

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом дополнительного профессионального образования

## **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

для проведения государственной итоговой аттестации

Шифр, наименование специальности	<b>34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)</b>
Профиль подготовки	<b>Медико-организационная деятельность медицинской сестры (брата)</b>
Форма обучения	Очная
Учебный план	2022
Всего ЗЭТ	9
Всего часов	324
Из них	
Государственный экзамен	108
Выпускная квалификационная работа	216

г. Ставрополь

2025 г.

## 1. Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы

	<b>Этап проведения ГИА, на котором происходит оценивание уровня сформированности компетенций</b>	
<i>Компетенции</i>	<i>Государственный экзамен</i>	<i>Выполнение и защита ВКР</i>
Универсальные компетенции	УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; УК-6; УК -7; УК-8; УК-9; УК-10;	УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; УК-6; УК -7; УК-8; УК-9; УК-10;
Общепрофессиональные компетенции	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ОПК-11; ОПК-12; ОПК-13	ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ОПК-11; ОПК-12; ОПК-13
Профессиональные компетенции	ПК-1; ПК-2	ПК-1; ПК-2

## 2.2. Показатели и критерии оценивания компетенций, шкалы оценивания

### 2.1. Государственный экзамен

Показатели	Критерии оценивания	Код оцениваемой компетенции	Этап процедуры оценивания
Знания	Знает как сформировать команду для выполнения практических задач. Знает стили общения в зависимости от цели и условий коммуникаций в устной и письменной формах.	УК -3; УК-4	Собеседование
	Знает как поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности и оценивать функциональные резервы организма человека	УК – 7; ОПК – 7	Собеседование
	Формулирует требования к выполнению правил техники биобезопасности, производственной санитарии, пожарной безопасности и охраны труда.	УК – 8	Собеседование
	Знает правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК - 1	Собеседование
	Знает концептуальные положения физико-химических, математических и иных естественнонаучных дисциплин, современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ОПК- 2; ОПК - 3	Собеседование
	Знает статистические показатели, характеризующие работу отдельных подразделений, медицинской организации по основным направлениям работы	ОПК-6	Собеседование

Показатели	Критерии оценивания	Код оцениваемой компетенции	Этап процедуры оценивания
	Знает приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения); здоровый образ жизни	ОПК – 8; ОПК – 9	Собеседование
	Знает нормативно-правовую документацию в системе менеджмента качества и демонстрирует навыки использования нормативной документации в профессиональной деятельности.	ОПК-10	Собеседование
	Знает основные положения современных теорий и концептуальных моделей сестринского дела. Современные технологии управления конфликтами и стрессами.	ОПК - 11	Собеседование
	Знает современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования. Современные педагогические технологии при проведении учебных занятий	ОПК – 12; ОПК – 13	Собеседование
	Знает правила оказания медицинской помощи. Этапы сестринского ухода. Правила ведения медицинской документации.	ПК – 1; ПК – 2	
Умения	Умеет осуществлять поиск информации для решения поставленной задачи, проводит критический анализ и синтез информации, применяет системный подход для решения поставленных задач. Умеет планировать задачи с учетом имеющихся ресурсов и ограничений, действующих правовых норм. Представляет результаты проекта, предлагает возможности их использования и/или совершенствования. Обосновывает принятие экономических решений	УК-1; УК-2; УК -9	Собеседование
	Умеет сформировать команду для выполнения практических задач, вырабатывает командную стратегию, определяет свою роль в социальном взаимодействии и командной работе, Умеет публично выступать с учётом цели деловой коммуникации.	УК – 3; УК- 4	Собеседование
	Умеет воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах. Умеет определять приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста. Умеет определять потребности рынка труда.	УК – 5; УК - 6	Собеседование

Показатели	Критерии оценивания	Код оцениваемой компетенции	Этап процедуры оценивания
	Умеет выбирать здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учётом физиологических особенностей организма и условий реализации профессиональной деятельности и оценивать функциональные резервы организма человека и реабилитационный потенциал пациентов.	УК – 7; ОПК – 7	Собеседование
	Выявляет и оценивает чрезвычайные и опасные ситуации в повседневной и профессиональной деятельности, определяет способы защиты от них; признаки проявления экстремизма, терроризма, коррупционного поведения и препятствует их проявлению	УК -8; УК – 10	Собеседование
	Умеет реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности. Применять современные технологии управления качеством сестринской помощи. Применяет современные технологии управления конфликтами и стрессами для решения проблем, возникающих в процессе управления коллективом. Применяет основные положения современных теорий и концептуальных моделей сестринского дела для организации работы с пациентом, его родственниками, группой лиц, коллективом.	ОПК – 1; ОПК -10; ОПК - 11	Собеседование
	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	ОПК - 4	Собеседование
	Проводит мониторинг состояния здоровья пациента, основных витальных функций на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях	ОПК- 5	Собеседование
	Умеет рассчитывать относительные величины (заболеваемость населения, смертность, выполнение объемов работы по диспансеризации больных, по иммунопрофилактике, охране материнства и детства)	ОПК - 6	Собеседование
	Организовывает и проводит профилактические и противоэпидемические мероприятия в соответствии с нормативными документами, профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, осуществляет диспансерное наблюдение	ОПК – 8; ОПК – 9	Собеседование

Показатели	Критерии оценивания	Код оцениваемой компетенции	Этап процедуры оценивания
	<p>Осуществляет поиск и анализ информации в области сестринских исследований и выбранной темы исследования, формулирует гипотезу и обосновывает цель и главную задачу исследования, составляет план проведения научного исследования по выбранной проблеме. Владеет навыком публичных выступлений, презентаций, деловой переписки. Составляет программу обучения для медицинских сестер, разрабатывает методические и оценочные материалы</p>	<p>ОПК – 12; ОПК – 13</p>	
	<p>Выполняет медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациентам. Проводит подготовку пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и диагностическим вмешательствам; проводит забор биологического материала пациента. Проводит скрининг-обследования состояния здоровья пациентов по базовой скрининг-программе, интерпретирует полученные результаты.</p>	<p>ПК – 1; ПК – 2</p>	
Навыки	<p>Осуществляет поиск информации для решения поставленной задачи, проводит критический анализ и синтез информации, применяет системный подход для решения поставленных задач. Применяет рефлексивные практики для осмысления результатов и опыта реализации социально-ориентированных проектов. Применяет методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных задач.</p>	<p>УК – 1; УК -2; УК -9</p>	Собеседование
	<p>Анализирует возможные последствия личных действий в социальном взаимодействии и командной работе и строит продуктивное взаимодействие. Формирует команду для выполнения практических задач, вырабатывает командную стратегию. Использует инструменты и методы управления временем при выполнении конкретных задач, проектов, при достижении поставленных целей. Выполняет перевод официальных и профессиональных текстов с иностранного языка на русский.</p>	<p>УК – 3; УК – 4; УК – 6</p>	Собеседование

Показатели	Критерии оценивания	Код оцениваемой компетенции	Этап процедуры оценивания
	Владеет методами и средствами физической культуры для собственного физического развития и коррекции здоровья и участвует в реализации программы реабилитации	УК – 7; ОПК – 7	Собеседование
	Владеет средствами индивидуальной и коллективной защиты, в том числе при возникновении ЧС и военных конфликтов. Соблюдает требования профессиональной этики и антикоррупционных стандартов поведения при выполнении профессиональных задач	УК – 8; УК - 10	Собеседование
	Проводит исследования показателей деятельности органов и систем при различных функциональных состояниях организма, для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Работает с профессиональной нормативно-распорядительной документацией и специализированными программными продуктами и системами электронного документооборота в медицинской организации.	ОПК – 2; ОПК – 3; ОПК - 5	Собеседование
	Осуществляет этапы сестринского процесса в соответствии с установленными требованиями, проводит лекарственную терапию по назначению врача. Осуществляет хранение, ведет учет и пополняет запас медицинских изделий и лекарственных препаратов.	ОПК - 4	Собеседование
	Использует современные методы обучения пациента, семьи мерам профилактики, приемам самогигиены. Применяет рациональные способы сохранения и укрепления физического и психического здоровья, формирует мотивированное отношение к сохранению и укреплению здоровья	ОПК – 8; ОПК – 9	Собеседование
	Применяет организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовывать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности. Способен проектировать организационные структуры, планировать и осуществлять мероприятия по управлению персоналом, распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия	ОПК-10; ОПК – 11	Собеседование

