

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом ДПО



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Шифр, наименование направления подготовки	34.03.01 Сестринское дело
Профиль подготовки	Медико-организационная и педагогическая деятельность медицинской сестры (брата)
форма обучения (очная, заочная)	Очная
год начала обучения	2020 год
Всего ЗЕТ	-9
Всего часов	-324
Из них:	
Государственный экзамен	-108
Выпускная квалификационная работа	-216

1. Цель и сроки проведения Государственной итоговой аттестации

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы (далее – ОПОП) требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, утверждённого приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от № 971 от 22.09.2017.

Срок проведения ГИА – 8 семестр.

ГИА проводится в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Закон об образовании);
- Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования (далее – ФГОС ВО);
- Приказом Минобрнауки России от 29.06.2015 № 636 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры» с изменениями и дополнениями от 9 февраля, 28 апреля 2016 г., 27 марта 2020 г.;
- Положением об организации и порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры, принятым Решением Ученого совета университета от 29.03.2017г., протокол №8, утвержденным Приказом ректора СтГМУ от 29.03.2017 № 241-ОД.
- Положением о выполнении и защите выпускных квалификационных работ, принятым Решением Ученого совета университета от 29.11.2017г., протокол №4, утвержденным Приказом ректора СтГМУ от 30.11.2017г. № 1125-ОД.

2. Требования к обучающимся при допуске к Государственной итоговой аттестации

К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей основной образовательной программе высшего образования.

3. Виды государственных аттестационных испытаний

Государственная итоговая аттестация выпускников по образовательной программе высшего образования 34.03.01 Сестринское дело проводятся в форме:

- государственного экзамена
- защиты выпускной квалификационной работы (далее – ВКР).

4. Структура аттестационных испытаний

4.1 Структура государственного экзамена

Государственный экзамен проводится по семи дисциплинам образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Государственный экзамен проводится устно по экзаменационным билетам, которые включают: 3 вопроса для проверки уровня теоретической подготовки и одна задача (практикоориентированное задание) для проверки умения применять полученные знания для решения профессиональных задач следующими видами профессиональной деятельности:

- диагностико-консультативная
- научно-исследовательская

-Организационно-управленческая

-Диагностико-консультативная

Перечень дисциплин, определяющих содержание гос экзамена

Вид задания	Перечень дисциплин
Для проверки уровня теоретической подготовки	Теория сестринского дела, основы сестринского дела, основы формирования здоровья детей, основы профилактической работы
Для проверки умения решать практикоориентированные задачи	Основы рационального питания, инфекционные болезни у детей, эпидемиология, сестринское дело в семейной медицине, сестринское дело в педиатрии, сестринское дело в хирургии, сестринское дело в акушерстве и гинекологии

4.2. Структура и тематика ВКР

Выпускная квалификационная работа представляет собой выполненную обучающимся работу, демонстрирующую уровень подготовленности выпускника самостоятельной профессиональной деятельности. Тематика ВКР определяется видами профессиональной деятельности (типами задач профессиональной деятельности) к которым готовятся выпускники, закончившие обучение по образовательной программе 34.03.01 Сестринское дело.

Вид деятельности	Профессиональный стандарт	Примерная тематика ВКР
Диагностико-консультативная	Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от № 971 от 22.09.2017	1. Роль медицинской сестры в организации и пропаганде грудного вскармливания 2. Сестринская профилактика инфекционных заболеваний у организованных детей дошкольного возраста
Организационно-управленческая	Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от № 971 от 22.09.2017	1. Анализ значимости различных источников финансирования в работе медицинской организации (на примере стоматологической клиники «Хорошая стоматология» г. Ставрополя) 2. Лекарственное обеспечение учреждений здравоохранения: проблемы и пути оптимизации
Научно-исследовательская	Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от № 971 от 22.09.2017	Организация работы медицинской сестры отделения анестезиологии и реаниматологии для женщин (на примере ГБУЗ СК «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр №1») Роль медицинской сестры в проведении реабилитации (на примере Ставропольского краевого реабилитационного центра

Для подготовки ВКР за обучающимся распорядительным актом Университета закрепляется руководитель ВКР из числа работников Университета и при необходимости консультант (консультанты).

Утверждение тем ВКР, руководителей, консультантов оформляется приказом ректора Университета.

Объем ВКР с приложениями составляет не менее 60 страниц печатного текста.

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.

4.3. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

1. Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания Университет утверждает распорядительным актом (приказом ректора) расписание государственных аттестационных испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающихся, председателя и членов ГЭК и апелляционных комиссий, секретарей ГЭК, руководителей и консультантов выпускных квалификационных работ. При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

2. Перед государственным экзаменом проводятся консультации.

3. Государственная экзаменационная комиссия осуществляет прием государственного экзамена в устной форме по билетам, составленным в соответствии с данной программой.

4. Для подготовки к ответу на государственном экзамене выпускнику предоставляется не менее 30 минут. При этом используются бланки установленного образца для оформления экзаменационного задания или подготовки к устному ответу.

5. Государственный экзамен включает в себя два этапа: проверка уровня теоретической подготовленности по вопросам экзаменационного билета, состоящего из двух вопросов, и решение практико-ориентированной ситуационной задачи.

