, но обычно бывает достаточно 5-8 иллюстраций.

Содержание выступления и наглядной информации согласовывается с научным руководителем.

Продолжительность выступления во время защиты не должна превышать 10 минут.

Основные правила написания и чтения научного доклада, соблюдение которых позволяет избежать речевых пауз и ошибок, что облегчает восприятие материала:

- цифры (особенно многорядные) в докладе рекомендуется записывать прописью, по возможности округляя их;
- во избежание ошибок при чтении доклада в тексте не следует использовать сокращенные слова;
- в многосложных и труднопроизносимых словах следует расставлять знаки ударения;
- ключевые слова, несущие максимальную нагрузку, целесообразно выделить в тексте подчеркиванием;
- по возможности рекомендуется избегать местоимений (лучше повторить существительное);
- не следует перегружать текст подчиненными и придаточными предложениями;
- необходимо постоянно контролировать свою речь, следить за дикцией, темпом, громкостью и интонацией при произношении. С этой целью рекомендуется несколько раз предварительно прочесть вслух текст доклада дома, фиксируя время;
- лучше выучить доклад наизусть, что позволит свободно ориентироваться в иллюстрационном материале, обращая внимание комиссии на необходимые цифры и данные указкой (лучше лазерной);
- начало выступления рекомендуется начать с обращения: «Уважаемый председатель экзаменационной комиссии, уважаемые члены комиссии, коллеги...». В конце доклада желательно поблагодарить за внимание;
- следует заранее подготовиться к ответам на замечания, высказанные рецензентом, изложив ответы в письменной форме. Желательно подготовить ответы к предполагаемым вопросам коллег.



### ***Процедура защиты ВКР***

Порядок защиты ВКР определяется Порядком проведения государственной итоговой аттестации.

Защита проходит публично на открытых заседаниях ЭК с участием не менее двух третей ее состава.

*Порядок защиты выпускной квалификационной работы:*

1) Представление студента членам ЭК (ответственный секретарь ЭК называет: Ф.И.О. студента, название темы, Ф.И.О. научного руководителя и рецензента).

2) Ответственный секретарь передает председателю ЭК работу и другие документы, касающиеся ВКР.

3) Доклад студента (10 минут).

4) Председатель комиссии предлагает задать вопросы членам ЭК по содержанию работы и выступлению студента. По окончании ответов председатель комиссии предлагает задать вопросы всем присутствующим.

5) Секретарь ЭК зачитывает отзыв научного руководителя и рецензию на работу.

6) Ответы студента на вопросы рецензента.

Студент отвечает на вопросы сразу, он имеет право пользоваться работой. Ответы должны быть убедительными, обоснованными и при необходимости подкреплены цифровыми материалами.

7) Объявляется обсуждение защиты, в ходе которого могут выступить члены комиссии, научный руководитель, рецензент и все присутствующие.

8) Председатель комиссии объявляет защиту законченной и предоставляет заключительное слово студенту, в котором желательно дать оценку обсуждения и работы комиссии (ее объективность и т. п.), а также сообщить присутствующим о выводах, сделанных студентом по итогам защиты.

По окончании защиты всей группы студентов объявляется совещание, в котором принимают участие только члены комиссии. По итогам обсуждения выставляются оценки.

**Авторы:**

\_\_\_\_\_ (Е.А. Мухачева.)

\_\_\_\_\_ (В.В. Шипицына)