Показатели	Критерии оценивания	Код оцениваемой компетенции	Этап процедуры оценивания
	Осуществляет математическую обработку и интерпретирует результаты научных исследований. Применяет современные педагогические технологии при проведении учебных занятий	ОПК- 12; ОПК – 13	Собеседование
	Показывает навыки владения основными методами оказания медицинской помощи. осуществлению сестринского ухода и наблюдения за пациентами. Проводит медицинские профилактические осмотры и скрининг-обследования.	ПК – 1; ПК – 2	Собеседование

## 2.2. Выпускная квалификационная работа

Показатели	Критерии оценивания	Код оцениваемой компетенции	Этап процедуры оценивания
Знания	Принимает организационно-управленческие решения на научной основе, используя общенаучные и специальные методы (абстрактного мышления, анализа, синтеза), статистические показатели.	УК – 1; УК-2; УК-3; УК-5; УК-10; ОПК -1; ОПК-2; ОПК -3; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ОПК-11; ОПК-12	Собеседование
	Формулирует требования к выполнению правил техники безопасности, производственной санитарии, пожарной безопасности и охраны труда	УК-8; ОПК-4; ПК-1	Собеседование
Умения	Излагает собственную точку зрения, использует свой творческий подход, демонстрируя признаки научного творчества: новизну и социальную значимость ВКР при решении проблемы в условиях неопределенности на основе анализа основных этапов и закономерностей развития общества. Умеет оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния.	УК-1; УК-2; УК-3; УК-7; УК- 9; ОПК-5; ОПК-7; ОПК-10; ОПК-11; ОПК-13; ПК-1; ПК-2	Собеседование
	Самостоятельно составляет программу выпускной квалификационной работы, планирует эксперименты, организует их выполнение, опираясь на основные законы естественнонаучных дисциплин; применяя методы математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования	ОПК-2; ОПК -3; ОПК-6; ОПК-12	Собеседование

Показатели	Критерии оценивания	Код оцениваемой компетенции	Этап процедуры оценивания
Навыки	Осуществляет системный подход, представляет результаты НИР	УК-1; УК-2; ОПК-4;	
	Демонстрирует навыки аргументации и интерпретации полученных результатов по тематике ВКР в рамках апробации полученных результатов на научно методических семинарах, научно-практических конференциях или публикации статьи	УК-6; ОПК-1; ОПК-3; ОПК-6; ОПК-11	Собеседование
	Демонстрирует навыки публичного выступления: докладывает содержание ВКР в краткой форме, последовательно и логично, дает четкие ответы на вопросы членов комиссии, соблюдает регламент длительности выступления	УК-4; ОПК-12; ОПК-13	Собеседование

### 3. Шкалы оценивания

#### 3.1. Шкалы оценивания ответа на государственном экзамене

##### Уровень теоретической подготовки

За устный ответ на вопросы, включенные в экзаменационные билеты государственного экзамена, может получить максимум 5 и минимум 0 баллов, баллы суммируются, определяется средний балл как среднее арифметическое.

Балл	Оценка	Уровень сформированности компетенции
от 4,5 до 5,0	«отлично»	Высокий
от 3,5 до 4,4	«хорошо»	Средний
от 2,6 до 3,4	«удовлетворительно»	Пороговый
менее 2,5	«неудовлетворительно»	минимальный

#### Описание оцениваемых параметров ответов обучающихся

Балл	Оцениваемые параметры ответа
5	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.
4	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью членов ГЭК
3	Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.

Балл	Оцениваемые параметры ответа
2	Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью ГЭК. Речевое оформление требует поправок, коррекции.
1	Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.
0	Ответы не получены

### 3.2. Подготовка к защите и защита ВКР

Закрепленная за обучающимся выпускная квалификационная работа выполняется в соответствии с заданием по изучению объекта и предмета исследования и сбору материала к работе. Задание на ВКР утверждается заведующим кафедрой с указанием срока его выполнения.

Руководитель ВКР оказывает обучающемуся помощь в разработке содержания темы на весь период выполнения ВКР, составлении календарного плана, рекомендует необходимую литературу, справочные материалы и другие источники по теме, проводит систематические консультации, проверяет выполнение работы по частям и в целом, составляет задания на преддипломную практику.

По предложению руководителя ВКР, в случае необходимости, выпускающей кафедре предоставляется право приглашать консультантов по отдельным разделам работы, за счет лимита времени, отведенного на руководство ВКР. При выполнении ВКР по междисциплинарной тематике в качестве консультантов могут назначаться профессора и высококвалифицированные преподаватели других кафедр университета, а также научные работники и специалисты профильных организаций. Консультанты проверяют соответствующую часть выполненной ВКР и ставят на ней свою подпись. При этом на титульном листе ВКР после данных о научном руководителе приводятся аналогичные данные о консультанте.

Структура должна полностью соответствовать теме исследования, содержать элементы новизны, быть актуальной, иметь теоретическую и практическую значимость.

Содержание ВКР должно соответствовать требованиям федеральных государственных образовательных стандартов и включать в себя:

- обоснование выбора предмета и постановку задачи исследования, выполненные на основе обзора литературы, в том числе с учетом периодических научных изданий, и результатов патентного поиска;
- теоретическую и (или) экспериментальную части, включающие методы и средства исследований;
- результаты, полученные в ходе подготовке ВКР, имеющие научную новизну, теоретическое, прикладное или научно-методическое значение;
- отвечать четкому построению и логической последовательности изложения материала;
- выполняться с использованием современных методов и моделей, а при необходимости с привлечением специализированных пакетов компьютерных программ, графического материала (таблицы, иллюстрации и пр.);

– апробацию полученных результатов и выводов в виде докладов на научных конференциях или подготовленных публикаций в научных журналах и сборниках (требование для магистерской диссертации);

- выводы и рекомендации;
- список использованной литературы;
- приложения (при необходимости).

ВКР не должна иметь исключительно учебный или компилятивный характер.

После завершения подготовки обучающимся ВКР руководитель ВКР представляет в Университет письменный отзыв о работе обучающегося в период подготовки ВКР.

Университет обеспечивает ознакомление обучающегося с отзывом не позднее чем за 5 календарных дней до дня защиты ВКР.

ВКР, отзыв передаются в ГЭК не позднее чем за 2 календарных дня до дня защиты ВКР.

Тексты ВКР должны быть размещены в электронно-библиотечной системе Университета и проверяются на объем заимствования.

Доступ лиц к текстам ВКР должен быть обеспечен в соответствии с законодательством Российской Федерации, с учетом изъятия производственных, технических, экономических, организационных и других сведений, в том числе о результатах интеллектуальной деятельности в научно-технической сфере, о способах осуществления профессиональной деятельности, которые имеют действительную или потенциальную коммерческую ценность в силу неизвестности их третьим лицам, в соответствии с решением правообладателя

На заседаниях выпускающей кафедры не реже двух раз в год заслушиваются отчеты руководителей ВКР обучающихся о степени готовности работы. За 1 месяц до защиты ВКР в Государственной аттестационной комиссии проводится публичная предварительная защита работы, результаты которой фиксируются в протоколе заседания выпускающей кафедры.