6. В ходе проведения государственного экзамена выпускнику запрещается пользоваться техническими средствами и мобильными устройствами. В случае выявления факта использования запрещённых технических средств членами государственной аттестационной комиссии составляется акт, а выпускник удаляется с экзамена с оценкой «неудовлетворительно».

Защита выпускной квалификационной работы

1. Выпускная квалификационная работа, выполняемая в виде бакалаврской работы в период прохождения практики и осуществления научно-исследовательской работы, представляет собой самостоятельную и логически завершенную работу, связанную с тем видом деятельности, к которой готовится бакалавр. При выполнении ВКР обучающиеся должны показать свою способность и умение, опираясь на полученные углубленные знания, умения и сформированные общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения.

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

3. Для проведения рецензирования ВКР указанная работа направляется кафедрой одному или нескольким рецензентам из числа лиц, не являющихся работниками кафедры, на которой выполнена ВКР. Рецензент проводит анализ ВКР и представляет в Университет письменную рецензию на указанную работу (далее – рецензия). Если ВКР имеет междисциплинарный характер, она направляется кафедрой нескольким рецензентам.

4. Университет обеспечивает ознакомление обучающегося с отзывом и рецензией (рецензиями) не позднее чем за 5 календарных дней до дня защиты ВКР.

5. ВКР, отзыв и рецензия (рецензии) передаются в ГЭК не позднее чем за 2 календарных дня до дня защиты ВКР.

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

7. 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.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее – индивидуальные особенности).

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

– проведение ГИА для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся при прохождении ГИА;

– присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами ГЭК);

– пользование необходимыми обучающимся инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей;

– обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Все локальные нормативные акты Университета по вопросам проведения ГИА доводятся до сведения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

По письменному заявлению обучающегося инвалида или лица с ограниченными возможностями здоровья продолжительность выступления, обучающегося при защите выпускной квалификационной работы может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи не более чем на 15 минут.

Обучающийся инвалид и/или лицо с ограниченными возможностями здоровья не позднее чем за 3 месяца до начала проведения ГИА подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее – индивидуальные особенности). К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в Университете).

В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого государственного аттестационного испытания).

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также выпускную квалификационную работу, отзыв и рецензию (рецензии) (для рассмотрения апелляции по проведению защиты выпускной квалификационной работы).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения, обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае удовлетворения апелляции, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные Университетом.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного

аттестационного испытания.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее 15 июля.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

5. Фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации

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

Компетенции	Этап проведения ГИА, на котором происходит оценивание уровня сформированности индикаторов компетенций	
	Государственный экзамен	Подготовка к защите и защита ВКР
Универсальные компетенции	И УК-1.1, И УК-2.4, И УК-3.1, И УК-3.2, И УК-3.3, И УК-4.2, И УК-5.1, И УК-5.2, И УК-5.3, И УК-6.2, И УК-6.3, И УК-6.4, И УК-7.1, И УК-7.2, И УК-8.1, И УК-8.2, И УК-8.3, И УК-9.1, И УК-9.2, И УК-9.3, И УК-10.1, И УК-10.2, И УК-10.3	И УК-1.1, И УК-2.4, И УК-3.1, И УК-3.2, И УК-3.3, И УК-4.2, И УК-5.1, И УК-5.2, И УК-5.3, И УК-6.2, И УК-6.3, И УК-6.4, И УК-7.1, И УК-7.2, И УК-8.1, И УК-8.2, И УК-8.3, И УК-9.1, И УК-9.2, И УК-9.3, И УК-10.1, И УК-10.2, И УК-10.3
Общепрофессиональные компетенции	Иопк-1.1, Иопк-1.2, Иопк-1.3, Иопк-2.1, Иопк-2.2, Иопк-2.3, Иопк-3.1, Иопк-3.2, Иопк-3.3, Иопк-4.1, Иопк-4.2, Иопк-4.3, Иопк-5.1, Иопк-5.2, Иопк-5.3, Иопк-6.1, Иопк-6.2, Иопк-7.1, Иопк-7.2, Иопк-7.3, Иопк-8.1, Иопк-8.2, Иопк-8.3, Иопк-9.2, Иопк-10.1, Иопк-10.2, Иопк-10.3, Иопк-11.1, Иопк-11.2, Иопк-11.3, Иопк-12.1, Иопк-12.2, Иопк-12.3, Иопк-13.1, Иопк-13.2, Иопк-13.3.	Иопк-1.1, Иопк-1.2, Иопк-1.3, Иопк-2.1, Иопк-2.2, Иопк-2.3, Иопк-3.1, Иопк-3.2, Иопк-3.3, Иопк-4.1, Иопк-4.2, Иопк-4.3, Иопк-5.1, Иопк-5.2, Иопк-5.3, Иопк-6.1, Иопк-6.2, Иопк-7.1, Иопк-7.2, Иопк-7.3, Иопк-8.1, Иопк-8.2, Иопк-8.3, Иопк-9.2, Иопк-10.1, Иопк-10.2, Иопк-10.3, Иопк-11.1, Иопк-11.2, Иопк-11.3, Иопк-12.1, Иопк-12.2, Иопк-12.3, Иопк-13.1, Иопк-13.2, Иопк-13.3.
Профессиональные компетенции	ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3,	ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-1.4, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3,