Выполненная ВКР, подписанная выпускником и консультантом, представляется руководителю. После экспертизы ВКР руководитель подписывает ее и вместе со своим отзывом представляет работу заведующему кафедрой. В отзыве дается характеристика по всем разделам работы. Заведующий кафедрой на основании этих материалов после заседания кафедры делает отметку на ВКР о допуске обучающегося к защите. В случае, если обучающийся не допущен к защите работы, этот вопрос рассматривается на заседании кафедры с участием руководителя. Протокол заседания кафедры представляется в деканат факультета.

Защита начинается с доклада выпускника по теме выпускной квалификационной работы. На доклад по выпускной квалификационной работе отводится до 10 минут. В процессе доклада должна использоваться мультимедийная презентация работы, подготовленный наглядный графический (таблицы, схемы) или иной материал, иллюстрирующий основные положения работы.

После завершения доклада члены государственной аттестационной комиссии задают выпускнику вопросы, направленные на оценку уровня сформированности компетенций. При ответах на вопросы выпускник имеет право пользоваться своей работой.

После окончания дискуссии выпускнику предоставляется заключительное слово.. После заключительного слова выпускника процедура защиты выпускной квалификационной работы считается оконченной.

При защите выпускной квалификационной работы выпускник должен продемонстрировать следующие качества: умение провести исследование, умение преподнести (презентовать) результаты исследования слушателям и умение квалифицированно ответить на вопросы.

Умение провести и оформить результаты исследования оцениваются с учетом предоставляемых членам ГЭК выпускной квалификационной работы.

За выпускную квалификационную работу (аннотацию), доклад, презентацию и ответы на вопросы выпускник может получить максимум 5 и минимум 0 баллов, баллы суммируются, определяется средний балл как среднее арифметическое.

## Шкалы оценивания

### Баллы оценивания

	Оцениваемые показатели	Балл	
		Max	Min
1.	Соответствие содержания ВКР теме исследования: - соответствует - не соответствует	1,6 -5,0	<b>0</b>
2.	Обоснована актуальность, цель и задачи ВКР	0,2	<b>0</b>
3.	Указаны методы исследования	0,2	<b>0</b>
4.	В работе имеются выводы и четко сформулирована собственная позиция автора	0,4	<b>0</b>
5.	Соблюдена логика изложения и структура работы	0,2	<b>0</b>
6.	Грамотность изложения, использование профессиональных терминов	0,2	<b>0</b>
7.	Разнообразие источников информации и их релевантность	0,2	<b>0</b>
8.	Наглядность аналитического материала (использование графиков, диаграмм, таблиц)	0,2	<b>0</b>
9.	Наличие элементов новизны, теоретической и практической значимости	0,2	<b>0</b>
10.	Соответствие требованиям оформления ВКР	0,4	<b>0</b>
11.	Самостоятельность выполнения работы	0,4	<b>0</b>
12.	Плагиаг: - объем оригинального текста превышает 50% - объем оригинального текста менее 50%	0,4 -3,0	<b>0</b>
13.	План-график выполнен: -своевременно -несвоевременно	0,2 -5,0	<b>0</b>
14.	Наличие публикации по теме исследования	0,2	
	Итого баллов:	5,0	<b>0</b>

### Описание оцениваемых параметров доклада

	Оцениваемые показатели	Балл	
		Max	Min
1.	Содержание доклада соответствует теме: - соответствует - не соответствует	1,0 -5,0	<b>0</b>
2.	Представление наиболее актуального материала	1,0	<b>0</b>
3.	Сообщение сопровождается выводами	0,5	<b>0</b>
4.	Логика изложения	0,5	<b>0</b>
5.	Грамотность изложения, использование профессиональных терминов	0,5	<b>0</b>
6.	Отражение личного вклада, собственного суждения по проблеме	0,5	<b>0</b>
7.	Соблюдение регламента (7-10 мин.): -своевременно -несвоевременно	1,0 -1,0	<b>0</b>
	Итого баллов:	5,0	<b>0</b>

## Описание оцениваемых параметров презентации

	Оцениваемые показатели	Балл	
		Max	Min
1.	Содержание презентации соответствует докладу	1,0 -5,0	0
2.	Акценты в презентации сделаны на главных моментах	1,0	0
3.	Презентация имеет логическое построение	0,5	0
4.	Оформление соответствует техническому регламенту (восприимчивая цветовая гамма, четко читаемый текст, соблюден масштаб рисунка, наличие заголовков, слайды не перегружены анимационными эффектами)	0,5	0
5.	Отсутствуют ошибки в тексте и на рисунках слайдов	0,5	0
6.	Отражение личного вклада, собственного суждения по проблеме	0,5	0
7.	Слайды наполнены текстом, рисунками, графиками, схемами, таблицами	0,5	0
8.	Слайды являются авторскими	0,5	0
	Итого баллов:	5,0	0

### 4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения ОПОП

#### 4.1 Государственный экзамен

##### Вопросы для подготовки к сдаче государственного экзамена

1. Составить план сестринского вмешательства при заболеваниях поджелудочной железы.
2. Составить план сестринского вмешательства при заболеваниях глаз.
3. Составить план сестринского вмешательства при инфаркте миокарда
4. Составить план сестринского вмешательства при гипертоническом кризе.
5. Составить план сестринского вмешательства при ОНМК
6. Составить план работы производственного сектора Совета медицинских сестер
7. Составить план работы санитарного сектора Совета медицинских сестер.
8. Составить план практических занятий для младшего медицинского персонала.
9. Составить план сестринских конференций.
10. Охарактеризуйте подходы, которые может использовать менеджер при подборе кадров медицинских сестер.
11. Обеспечение сохранности медицинских и фармацевтических товаров с учетом принципов хранения, особенностей потребительских свойств.
12. Составить план занятий со средним медицинским персоналом профильного отделения.
13. Составить план проведения производственного совещания в профильном отделении.
14. Составить план аттестации среднего медицинского персонала.
15. Составить отчет по кадровому составу профильного отделения.
16. Какие два подхода может использовать менеджер при подборе кадров медицинских сестер
17. Какие требования должны быть учтены менеджментом организации при формулировке миссии организации (учреждения)?
18. Какие основные разделы будут контролироваться при комплексной проверке сестринской службы медицинской организации?
19. В каких разделах годового плана больницы могут быть пункты, связанные с работой сестринской службы?
20. Какие требования должны быть учтены руководителем при формулировке миссии учреждения (ФАПа)?

- 21.Какая документация по деятельности Совета медсестер должна быть в медицинской организации?
- 22.Охарактеризуйте наиболее существенные характеристики неформальных групп, влияющие на управление.
- 23.Охарактеризуйте функцию планирования в работе медицинской сестры.
- 24.Охарактеризуйте функцию мотивации в работе медицинской сестры.
- 25.Сформулируйте миссию крупной многопрофильной больницы.
- 26.Сформулируйте миссию фельдшерско-акушерского пункта.
- 27.Перечислите основные функциональные обязанности старшей сестры (в качестве примера возьмите отделение медицинской организации, где Вы работаете в настоящий момент или проходили практику).
- 28.Разработать критерии оценки деятельности медицинской сестры терапевтического отделения.
- 29.Организовать систему обратной связи с подчиненными.
- 30.Оценить результаты дополнительной диспансеризации в медицинской организации.
- 31.Физическое самовоспитание и самосовершенствование как необходимое условие здорового образа жизни медсестры
- 32.Структура и функции речевой коммуникации медсестры.
- 33.Функции невербального общения. Виды невербального общения (визуальные, аудиальные, тактильно-кинестетические, ольфакторные

### Практико-ориентированные задания

Коды компетенций	Формулировка задания
<b>УК-8; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-11; ПК-1</b>	<p>Ситуационная задача 1</p> <p>Родитель ощущает себя с ребенком единым целым, стремится удовлетворить все потребности ребенка, оградить его от трудностей и неприятностей жизни. Родитель постоянно ощущает тревогу за ребенка, ребенок ему кажется маленьким и беззащитным. Тревога родителя повышается, когда ребенок начинает автономизироваться волею обстоятельств, так как по своей воле родитель не предоставляет ребенку самостоятельности никогда.</p> <p>Вопросы</p> <p>Какая модель взаимодействия родителя с ребенком описывается? Обоснуйте ответ.</p>
<b>ОПК-4; ОПК-5; ПК-1</b>	<p>Ситуационная задача 2</p> <p>Пациентка Л. 56 лет, поступила в отделение с жалобами на кашель с обильной гнойной мокротой, температуру до 40 С.</p> <p>При осмотре медицинская сестра обращает внимание на отставание левой половины грудной клетки в акте дыхания, ограничение экскурсии грудной клетки.</p> <p>Со стороны сердечно-сосудистой системы: АД 120/80 мм.рт.ст., PS = 120 в минуту, тоны сердца ясные, ритмичные. В лёгких дыхание бронхиальное, усиление бронхофонии, выслушиваются звучные средне- и крупнопузырчатые хрипы., перкуторно тимпанический звук с металлическим оттенком. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края рёберной дуги.</p> <p>1.Какие проблемы ставит перед собой медицинская сестра в плане ухода?</p> <p>2.Что должна учитывать медицинская сестра, составляя план сестринского ухода?</p> <p>3.Какие направления определяет медицинская сестра в плане сестринского ухода?</p>

Коды компетенций	Формулировка задания
ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача 3</p> <p>Ребенка 5-ти лет укусила собака. При осмотре состояние ребенка удовлетворительное. На бедре три небольшие раны.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тактика медицинского работника.</li> <li>2. Организация помощи больному ребенку.</li> <li>3. Необходимо ли введение противостолбнячной сыворотки у данного больного?</li> </ol>
ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача 4</p> <p>Ребенок 7-ти лет предъявляет жалобы на субфебрильную температуру, лающий кашель и одышку. Накануне у ребенка был насморк; покашливание. При осмотре ребенок беспокоен, выражена инспираторная одышка, легкий цианоз носогубного треугольника. Отмечается хриплый, лающий кашель, голос осиплый. Зев слегка гиперемирован. Со стороны легких изменений нет. Тоны сердца ритмичны.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте диагноз.</li> <li>2. Тактика медицинского работника.</li> <li>3. Укажите необходимое обследование.</li> </ol>
УК-1; УК-2; УК-5; УК-6; УК-7; УК-8; УК-9; УК-10; ОПК-1; ОПК-3; ОПК-6; ОПК-10; ОПК-11	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача 5</p> <p>Ирина В. в течение 10 лет работала старшей сестрой ЦСО многопрофильной больницы. В настоящее время она заканчивает факультет высшего сестринского образования. Главная сестра больницы ушла на пенсию, не оставив после себя никакой документации по деятельности сестринской службы ЛПУ. Администрация больницы, учитывая деловые и профессиональные качества Ирины Николаевны, а также то, что она выпускница ФВСО, назначает ее на должность главной медсестры. Ирина соглашается, но понимает, что легкой жизни не будет, так как через восемь месяцев больницу ждет лицензирование, к которому надо своевременно подготовиться. Она принимает решение начать с подготовки требуемой документации, но точно не знает, что необходимо готовить. Помогите ей выполнить намеченное.</p> <p><b>Вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какие основные разделы будут контролироваться при комплексной проверке сестринской службы медицинской организации?</li> <li>2. В каких разделах годового плана больницы могут быть пункты, связанные с работой сестринской службы?</li> <li>3. Какая документация по деятельности Совета медсестер должна быть в медицинской организации?</li> <li>4. Какие общие требования предъявляются к составлению должностных инструкций</li> </ol>

Коды компетенций	Формулировка задания
<b>УК-1; УК-5; УК-6; УК-7; УК-8; УК-9; УК-10; ОПК-1; ОПК-3; ОПК-10; ОПК-11</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача 6</b></p> <p>Вы недавно назначены старшей сестрой отделения крупной больницы на 800 коек. Ваше подразделение является ведущим, Вы знакомитесь с ситуацией. Известно, что психологический климат в учреждении непростой. Предыдущий руководитель ушел на другое место работы, как Вы теперь понимаете, в том числе и из-за этого.</p> <p>Вы общаетесь с сотрудниками подразделения, знакомитесь с руководителями смежных структур. В ваш кабинет часто приходит один из сотрудников, утверждающий о своей заинтересованности в том, чтобы наладить работу подразделения, и периодически сообщает о серьезных и очень серьезных проступках и промахах коллег и об особенностях взаимоотношений. У этого сотрудника есть информация практически на каждого, в том числе и на предыдущего руководителя. С Вами он предельно вежлив и предупредителен</p> <p><b>Вопрос:</b> Тактика Ваших действий в такой ситуации?</p>
<b>УК-8; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8; ПК-1</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача 7</b></p> <p>Мужчина 41 лет поступил в инфекционную больницу с жалобами на повышение температуры до 39°C, слабость, недомогание на 3-й день болезни. Заболел остро с повышения температуры до фебрильных цифр, двукратной рвоты, головной боли, боли в животе. Заболеванию предшествовало употребление в пищу термически необработанного молока и готовых салатов, купленных на рынке. Боли в животе локализовались в левой подвздошной области, схваткообразные. В течение 2-х дней стул был до 10-12 раз в сутки, жидкий, с примесью зелени, слизи. В день поступления частота стула сохранялся до 12 раз в сутки, но стал скудным, появилась примесь крови. Состояние средней тяжести, выражены явления интоксикации, интестинальные явления (метеоризм, явления гемоколита), абдоминальный синдром (боли в животе спастического характера). Кожные покровы бледные, сухие, болезненность, урчание по ходу толстой кишки, уплотненная, болезненная сигмовидная кишка, явления сфинктерита.</p> <p><b>Вопросы к задаче:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте сестринский диагноз.</li> <li>2.Какие анамнестические данные оказывают помощь в постановке диагноза?</li> <li>3. Определите цели сестринского вмешательства.</li> <li>4.Составьте план сестринского вмешательства.</li> </ol>
<b>УК-8; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8; ПК-1</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача 8</b></p> <p>Женщина 43,5 лет, работница мясокомбината, обратилась к цеховому терапевту с жалобами на слабость, утомляемость, снижение аппетита, головную боль в течение месяца. Через 10-14 дней от начала заболевания отмечала повышение температуры до фебрильной. Повышение температуры сопровождалось ознобом, обильным потоотделением, болями в суставах и мышцах, носовыми кровотечениями. При осмотре состояние средней тяжести, умеренно выраженные явления интоксикации. Кожные покровы бледные, умеренное увеличение шейных, паховых лимфатических узлов до 1,5-2 см. Болезненность при пальпации и в движении коленных, плечевых и локтевых суставов. Умеренное увеличение печени и селезенки, пальпация безболезненная.</p> <p><b>Вопросы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте сестринский диагноз.</li> <li>2.Какие анамнестические данные оказывают помощь в постановке диагноза?</li> <li>3. Определите цели сестринского вмешательства.</li> <li>4.Составьте план сестринского вмешательства.</li> <li>5.Какие осложнения могут развиваться при этом заболевании?</li> </ol>