5.1.1 Показатели и критерии оценивания компетенций, шкалы оценивания

Типы профессиональных задач	Критерии оценивания	Коды, оцениваемых компетенции (индикаторов)	Этап процедуры оценивания		
			Государственный экзамен		ВКР
			Собеседование	Ситуационная задача	
Методический	Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный	И УК-1.1,	+		
		И УК-1.2	+		
		И УК-1.3	+		

	подход для решения поставленных задач				
	Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	И УК-2.1,	+		
		И УК-2.2,	+		
		И УК-2.3	+		
		И УК-2.4	+	+	
	Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах	И УК-5.1,		+	
		И УК-5.2,		+	
		И УК-5.3		+	
	Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	И УК-6.1,		+	
		И УК-6.2,		+	
		И УК-6.3,		+	
		И УК-6.4		+	
	Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	И УК-8.1,		+	
		И УК-8.2,		+	
		И УК-8.3,		+	
		И УК-8.4		+	
	Способность принимать обоснованные экономические решения	И УК-9.1		+	
		И УК-9.2		+	
	Анализ и использование нормативно-правовых актов в профессиональной сфере	ИОПК-1.1	+	+	
		ИОПК-1.2		+	
		ИОПК-1.3		+	
	Способность к нетерпимому отношению к коррупционному поведению	И УК-10.1		+	
		И УК-10.2		+	
Педагогический	Способность осуществлять социальное взаимодействие	И УК-3.1,		+	
		И УК-3.2,		+	
		И УК-3.3		+	
	Умение осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах	И УК-4.1,		+	
		И УК-4.2,	+	+	
		И УК-4.3		+	
	Способность поддерживать должный уровень физической подготовленности	И УК-7.1,		+	
		И УК-7.2,		+	
	Способен решать профессиональные задачи с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов	ИОПК-2.1	+	+	
		ИОПК-2.2		+	
		ИОПК-2.3	+	+	
	Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	ИОПК-3.1	+	+	
		ИОПК-3.2	+	+	
		ИОПК-3.3	+	+	
	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты,	ИОПК-4.1	+	+	
		ИОПК-4.2	+	+	
		ИОПК-4.3	+	+	

дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач				
Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	ИОПК-6.1	+	+	
	ИОПК-6.2	+	+	
Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ	ИОПК-7.1	+	+	
	ИОПК-7.2	+	+	
	ИОПК-7.3	+	+	
Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	ИОПК-8.1	+	+	
	ИОПК-8.2	+	+	
	ИОПК-8.3	+		
Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний	ИОПК-9.1,		+	
	ИОПК-9.2		+	
способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных и диагностических процедур	ИПК-1.1	+	+	
	ИПК-1.2	+	+	
	ИПК-1.3	+	+	
	ИПК-1.4	+	+	
Способность оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	ИОПК-5.1	+	+	
	ИОПК-5.2	+	+	
	ИОПК-5.3	+	+	
способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур, готовность к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом	ИПК-2.1	+	+	
	ИПК-2.2	+	+	
	ИПК-2.3	+	+	

5.2. Шкалы оценивания

5.2.1. 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.

Шкала

<i>Балл</i>	<i>Оценка</i>	<i>Уровень сформированности компетенции</i>
от 4,5 до 5,0	«отлично»	Высокий
от 3,5 до 4,4	«хорошо»	Средний
от 2,5 до 3,4	«удовлетворительно»	Пороговый
менее 2,5	«неудовлетворительно»	Минимальный

Уровень умений применять знания для решения профессиональных задач

	Оцениваемые показатели	Балл	
		Max	Min
1.	Соответствие содержания ВКР теме исследования: - соответствует - не соответствует	1,6 -5,0	0 0
2.	Обоснована актуальность, цель и задачи ВКР	0,2	0
3.	Указаны методы исследования	0,2	0
4.	В работе имеются выводы и четко сформулирована собственная позиция автора	0,4	0
5.	Соблюдена логика изложения и структура работы	0,2	0
6.	Грамотность изложения, использование профессиональных терминов	0,2	0
7.	Разнообразие источников информации и их релевантность	0,2	0
8.	Наглядность аналитического материала (использование графиков, диаграмм, таблиц)	0,2	0
9.	Наличие элементов новизны, теоретической и практической значимости	0,2	0
10.	Соответствие требованиям оформления ВКР	0,4	0
11.	Плагиат: - объем оригинального текста превышает 60% - объем оригинального текста менее 60%	0,4 -3,0	0 0
12.	План-график выполнен: -своевременно -несвоевременно	0,2 -5,0	0 0
13.	Наличие публикации по теме исследования	0,2	0
	Итого баллов:	5,0	0

5.2.2. Подготовка к защите и защита ВКР

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.

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 экзаменационной комиссии проводится публичная предварительная защита работы, результаты которой фиксируются в протоколе заседания выпускающей кафедры.

Выполненная ВКР, подписанная студентом 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 студент не допущен к защите работы, этот вопрос рассматривается на заседании кафедры с участием руководителя. Протокол заседания кафедры представляется в деканат факультета.