Коды компетенций	Формулировка задания
<b>УК-8; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8; ПК-1</b>	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача 9</p> <p>Мужчина 63,5 лет поступил в инфекционную больницу с жалобами на боли в животе, жидкий стул до 5 раз, повышение температуры до 39С на 3-й день болезни. В динамике появилась головная боль, недомогание, общая мышечная слабость, сухость во рту, жажда. В пищу употреблял грибы, консервированные домашним способом. При осмотре состояние тяжелое, симптомы интоксикации выражены умеренно, преобладает неврологическая симптоматика. Отмечаются нарушения со стороны глаз (двоение, мелькание мушек), расширение зрачков стойкое, опущение верхних век, сходящееся косоглазие. Больной поперхивается твердой и жидкой пищей, речь нечеткая, слизистая полости рта пониженной влажности. Живот вздут, при пальпации безболезненный. Походка шаткая, выраженная мышечная слабость.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте сестринский диагноз.</li> <li>2.Какие анамнестические данные оказывают помощь в постановке диагноза?</li> <li>3.Какие осложнения могут развиться при этом заболевании?</li> <li>4.Составьте план сестринских вмешательств.</li> </ol>
<b>ОПК-4; ОПК-5; ПК-1</b>	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача 10</p> <p>Больная 71 лет поступила в стационар в тяжелом состоянии. Шесть лет после назад перенесла пневмонию. Ночью внезапно развился приступ удушья, сухой упорный мучительный кашель. Объективно: больная сидит, опираясь руками о кровать, мышцы шеи, плечевого пояса, межреберные мышцы напряжены. Лицо одутловатое, вены шеи расширены, теплый цианоз. Сухие хрипы слышны на расстоянии. Под легкими коробочный звук. Отмечается снижение подвижности легочного края. Границы от относительной тупости сердца расширены вправо, абсолютной тупости не определяется. Дыхание с удлинённым выдохом, рассеянные сухие хрипы. ЧДД – 20 в минуту. Сердечные тоны ритмичные, ясные учащенные. Пульс 120 ударов в минуту. АД – 110/60 мм.рт.ст.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте сестринский диагноз (настоящие и потенциальные проблемы, нарушенные потребности пациента).</li> <li>2.Какое состояние развилось у больного? Наиболее частые причины у лиц пожилого и старческого возраста.</li> <li>3.Неотложная терапия в условиях стационара и поликлиники. Критерии эффективности мероприятий.</li> <li>4. Составьте план сестринского наблюдения и ухода.</li> </ol>
<b>ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-13; ПК-1, ПК-2</b>	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача 11</p> <p>Мужчина П. 26 лет. Курит с 16 лет, в настоящее время по две пачки сигарет в день. Кашляет постоянно, но больше по утрам. Периодически поднимается температура и выделяется гнойная мокрота. Пять лет назад был поставлен диагноз – хронический бронхит. Врачи рекомендовали бросить курить, но он к их советам не прислушался. Мужчина женился, в семье родился ребенок, ему два года. У него приступы удушья по ночам. Уже несколько раз лечился в стационаре, где ему сразу становится легче, как отмечает мать ребенка. Больной курит чаще всего в квартире, балкона нет, с лестничной площадки его гонят соседи.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какие факторы риска у больного П. и его сына?</li> <li>2. Составьте памятку для больного П. «О вреде табакокурения».</li> </ol>

Коды компетенций	Формулировка задания
<b>УК-8; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8; ПК-1</b>	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача 12</p> <p>В пульмонологическом отделении детской больницы у ребенка 14 лет появилось повышение температуры до субфебрильных цифр, катаральные явления, на следующий день до прихода лечащего врача обнаружили на лице, за ушами элементы розовой пятнисто-папулезной сыпи, склонной к слиянию. При оценке прививочного анамнеза больных отделения установлено, что 13 человек привиты по календарю, двое привиты только АКДС и полиомиелитной вакциной.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте предварительный диагноз.</li> <li>2.Организация санитарно-противоэпидемического режима в стационаре при кори.</li> <li>3.Сроки постельного режима при любой форме кори.</li> <li>4.Выписка больного корью в детский коллектив.</li> </ol>
<b>УК-8; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8; ПК-1</b>	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача 13</p> <p>В детском саду, который посещает ребенок 5 лет, было несколько случаев ветряной оспы. Заболевание началось с подъема температуры тела до 37,3°C, сыпи на коже в виде пятен, папул, единичных везикул. На четвертый день болезни температура повысилась до 40,0°C, ребенок стал вялым, капризным, отказывался от еды. Появился участок гиперемии и инфильтрации вокруг ветряночного элемента размером 4х6 см на коже грудной клетки, резко болезненный. По внутренним органам патологии не выявлено.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте сестринский диагноз (проблемы, нарушенные потребности пациента).</li> <li>2.Назовите клинические показания к госпитализации больных ветряной оспой.</li> <li>3.Организация режима больному ветряной оспой.</li> <li>4.Организация ухода за больным ветряной оспой.</li> </ol>
<b>ОПК-4; ОПК-5; ПК-1</b>	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача 14</p> <p>Мужчина В., 35 лет, был извлечен из морской воды в состоянии психомоторного возбуждения, с единичными клоническими судорогами. Состояние тяжелое, сознание спутано. Кожные покровы цианотичные. Дыхание клокочущее, учащенное. Выраженная тахикардия, единичные экстрасистолы.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте сестринский диагноз (проблемы, нарушенные потребности пациента).</li> <li>2.Назовите клинические симптомы, отражающие особую тяжесть состояния.</li> <li>3.Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.</li> <li>4.Условия для госпитализации.</li> </ol>

Коды компетенций	Формулировка задания
<b>УК-8; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8; ПК-1</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача 15</b></p> <p>У ребенка 5 лет, находящегося в хирургическом отделении с диагнозом острый аппендицит, на 3-й день пребывания в стационаре наблюдалось повышение температуры до 37,6<sup>0</sup>С, появление сыпи. Состояние без ухудшения, на коже волосистой части головы, лица, туловища, конечностей на неизменном фоне пятна, папулы, везикулы. Со стороны других внутренних органов и систем без патологических изменений.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте клинический диагноз. Где заразился ребенок, дома или в стационаре?</li> <li>2.Эпидемиологические показания для госпитализации больного ветряной оспой.</li> <li>3.Организация противоэпидемических мероприятий при ветряной оспе в детском коллективе.</li> <li>4.Допуск больного ветряной оспой в организованный коллектив.</li> </ol>
<b>ОПК-4; ОПК-5; ПК-1</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача 16</b></p> <p>В пульмонологическом отделении находится пациентка С. 35 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого. Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.</p> <p>Объективно: состояние тяжелое, температура 39,50 С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Определите проблемы пациентки;</li> <li>2.Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.</li> <li>3.Проведите инструктаж пациентки по сбору мокроты для исследования на бактериологический посев с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам и обучите пациентку правилам пользования карманной плевательницей.</li> </ol>
<b>УК-8; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8; ПК-1</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача 17</b></p> <p>Ребенок К., 8 лет, посещает школу, заболел остро, когда повысилась температура до 39° С, появились боли в горле. Назначены жаропонижающие, теплое питье. На следующий день сохранялась фебрильная температура, появилась мелкоточечная сыпь на щеках, сгибательных поверхностях конечностей, туловище. При осмотре зева – яркая гиперемия, в лакунах обеих миндалин жидкий гной. Тонзиллярные лимфатические узлы увеличенные, умеренно болезненные при пальпации. По другим органам и системам без патологических изменений.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте сестринский диагноз (проблемы, нарушенные потребности пациента).</li> <li>2.Назовите эпидемиологические и бытовые показания для госпитализации больных скарлатиной в стационар.</li> <li>3.Организируйте противоэпидемические мероприятия.</li> <li>4.Разработайте план ухода.</li> </ol>

Коды компетенций	Формулировка задания
<b>УК-8; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8; ПК-1</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача 18</b></p> <p>Среди студентов, выехавших на отдых на турбазу, был выявлен случай инфекционного заболевания. К., 20 лет, заболел остро. Заболевание началось с повышения температуры до 37,7°С, покашливания, головной боли, слабости. Указанные жалобы прошли бесследно в течение 5-7 дней. В динамике появились боли в животе, потемнение мочи и посветление кала. При осмотре состояние к удовлетворительному, слабо выраженные явления интоксикации, иктеричность кожи и слизистых, темная моча, светлый кал.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте сестринский диагноз (проблемы, нарушенные потребности пациента).</li> <li>2.Где заразился студент, на турбазе или дома?</li> <li>3.Разработайте план ухода. Критерии для выписки больного из стационара.</li> <li>4.Комплекс противоэпидемических мероприятий, который необходимо провести медицинскому работнику</li> </ol>
<b>ОПК-4; ОПК-5; ОПК-9; ПК-1</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача 19</b></p> <p>Пациентка Ч., 57 лет, поступила с жалобами на частые головные боли и бессонницу по ночам, боли в коленных суставах, периодические боли в желудке, постоянную жажду и сухость во рту, частое мочеиспускание по ночам. Из анамнеза известно, что больная страдает сахарным диабетом II типа около 9 лет, но последние анализы сахара в крови доходят до величины 13 ммоль/л натощак. Из беседы с больной установлено, что пациентка выпивает до 2,5 литров жидкости в сутки, диету не соблюдает, ведет практически сидячий образ жизни, мало двигается, при болях в суставах принимает без назначений врача ибупрофен, диклофенак. Больная отмечает подъемы артериального давления до 220/120 мм. рт. ст. в течение последних 8 лет. При объективном осмотре кожные покровы чистые, обычного цвета, сухость во рту, подкожно-жировой слой развит избыточно, выраженная деформация коленных суставов. Живот умеренно вздут, болезненный по ходу тонкого кишечника. Артериальное давление 170/100 мм.рт. ст. Мочеиспускание частое, болезненное.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте сестринский диагноз (проблемы, нарушенные потребности пациента).</li> <li>2.Разработайте план ухода.</li> <li>3.Составьте план мероприятий для участковой медицинской сестры по коррекции выявленного состояния.</li> </ol>
<b>ОПК-4; ОПК-5; ПК- 1</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача 20</b></p> <p>Пациентка Л. 56 лет, поступила в отделение с жалобами на кашель с обильной гнойной мокротой, температуру до 40° С. При осмотре медицинская сестра обращает внимание на отставание левой половины грудной клетки в акте дыхания, ограничение экскурсии грудной клетки.</p> <p>Со стороны сердечно-сосудистой системы: АД 120/80 мм.рт.ст., Ps =120 в минуту, тоны сердца ясные, ритмичные. В лёгких дыхание бронхиальное, усиление бронхофонии, выслушиваются звучные средне и крупнопузырчатые хрипы, перкуторно тимпанический звук с металлическим оттенком. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края рёберной дуги.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте сестринский диагноз (проблемы, нарушенные потребности пациента).</li> <li>2.Разработайте план ухода.</li> <li>3.Направления медикаментозного лечения.</li> </ol>

Коды компетенций	Формулировка задания
<b>УК-1; УК-2; УК - 6; УК- 8; УК- 9; УК-10; ОПК-1; ОПК-3; ОПК-10; ОПК-11</b>	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача 21</p> <p>Лечебное учреждение испытывает кадровый дисбаланс. Соотношение медицинских сестер и врачей составляет 1,3:1, что крайне недостаточно для обеспечения качественной медицинской помощи. Главная сестра при поступлении на работу новых молодых медсестер направляет их в первую очередь в наиболее нуждающиеся отделения с высокой производственной нагрузкой и текучестью кадров. Однако новые сотрудницы не задерживаются в больнице и увольняются.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какие два подхода может использовать менеджер при подборе кадров медицинских сестер?</li> <li>2. В чем состоит ошибка главной медсестры</li> </ol>
<b>УК-1; УК-3; УК- 8; УК- 9; УК-10; ОПК-1; ОПК-3; ОПК-10; ОПК-11</b>	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача 22</p> <p>Вы назначены главной медсестрой центральной районной больницы.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Какие требования должны быть учтены менеджментом организации при формулировке миссии организации (учреждения)?</li> <li>2.Сформулируйте миссию центральной районной больницы.</li> </ol>
<b>УК -1; УК-3; УК- 4; ОПК-1; ОПК-3; ОПК-10; ОПК-11</b>	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача 23</p> <p>После окончания факультета высшего сестринского образования Вас назначили главной медицинской сестрой крупной многопрофильной больницы. Коллектив больницы Вам не знаком, сотрудники отнеслись к назначению с настороженностью. Главной медицинской сестре необходимо учитывать наличие неформальных групп в коллективе медсестер. Неформальные группы обладают рядом существенных характеристик, имеющих прямое отношение к управлению, так как оказывают сильное влияние на эффективность формальной стороны правления организацией.</p> <p>Вопрос:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Охарактеризуйте наиболее существенные характеристики неформальных групп, влияющие на управление.</li> </ol>
<b>УК-8; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-8; ПК-1</b>	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача 24</p> <p>Ребенок 3 лет заболел вчера вечером: повысилась температура тела до 37,8°C. Утром следующего дня появилась мелкопятнистая красная сыпь на лице, туловище, конечностях, ягодицах на неизменном фоне. Самочувствие ребенка нарушено мало, активен, улыбается. Врачом отмечено увеличение затылочных лимфатических узлов. Зев слабо гиперемирован, в легких дыхание пуэрильное, тоны сердца ясные, живот мягкий, стул оформленный. Привит по возрасту. Карантина в детском саду нет.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Ваш предположительный диагноз?</li> <li>2.Существуют ли показания для госпитализации?</li> <li>3.Назначьте лечение больному.</li> <li>4.Какие мероприятия необходимо провести в группе детского сада?</li> </ol>
<b>ОПК-4; ОПК-5; ПК-1</b>	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача 25</p> <p>Мужчина В., 35 лет, был извлечен из морской воды в состоянии психомоторного возбуждения, с единичными клоническими судорогами. Состояние тяжелое, сознание спутано. Кожные покровы цианотичные. Дыхание kloкочущее, учащенное. Выраженная тахикардия, единичные экстрасистолы.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Поставьте предварительный диагноз.</li> <li>2.Назовите клинические симптомы, отражающие особую тяжесть состояния.</li> <li>3.Перечислите мероприятия по оказанию неотложной помощи.</li> <li>4.Условия для госпитализации.</li> </ol>

Коды компетенций	Формулировка задания
<b>УК- 3; УК-4; УК-6; УК- 8; УК- 9; УК-10; ОПК-10; ОПК-11</b>	<p>Ситуационная задача 26</p> <p>Функции менеджмента - планирование, организация, мотивация и контроль - являются унифицированными и реализуются, в том числе, и в управлении медицинскими коллективами. Количество времени, которое затрачивает менеджер на осуществление различных функций, управления, заметно отличается в зависимости от занимаемого им места в управленческой иерархии организации. Вас назначили главной медсестрой больницы.</p> <p>Вопрос:</p> <p>1. Охарактеризуйте функцию мотивации в работе главной медицинской сестры.</p>
<b>ОПК-4; ОПК-5; ОПК-11; ПК-1</b>	<p>Ситуационная задача 27</p> <p>Пациентка подходит к палатной медицинской сестре и с возмущением требует выполнения назначений, сделанных лечащим врачом во время обхода. Медицинская сестра, просмотрев лист назначений в истории болезни, отмечает, что никаких новых назначений сделано не было. Женщина стала возмущаться еще больше, чем вызвала реакцию со стороны медицинской сестры в виде раздраженного ответа. Между сестрой и пациенткой возникла конфликтная ситуация. К посту подошла старшая медицинская сестра.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Как могла бы разрешить возникший конфликт сестра-руководитель?</p> <p>2. Какие управленческие решения должен принять руководитель сестринской службы для предотвращения повторения таких ситуаций в дальнейшем?</p>
<b>УК-2; УК-3; УК - 4; УК-6; ОПК-1; ОПК-3; ОПК-10; ОПК-11</b>	<p>Ситуационная задача 28</p> <p>Вы работаете в областной больнице и занимаете должность старшей медицинской сестры. Работа Вам очень нравится, Вы довольны отношениями с коллегами, подчиненными. Вы очень серьезно относитесь к работе и настроены на профессиональный рост. Ваш вышестоящий начальник - главная сестра областной больницы пригласила Вас участвовать в общепольничном Совете медицинских сестер, где Вам поручено составить планы работы, обусловленные функциональными обязанностями старшей медицинской сестры.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Опишите тактику Ваших действий по составлению плана работы Совета медсестер медицинской организации.</p> <p>2. Перечислите основные функциональные обязанности старшей сестры (в качестве примера возьмите отделение медицинской организации, где Вы работаете в настоящий момент или проходили практику).</p>
<b>УК-3; ОПК-1; ОПК-3; ОПК-10; ОПК-11</b>	<p>Ситуационная задача 29</p> <p>В одну из больниц на конкурсной основе была принята главная медсестра. При приеме на работу контракт не был подписан. Оклад удовлетворил сотрудницу, однако принцип дальнейшего повышения оплаты труда был оговорен нечетко. С течением времени нагрузка существенно возросла, а ожидаемого повышения не последовало. У главной медсестры начали проявляться признаки недовольства, которые сначала вызвали у главного врача недоумение, а затем раздражение. Дело закончилось ее увольнением.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Конфликт какого вида представлен в ситуации?</p> <p>2. Какова направленность данного конфликта?</p> <p>3. Возможно ли было избежать конфликта?</p>