ВКР, допущенная выпускающей кафедрой к защите, не позднее, чем за 2 недели до защиты в Государственной аттестационной комиссии, направляется на внешнюю рецензию (на бакалаврскую работу допускается внутреннее рецензирование). В состав рецензентов входят специалисты из числа научных работников и производственных организаций по профилю специальности, а также из числа профессорско-преподавательского состава других образовательных и научных организаций. В рецензии необходимо отметить актуальность выбранной темы, степень ее обоснованности, целесообразность постановки задач исследования, полноту их реализации, аргументацию выводов, научную новизну, теоретическую и практическую значимость работы, дать общую оценку работы.

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

5.3.1 Государственный экзамен

1. Охарактеризуйте подходы, которые может использовать менеджер при подборе кадров медицинских сестер.
2. Составить план сестринского вмешательства при заболеваниях поджелудочной железы.
3. Составить план сестринского вмешательства при заболеваниях глаз.
4. Составить план сестринского вмешательства при инфаркте миокарда.
5. Составить план сестринского вмешательства при гипертоническом кризе.
6. Составить план сестринского вмешательства при ОНМК.
7. Составить план работы производственного сектора Совета медицинских сестер
8. Составить план работы санитарного сектора Совета медицинских сестер.
9. Составить смету расходов учреждения здравоохранения.
10. Составить план практических занятий для младшего медицинского персонала.
11. Составить учебно-методическую документацию для профильного отделения.
12. Составить план сестринских конференций.
13. Обеспечение сохранности медицинских и фармацевтических товаров с учетом принципов хранения, особенностей потребительских свойств.
14. Составить план занятий со средним медицинским персоналом профильного отделения.
15. Составить план проведения производственного совещания в профильном отделении.
16. Составить план аттестации среднего медицинского персонала.
17. Создайте таблицу Личный бюджет за месяц. Внесите в нее доходы и расходы на транспорт, питание, кинотеатры, дискотеку и т.д. Подсчитайте сумму расходов по отдельным статьям и общую сумму расходов за месяц.
18. Создать базу данных БД_Магазин.accdb. Разработать запросы, отчеты и формы
19. Составить отчет по кадровому составу профильного отделения.
20. Какие два подхода может использовать менеджер при подборе кадров медицинских сестер
21. Какие требования должны быть учтены менеджментом организации при формулировке миссии организации (учреждения)?
22. Какие основные разделы будут контролироваться при комплексной проверке сестринской службы медицинской организации?
23. В каких разделах годового плана больницы могут быть пункты, связанные с работой сестринской службы?
24. Какие требования должны быть учтены руководителем при формулировке миссии учреждения (ФАПа)?

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

Практикоориентированные задания

Код(ы)* проверяемой компетенции (индикаторов компетенций)	Задания
УК-1	<p>В ФАП доставлена пациентка 35 лет с диагнозом крупозная пневмония нижней доли правого легкого. При сестринском обследовании выявлены 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 таблетки, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.</p> <p><i>Объективно:</i> 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, а при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт.ст, тоны сердца приглушены.</p> <p>Назначено: режим постельный, рентгенограмма грудной клетки, общий анализ крови, мокроты, мочи, оксигенотерапия по показаниям, антибиотикотерапия, масляный раствор камфоры 20%–2,0 п/к.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента. 2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией. 3. Проведите инструктаж пациента по сбору мокроты для

	исследования, на БК, на бак. посев с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам.
УК-2	<p>Лечебное учреждение испытывает кадровый дисбаланс. Соотношение медицинских сестер и врачей составляет 1,2:1, что крайне недостаточно для обеспечения качественной медицинской помощи. При поступлении на работу новых молодых медсестер направляют 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>Вопрос:</p> <p>1. Какие два подхода может использовать менеджер при подборе кадров медицинских сестер?</p>
УК-3	<p>После окончания сестринского образования Вас назначили медицинской сестрой крупной многопрофильной больницы. Коллектив больницы Вам не знаком, сотрудники отнеслись к назначению с настороженностью. Новой 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> <p>1. Охарактеризуйте наиболее существенные характеристики неформальных групп, влияющие на управление.</p>
УК-4	<p>Структура и функции речевой коммуникации медсестры</p> <p>Пациент 30 лет поступил в нефрологическое отделение с диагнозом обострение хронического пиелонефрита.</p> <p>При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на повышение температуры, на тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течении 6 лет. Больной беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения.</p> <p><i>Объективно:</i> температура 37,8°C. Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс 98 уд./мин., напряжен, АД 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.</p> <p>Пациенту назначено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Постельный режим. 2. Общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко. 3. Оксациллин по 1 г – 4 раза в день в/м 4. Витаминотерапия: В₁ (6%-1,0), В₆ (5%-1,0) п/к 5. Уроантисептики растительного происхождения (толокнянка, кукурузные рыльца, семена укропа). <p>Задание</p> <p>Выявите потребности, удовлетворение которых возможно на внутривенной урографии.</p>