Коды компетенций	Формулировка задания
<b>УК-4; УК-5; УК-8; УК- 9; УК-10; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-12; ОПК-13</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача 30</b></p> <p>Вы - начинающий преподаватель медицинского колледжа, готовитесь к заключительному занятию по теме «Подкожное введение лекарственных препаратов» и ставите цель - проверить уровень практических умений студентов по данной теме.</p> <p>Вопрос:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Какой это будет тип урока?</li> <li>2. Какую структуру урока в зависимости от поставленной цели Вы собираетесь выбрать?</li> <li>3. Какие структурные элементы урока обычно выделяют в педагогике?</li> </ol>
<b>УК-4; УК -5; УК-8; УК- 9; УК-10; ОПК-1; ОПК-3; ОПК-12; ОПК-13</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача 31</b></p> <p>После наблюдений, которые были сделаны Вами в ходе занятий, а также личных бесед с учащимися первого курса и обсуждений особенностей набора учащихся в новом учебном году с другими членами педагогического коллектива медицинского колледжа. Вы пришли к выводу, что группа № 2 - это мало интересующиеся будущей профессией люди, не имеющие ни общей цели, ни идеалов - своего рода вольнослушатели без каких-либо обязательств ни перед родителями, которые заплатили деньги за их обучение, ни перед другими окружающими их людьми. Изменить набор учащихся не в Ваших силах - придется иметь дело с такими учащимися, какие они есть.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Как подвести учащихся к переоценке имеющихся собственных ценностей?</li> <li>2. Каким материалом воспользоваться в воспитательных целях, чтобы у учащихся появился идеал для подражания?</li> </ol>
<b>ОПК-4; ОПК-5; ОПК-9; ПК-1</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача 32</b></p> <p>Пожилая женщина несколько месяцев проживает в доме-интернате для пожилых людей. При поступлении состояние здоровья не вызвало тревоги, жалоб на самочувствие не было. За время пребывания в доме-интернате состояние резко ухудшилось, при этом конкретных жалоб не высказывается, обследование специалистами не выявило заболеваний.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Как называется данное явление?</li> <li>2. С чем связано ухудшение здоровья?</li> <li>3. Что необходимо предпринять для стабилизации хорошего состояния здоровья?</li> </ol>
<b>УК-2; УК-6; УК-8; УК- 9; УК-10; ОПК-1; ОПК-3; ОПК-10; ОПК-12</b>	<p style="text-align: center;"><b>Ситуационная задача 33</b></p> <p>Ирина Ивановна, заместитель главного врача по сестринскому делу детской поликлиники. Главным врачом, во исполнение приказа Городского управления по здравоохранению, перед ней была поставлена задача — в связи с ожидаемой эпидемией охватить иммунизацией против гриппа 70% школьников, проживающих в районе обслуживания поликлиники, в двухнедельный период. Рассмотрите два варианта:</p> <p>А. Она прекрасно организовала работу вверенной ей службы и реально прививки были сделаны 77% школьников.</p> <p>Б. Несмотря на приложенные Ириной Ивановной усилия, удалось добиться иммунизации только 40% школьников.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Как Вы оцените общую эффективность работы Ирины Ивановны в первом и во втором случае?</li> <li>2. Какая, по Вашему мнению, существует взаимосвязь между общей и экономической эффективностью для учреждений здравоохранения?</li> <li>3. Что нужно предпринять Ирине Ивановне для достижения результата аналогично ситуации А?</li> <li>4. Какие, по Вашему мнению, причины привели к ситуации Б?</li> </ol>

Коды компетенций	Формулировка задания
ОПК-4; ОПК-5; ПК- 1,	<p style="text-align: center;">Ситуационная задача 34</p> <p>На улице машиной «скорой помощи» подобран больной в бессознательном состоянии. Родственников с больным не было и выяснить, чем болел раньше больной не удалось. При осмотре: больной бледный, кожный покров влажный. Зрачки расширены, наблюдаются судорожные подергивания мышц. Пульс 110 в 1 мин., ритм правильный. АД 100/60 мм.рт.ст. Тоны сердца громкие, ритмичные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 28 в мин. Язык влажный, чистый. Живот мягкий. В кармане у больного обнаружен сахар и карточка больного сахарным диабетом.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте диагноз.</li> <li>2. Какова предположительная причина комы?</li> <li>3. Какова тактика неотложной помощи?</li> <li>4. Что отяжеляет течение сахарного диабета у лиц пожилого и старческого возраста?</li> </ol>

#### 4.2. Подготовка к защите и защита выпускной квалификационной работы Типовые задания для выпускной квалификационной работы

№	Этап выполнения	Задание
1.	Теоретико-аналитический	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Составить библиографический список в соответствии с требованиями ГОСТ по проблеме исследования</li> <li>2. Провести обзор проблемы исследования в рамках современного исторического и социокультурного контекстов</li> <li>3. Составить аналитический обзор по теме ВКР с использованием информационно-коммуникативных технологий</li> <li>4. Провести анализ степени разработанности проблемы с использованием источников на иностранном языке</li> <li>5. Провести анализ нормативно-правовой документации по проблеме исследования</li> </ol>
2.	Исследовательская	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анализ статистических данных, характеризующих социальную проблему</li> <li>2. Проведение социального исследования, обработка полученных результатов</li> </ol>
3.	Проектный	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Разработать программу мероприятий (проекта, рекомендаций) по решению социальной проблемы</li> </ol>
4.	Выводы и рекомендации	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулировать выводы по итогам проведенного исследования</li> </ol>
5.	Подготовка материалов к защите	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оформить текст работы в соответствии с методическими рекомендациями и основными требованиями делопроизводства</li> <li>2. Подготовить презентацию результатов исследований в виде устного доклада и презентаций основных результатов исследования</li> </ol>

## **5. Методические материалы, определяющие процедуру оценивания**

### **5.1. Государственный экзамен**

Ответ студента на государственном экзамене призван продемонстрировать знание им проблем и направлений развития сестринского дела, владение основными теоретическими положениями и понятиями из содержания изученных курсов по направлению подготовки, умение принимать нестандартные решения:

– ответ должен опираться на соответствующие законы и теории; должен быть логически стройным, в ответе необходимо присутствие аргументов, аналитических данных и фактов;

– ответ должен строиться с использованием знаний других дисциплин, т.е. быть интегрированным;

– ответ следует строить в единстве теории и практики с подтверждением теоретических положений фактами, ситуациями из практики работы.