УК-5	<p>Проанализировать эффективность лечебных мероприятий при крупозной пневмонии, если известно, что в 1930-1934гг. до применения сульфидина их 172 больных умерло – 24 чел., а в 1990-1998гг. (при применении антибиотиков в сочетании с сульфидными препаратами) из 454 больных умерло 8. Рассчитайте показатели летальности и оцените достоверность их различия.</p>
УК-6	<p>Машиной скорой помощи доставлен больной 68 лет с диагнозом: абсцедирующая пневмония.</p> <p>При сестринском обследовании выявились следующие данные: жалобы на выраженную слабость, головную боль, кашель с отделением большого количества зловонной гнойной мокроты, однократно отмечал примесь крови в мокроте.</p> <p>Со слов пациента болен в течении 10 дней. Лечился самостоятельно дома, принимал аспирин, анальгин. Вчера к вечеру состояние ухудшилось, поднялась температура до 40⁰ С с ознобом. в нижней доле правого легкого определяется участок притупления перкуторного звука. Дыхание амфорическое, выслушиваются крупнопузырчатые влажные хрипы.</p> <p><i>Рентгенологические данные:</i> в нижней доле правого легкого интенсивная инфильтративная тень, в центре которой определяется полость с горизонтальным уровнем жидкости.</p> <p><i>Общий анализ крови:</i> ускоренная СОЭ, лейкоцитоз, со сдвигом лейкоформулы влево.</p> <p>Назначено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Посев мокроты с определением чувствительности к антибиотикам. 2. Общий анализ мокроты. 3. Постельный режим. 4. Антибиотикотерапия <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте проблемы пациента. 2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией. 3. Продемонстрируйте технику постурального дренажа.
УК-7	<p>Физическое самовоспитание и самосовершенствование как необходимое условие здорового образа жизни медсестры</p> <p>Задача: На лечение в отделение реабилитации направлен ребенок 3 лет. Диагноз – нарушение осанки – сутуловатость. При осмотре ребенка: сниженного питания, мышцы гипотоничны, лопатки крыловидно оттопырены, грудной кифоз увеличен, голова наклонена вперед, плечи сведены, поясничный лордоз сглажен.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оцените состояние ребенка. 2. Определите задачи ЛФК. 3. Укажите наиболее оптимальные формы ЛФК и средства. 4. Перечислите методические особенности проведения занятий ЛГ. 5. Дайте рекомендации по режиму ребенка и особенности организации рабочего места и сна ребенка. <p>Вопросы: 1. Роль физической культуры и спорта в подготовке</p>

	<p>студентов к профессиональной деятельности и экстремальным жизненным ситуациям.</p> <p>2. Физическое самовоспитание и самосовершенствование как необходимое условие здорового образа жизни</p>
УК-8	<p>Пациент И., 55 лет был госпитализирован в противотуберкулезный диспансер с диагнозом “инfiltrативный туберкулез легких.”</p> <p>При сестринском обследовании медицинская сестра выявила жалобы на выраженную общую слабость, снижение работоспособности, небольшой кашель с отделением мокроты с прожилками крови, повышение температуры для субфебрильных цифр по вечерам в течение 2-3 недель, выраженную потливость по ночам.</p> <p>Объективно : состояние пациента средней тяжести, кожные покровы бледные, глаза блестящие. Больной пониженного питания, температура 37,3 град, ЧДД 22 в минуту, пульс 88 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 110/70 мм рт.ст.</p> <p>Пациент контактен, , испытывает чувство страха по поводу исхода заболевания.</p> <p>Пациенту назначено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анализ мокроты на ВК. 2. Проба Манту. <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента и выявите проблемы. 2. Выявите приоритетные проблемы, поставьте цели и составьте план сестринских вмешательств. 3. Объясните пациенту правила сбора мокроты на ВК. 4. Обучите пациента правилам пользования индивидуальной плевательницей. 5. Продемонстрируйте технику в/к введения 2ТЕ- 0,1мл туберкулина.
УК-9	<p>Рассказать, как создать базу данных БД_Магазин.accdb. Разработать запросы, отчеты и формы: б) перекрестный запрос: стоимость товара по отделам (строки) и поставщикам (столбцы);</p>
УК-10	<p>. Охарактеризуйте подходы, которые может использовать менеджер при подборе кадров медицинских сестер.</p> <p>Вас приняли на должность медсестры крупной многопрофильной больницы.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие требования должны быть учтены менеджментом организации при формулировке миссии организации (учреждения)? 2. Сформулируйте миссию крупной многопрофильной больницы.
ОПК-1	<p>Задача по теме Коммуникативная и интерактивная сторона общения</p> <p>Прочитайте описание ситуации и соотнесите пример с названиями коммуникативных барьеров, которые они иллюстрируют:</p> <p>Мать слышит обрывок телефонного разговора своего сына-студента с другом, понимая смысл сказанного через слово. «Винда лагать начала, баги через раз скачут. Может дрова переставить надо. Блин-то с лицензом потерял, что делать?»»</p>

ОПК-2	<p>Пациент М., 1958 г.р. направлен поликлиникой в пульмонологическое отделение с диагнозом –“атопическая бронхиальная астма, приступный период.”</p> <p>При сестринском обследовании палатная медицинская сестра выявила жалобы на периодические приступы удушья, одышку с затрудненным выдохом, непродуктивный приступообразный кашель с отделением в конце густой, вязкой мокроты, слабость, головокружение.</p> <p>Приступу удушья, как правило, предшествует слезотечение и заложенность носа.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, бледные. Лимфоузлы не увеличены, дыхание с затрудненным выдохом, единичные свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД 19 в минуту, пульс 86 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт.ст.</p> <p>Пациенту назначено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Исследование функции внешнего дыхания. 2. Ингаляции “Беротека” при приступах удушья. 3. Р-р супрастина 2,5% - 2,0 в/м <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента и выявите проблемы. 2. Выявите приоритетные проблемы, поставьте цели и составьте план сестринских вмешательств. 3. Объясните пациенту методику подготовки к исследованию функции внешнего дыхания.
ОПК-3	<p>Рассказать, как создать базу данных БД_Магазин.acscdb.</p> <p>Разработать запросы, отчеты и формы:</p> <p>с) отчет «Поставки по дате» с группировкой по месяцам.</p> <p>Добавить итоговое поле для подсчета стоимости товара по месяцам и за весь отчетный период. Необходимые поля: наименование товара, цена, количество, единица измерения, стоимость;</p>
ОПК-4	<p>В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железодефицитная анемия. При сестринском обследовании выявлены жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Менструация с 12 лет, обильная в течение недели. Пациентка раздражительна, пассивна, малоразговорчива.</p> <p><i>Объективно:</i> бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью, ложкообразной формы. Границы сердца не изменены. При аускультации - систолический шум на верхушке сердца. Пульс 92 уд./мин. АД 100/60 мм рт. ст.</p> <p><i>Анализ крови:</i> Нв - 75 г/л, эритроциты $3,9 \times 10^{12}$ /л., цветной показатель 0,8, лейкоциты - $4,5 \times 10^9$ /л, СОЭ 20 мм/час.</p> <p>Назначено: полупостельный режим, диета № 15 с высоким содержанием железа в продуктах, ферроплекс по 1 таблетки 3 раза после еды, витамин В₆ и В₁₂ п/к, аскорбиновая кислота внутрь по 1 таблетке 3 раза в день.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено, сформулируйте проблемы пациента . 2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств

	<p>с мотивацией.</p> <ol style="list-style-type: none"> Объясните больной правила подготовки к сдаче крови на общий анализ, разъясните значение показателей (эритроциты, гемоглобин, цветной показатель СОЭ). Обучите пациентку правилам приема препарата железа, объясните побочные эффекты.
ОПК-5	<ol style="list-style-type: none"> На консультацию в эндокринологическое отделение направлена женщина 46 лет с диагнозом гипотиреоз (микседема). При сестринском обследовании выявлено следующее: общение затруднено, т.к. больная заторможена, речь её медленная, голос низкий. Пациентка жалуется на быструю утомляемость, снижение работоспособности, сонливость. В последнее время снижен интерес к окружающему (происходящему), отмечается увеличение массы тела, ломкость ногтей, сухость кожи. <i>Объективно:</i> Состояние пациентки средней тяжести. Кожа сухая, подкожно-жировой слой выражен избыточно. Лицо бледное, отмечается одутловатость. Тоны сердца приглушены, АД 100/70 мм рт. ст., пульс 56 уд./мин., ритмичный, ЧДД 16 в мин. Назначено: <ol style="list-style-type: none"> Режим палатный. Диета №15. УЗИ щитовидной железы, исследование крови на Т₃, Т₄, ТТГ, холестерин. Тиреоидин по 1 таблетке 3 раза внутрь. Кордиамин по 15 капель 3 раза внутрь. <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено, сформулируйте проблемы пациента. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией. Обучите пациентку правилам личной гигиены. Объясните пациентке порядок подготовки к сдаче крови на Т₃, Т₄, ТТГ. <p>3. Составить алгоритм и пользуясь средствами MS Word построить блок-схему решения задачи. Составить алгоритм вывода таблицы соответствия между весом в фунтах и весом в килограммах для значений от 1 до 10 фунтов (1 фунт равен 0,453 кг).</p>
ОПК-6	<p>Пациент 35. Жалобы на бледность кожных покровов, общую слабость.</p> <p>В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, жалуется на усталость, плохой сон. На контакт идет хорошо, говорит что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее.</p> <p><i>Объективно:</i> состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст., ЧДД 16 в мин.</p> <p>Пациенту назначено: диета №9, режим палатный, исследование суточной мочи на сахар, глюкозурический профиль, определение</p>