Ответ студента должен демонстрировать не только уровень теоретических знаний, но и профессиональное понимание нерешённых проблем в области сестринского дела, степень сформированности научной эрудиции, уровень способностей к творческому теоретическому мышлению.

При подготовке к ответу в устной форме выпускники делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных секретарём экзаменационной комиссии листах бумаги со штампом факультета гуманитарного и медико-биологического образования.

На подготовку к ответу первому выпускнику предоставляется не более 20 минут, остальные отвечают в порядке очерёдности.

После окончания опроса экзаменуемого, члены государственной аттестационной комиссии фиксируют в своих записях оценки за ответы экзаменуемого на каждый вопрос и предварительную результирующую оценку.

Оценка формируется на основе ответов по поставленным в билете вопросы и качества решения ситуационной задачи. Итоговая оценка по государственному экзамену сообщается выпускнику в день экзамена, проставляется в протокол экзамена и зачетную книжку. В протоколе экзамена фиксируется номер, вопросы экзаменационного билета, а также номер и содержание ситуационной задачи.

В процессе ответа и после его завершения члены государственной аттестационной комиссии, с разрешения её председателя, могут задать выпускнику уточняющие и дополнительные вопросы в пределах программы государственного экзамена.

После завершения государственного экзамена государственная аттестационная комиссия на закрытом заседании обсуждает ответы каждого выпускника и выставляет согласованную итоговую оценку в соответствии с утвержденными критериями оценивания. В случае расхождения мнения членов государственной аттестационной комиссии, по итоговой оценке, на основе оценок, поставленных каждым членом государственной аттестационной комиссии в отдельности, решение принимается простым большинством голосов членов комиссий, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя государственной аттестационной комиссии. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса.

**Оценочный лист для членов ГЭК  
(государственный экзамен)**

**Ф.И.О. члена ГЭК** \_\_\_\_\_

Ф.И.О. обучающегося	Оцениваемый вид деятельности						Сумма баллов	Средний балл
	Соответствие ответа содержанию программы ГИА	Междисциплинарность знаний и оперирование дополнительной информацией	Структурированность ответов	Иллюстрированность примерами	Соответствие нормам речевой культуры	Ответы на вопросы		

**5.2. Защита выпускной квалификационной работы**

При защите выпускной квалификационной работы выпускник должен продемонстрировать следующие качества: умение провести исследование, умение преподнести (презентовать) результаты исследования слушателям и умение квалифицированно ответить на вопросы.

Умение провести и оформить результаты исследования оцениваются с учетом предоставляемых членам ГЭК выпускной квалификационной работы.

За выпускную квалификационную работу (аннотацию), доклад, презентацию и ответы на вопросы выпускник может получить максимум 5 и минимум 0 баллов, баллы суммируются, определяется средний балл как среднее арифметическое.

**Оценочный лист для членов ГЭК  
(защита выпускной квалификационной работы)**

Ф.И.О. члена ГЭК \_\_\_\_\_

Ф.И.О. обучающегося	Оцениваемый вид деятельности				Сумма баллов	Средний балл
	ВКР	Доклад	Презентация	Ответы на вопросы		

**6.Список рекомендуемой литературы**

**6.1. Список рекомендуемой литературы для государственного экзамена**

**Основная литература:**

1. Основы сестринского дела / Учебное пособие для студентов высших учебных медицинских заведений / Сычева Г.Н. – Ростов-на-Дону: Изд-во Феникс, 2025. - 688с.
2. Сестринское дело в педиатрии / \_Королькова И. С. – Ростов-на-Дону: Издательство Феникс. - 2025.- 592с.
3. Медицинская сестра общей практики: учеб. для студ. вузов / Снегирева Т. Г., Ходорович А. М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 720 с.
4. Основы рационального питания: учеб. для студ. вузов / Лапкин М.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 320 с.

**Дополнительная литература**

1. Основы профилактической деятельности: учеб. / Петрова Н.Г. - М.: Феникс, 2024. – 288с.
2. Основы рационального питания: учеб. для студ. вузов / Назаренко Л. И. - СПб. : Реноме, 2025. - 184 с.
3. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях / Двойников С.И., Жилина Л. С.- учеб./М.- Лань. – 2025. - 300с.
4. Организация прикорма у детей первого года жизни: учебное пособие / О.К. Кулешова, С.М. Безроднова, Н.В. Зарытовская и др. - Ставрополь, 2025. – 92 с.
5. Информатика : учеб.-метод. пособие для студ. СтГМУ направления подготовки: 34. 03. 01 Сестринское дело / О. В. Вечер, Е. И. Дискаева, Е. С. Лопатина [и др.]. - Ставрополь : Изд-во СтГМУ, 2024. - 136 с.
6. Информационные технологии в здравоохранении : учеб.-метод. пособие для студ. СтГМУ направления подготовки: 34. 03. 01 Сестринское дело / О. В. Вечер, Е. И. Дискаева, Е. С. Лопатина [и др.]. - Ставрополь : Изд-во СтГМУ, 2024. - 120с.
7. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. пособие для студентов медицинских колледжей и факультетов высшего сестринского образования медицинских вузов Ч. 1 / под ред. К. Р. Амлаева. – Ставрополь : Изд-во СтГМУ, 2020. – 228 с.
8. Основы сестринского дела: сборник тестовых заданий для тематического и итогового контроля / сост.: Л. В. Потёмкина, И. В. Брянцева. - Ставрополь : Изд-во СтГМУ, 2021. - 184 с.
9. Профилактика вредных привычек в детском возрасте: учебное пособие / А.В. Байда, С.М. Безроднова, Н.В. Зарытовская и др. - Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2025. – 116 с.
10. Формирование здоровья детей дошкольного и школьного возрастов: учебное пособие: учебное пособие / Н.В. Зарытовская С.М. Безроднова, О.К. Кулешова и др. - Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2025. – 92 с.

11. Комлацкий, В.И. Планирование и организация научных исследований [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В.И. Комлацкий, С.В. Логинов, Г.В. Комлацкий. – Ростов н/Д : Феникс, 2014. – 204 с. – (Высшее образование). – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222218402.html>
12. Кузнецов И.Н. Основы научных исследований [Электронный ресурс]: учеб. пособие для бакалавров / И.Н. Кузнецов. – М.: Дашков и К, 2013 г. – 283 с. – Режим доступа: <http://www.knigafund.ru/books/164452> (ЭБС «КнигаФонд»)
13. Мокий М.С. Методология научных исследований : учеб. для магистров / М.С. Мокий, А.Л. Никифоров, В.С. Мокий / под. ред. М.С. Мокия. – М. :Юрайт, 2016. – 255 с.
14. Мусина, О.Н. Основы научных исследований [Электронный ресурс]: учеб. пособие / О.Н. Мусина – М.-Берлин: Директ-Медиа, 2015.– 150 с. – Режим доступа: <http://www.knigafund.ru/books/183419>
15. Основы научных исследований [Электронный ресурс]: Учебное пособие / Ко-жухар В.М. - М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2012. – 216 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394017117.html>
16. Рузавин Г.И. Методология научного познания [Электронный ресурс]: учеб. пособие для вузов / Г.И. Рузавин. – М.: Юнити-Дана, 2012 г. – 287 с. – Режим доступа: <http://www.knigafund.ru/books/149317> (ЭБС «КнигаФонд»)
17. Сафин, Р.Г. Основы научных исследований. Организация и планирование эксперимента [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р.Г. Сафин, А.И. Иванов, Н.Ф. Тимербаев; М-во образ. и наОКи России, Казан. нац. исслед. технол. ун-т. – Казань : Изд-во КНИТУ, 2013. – 154 с. – Режим доступа: <http://www.knigafund.ru/books/186845>

#### ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Сайт научной библиотеки ГБОУ СтГМУ МЗ РФ - URL: <http://library.stgmu.ru/>
2. Сайт Министерства здравоохранения РФ - URL: <http://www.rosminzdrav.ru>