	<p>толерантности к глюкозе, уровень глюкозы в крови, инсулин простой 8 ЕД - 8.00, 4 ЕД - 12.00, 4 ЕД - 18.00</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявите потребности пациента, удовлетворение которых нарушено; определите проблемы пациента. 2. Сформулируйте цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией. 3. Объяснить пациенту правила сбора мочи на сахар. 4. Обучите пациента технике введения инсулина.
ОПК-7	<p>В онкологическом отделении находится на стационарном лечении мужчина 48 лет с диагнозом “рак желудка” 4 стадии. При сестринском обследовании выявлены жалобы на рвоту, слабость, отсутствие аппетита, отвращение к мясной пище, похудание, сильные боли в эпигастральной области, отрыжку, вздутие живота. Пациент адинамичен, подавлен, вступает в контакт с трудом, замкнут, испытывает чувство страха смерти.</p> <p><i>Объективно:</i> Состояние тяжелое, температура 37,9°С, кожные покровы бледные с землистым оттенком, больной резко истощен, при пальпации в эпигастральной области отмечаются болезненность и напряжение мышц передней брюшной стенки. Печень плотная, болезненная, бугристая, выступает на 5 см. из под края реберной дуги.</p> <p>Пациенту назначено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Режим постельный, диета №1. 2. УЗИ печени, почек. 3. Рентгенограмма грудной клетки. 4. Раствор промедола 1% -1 мл п/к при болях. 5. Церукал по 1 таблетке 3 раза в день. <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено, сформулируйте проблемы пациента. 2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией. 3. Расскажите о порядке учета хранения и использования наркотических средств. 4. Обучите родственников пациента уходу за онкологическим больным.
ОПК-8	<p>На консультацию в эндокринологическое отделение направлена женщина 46 лет с диагнозом гипотиреоз (микседема). При сестринском обследовании выявлено следующее: общение затруднено, т.к. больная заторможена, речь её медленная, голос низкий. Пациентка жалуется на быструю утомляемость, снижение работоспособности, сонливость. В последнее время снижен интерес к окружающему (происходящему), отмечается увеличение массы тела, ломкость ногтей, сухость кожи.</p> <p><i>Объективно:</i> Состояние пациентки средней тяжести. Кожа сухая, подкожно-жировой слой выражен избыточно. Лицо бледное, отмечается одутловатость. Тоны сердца приглушены, АД 100/70 мм рт. ст., пульс 56 уд./мин., ритмичный, ЧДД 16 в мин.</p> <p>Назначено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Режим палатный. 2. Диета №15.

	<p>3. УЗИ щитовидной железы, исследование крови на Т₃, Т₄, ТТГ, холестерин.</p> <p>4. Тиреоидин по 1 таблетке 3 раза внутрь.</p> <p>5. Кордиамин по 15 капель 3 раза внутрь.</p> <p>Задания</p> <p>5. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено, сформулируйте проблемы пациента.</p> <p>6. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.</p> <p>7. Обучите пациентку правилам личной гигиены.</p> <p>8. Объясните пациентке порядок подготовки к сдаче крови на Т₃, Т₄, ТТГ.</p>
ОПК-9	<p>Вы заведуете фельдшерско-акушерским пунктом.</p> <p>Вопросы:</p> <p>1. Какие требования должны быть учтены руководителем при формулировке миссии учреждения (ФАПа)?</p> <p>2. Сформулируйте миссию фельдшерско-акушерского пункта.</p>
ОПК-10	<p>В одну из больниц на конкурсной основе была принята 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 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>
ОПК-11	<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>
ОПК-12	<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> <p>1. Какой это будет тип урока?</p> <p>2. Какую структуру урока в зависимости от поставленной цели</p>

	<p>Вы собираетесь выбрать?</p> <p>3. Какие структурные элементы урока обычно выделяют педагогике?</p>
ОПК-13	<p>Составить план проведения производственного совещания в профильном отделении.</p> <p>Функции менеджмента - планирование, организация, мотивация и контроль - являются унифицированными и реализуются, в том числе, и в управлении медицинскими коллективами. Вас приняли на должность медсестры больницы.</p> <p>Вопрос:</p> <p>1. Охарактеризуйте функцию планирования в работе медицинской сестры</p>
ПК-1	<p>Пациент 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом: язвенная болезнь желудка, фаза обострения.</p> <p>При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на сильные боли в эпигастральной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета "кофейной гущи". Больным считает себя в течении 1,5 лет, ухудшение, наступившее за последние 5 дней, больной связывает со стрессом. В окружающем пространстве больной ориентируется адекватно. Тревожен, жалуется на общую слабость, усталость, плохой сон, в контакт вступает хорошо, выражает опасение за свое будущее, сомневается в успехе лечения.</p> <p><i>Объективно:</i> состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст, ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастральной области, печень, селезенка не пальпируются.</p> <p>Пациенту назначено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Режим постельный, диета №1а. 2. ФГДС с биопсией, исследование желудочной секреции. 3. Маалокс по 1 суспензии 3 раза в день. 4. Де-нол по 1 капсуле 4 раза в день. 5. Р-р платифиллина 0,2% 2,0 п/к. <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента. 2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией. 3. Объясните пациенту, как правильно подготовиться к ФГДС и желудочному зондированию. 4. Обучите пациента правилам приема назначенных лекарственных средств.
ПК-2	<p>Пациентка 40 лет поступила в стационар на лечение с диагнозом: хронический холецистит, стадия обострения.</p> <p>При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные:</p>

	<p>жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, однократно была рвота желчью, общую слабость. Считает себя больной в течение 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной, жирной пищи.</p> <p>В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожна, депрессивна, жалуется на усталость, плохой сон. В контакт вступает с трудом, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.</p> <p><i>Объективно:</i> состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье, симптомы Ортнера, Кера положительны. Пульс 84 уд./мин. АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин.</p> <p>Пациентке назначено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Режим полупостельный. 2. УЗИ гепатобилиарной системы. 3. Дуоденальное зондирование. 4. Но-шпа по 1 табл. 3 раза в день. 5. Мезим-форте по 1 табл. 3 раза в день. 6. Антибактериальная терапия (ампициллин по 0,5× 4 раза в день внутрь). <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявите потребности пациента, удовлетворение которых нарушено; сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента. 2. Определите цели и составьте план сестринских вмешательств с мотивацией. 3. Объясните пациенту, как подготовиться к УЗИ ГБС и дуоденальному зондированию. 4. Обучите пациента правилам проведения тюбажа.
--	---

5.4.1. Подготовка к защите и защита выпускной квалификационной работы

Типовые задания для выпускной квалификационной работы

№	Этап выполнения	Задание	Коды оцениваемых компетенции (индикаторов)
1	<i>Аналитический</i>	1. Составить библиографический список в соответствии с требованиями ГОСТ по проблеме исследования	ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3,
		2. Провести обзор проблемы исследования в рамках современного исторического и социокультурного контекстов	ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3,
		3. Составить аналитический обзор по теме ВКР	ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3,
		1. Провести анализ нормативно-правовой документации по проблеме исследования	ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3,
2.	<i>Содержание и анализ экспериментального исследования, полученных на преддипломной практике</i>	1. Подобрать и апробировать методики для изучения сестринского процесса в соответствии с темой ВКР	ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3,
		2. Провести анализ и математическую обработку полученных результатов эмпирического исследования на констатирующем и контрольном этапах	ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3,
3.	<i>Проектный</i>	1. Разработать сестринскую программу	ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-

		действий или организационную модель сестринского сопровождения	1.3, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3,
4	<i>Выводы и рекомендации</i>	1. Сформулировать выводы, представления результатов исследования	ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3,
5	<i>Подготовка материалов защите</i>	1. Оформить текст работы в соответствии с методическими рекомендациями	ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3,
		2. Оформить выступление в докладом	ИПК-1.1, ИПК-1.2, ИПК-1.3, ИПК-2.1, ИПК-2.2, ИПК-2.3,

5.5. Методические материалы, определяющие процедуру оценивания

5.5.1 Государственный экзамен

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 менее 40 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 поставленные 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 и 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.

5.5.2. ВКР

Защита начинается с доклада студента по теме выпускной квалификационной работы. На доклад по ВКР 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 студенту вопросы, направленные на оценку уровня сформированности компетенций. При ответах на вопросы выпускник имеет право пользоваться своей работой.

При защите ВКР необходимо наличие рецензии. После окончания дискуссии студенту предоставляется заключительное слово. В своём заключительном слове студент должен ответить на замечания рецензента.

После заключительного слова студента процедура защиты выпускной квалификационной работы считается оконченной.

При защите диссертации студент должен продемонстрировать три главных качества исследователя: 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 магистерской диссертации и её автореферата.

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

Оценочный лист для членов ГЭК

Ф.И.О. члена ГЭК _____

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

6.Список рекомендуемой литературы

6.1. Список рекомендуемой литературы для государственного экзамена

Основная литература:

1. Брико, Н. И. Эпидемиология [Электронный ресурс] : учеб. / Н. И. Брико, В. И. По-кровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431832.html>
2. Внутренние болезни: учеб.пособие для студ. Вузов под ред. М. В. Малишевского 4-е изд., перераб. и доп. - Ростов н/Д. : Феникс, 2012. - 984 с.
3. Инфекционные болезни [Текст] : учеб.для вузов / под ред. Н. Д. ЮщОКа, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 704 с.
4. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Текст] : учеб.для студ. мед. ву-зов / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2012. - 848с.
5. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учеб .для студ. мед. вузов / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 848с.- Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html?SSr=3301337aeb105a62164857828011959>

6. Мухина, С. А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» [Текст] : учеб.пособие/ С. А. Мухина, И. И. Тарновская. - 2-е изд., испр. И доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 512 с.
7. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела [Электронный ресурс] : учеб. / С. А. Мухина, И. И. Тарновская. - 2-е изд., испр. И доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 368 с.
8. Общественное здоровье и здравоохранение:учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с.
9. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учеб.пособие / [Н. Ю. Корягина и др.] ; под ред. З. Е. Сопиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 464 с. - Режим доступа:<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426203.html>.
10. Основы здоровья и здорового образа жизни [Текст] : учеб.пособие / Л. Е. Деньгова, И. В. Ерёмин, Л. Д. Батищева, М. И. Евстигнеева. - Ставрополь : Изд-во СтГМА, 2012. – 69 с.
11. Основы семиотики заболеваний внутренних органов : учеб.пособие А.В. Струтын-ский [и др.]. 8-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2013. - 304 с.
12. Покровский В. И. Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс]: учеб. / В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико. -3-е изд., испр. и доп.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1008 с.- Режим доступа: - <http://www.studentlibrary.ru /book/ISBN9785970425787.html>
13. Покровский, В.И. Инфекционные болезни и эпидемиология [Текст] : учеб. / В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико. - 3-е изд., испр.и доп. - М : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 1008 с.
14. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Текст] : учеб.для студ. мед. вузов / А. С. Калмыкова, Н. В. Зарытовская, Л. Я. Климов [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. (52 экз.).
15. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 896 с.

Дополнительная литература

1. Балашов, А. И. Правоведение [Текст] : учеб.для студ. вузов / А. И. Балашов, Г. П. Рудаков. - 5-е изд., доп. и перераб.- СПб. : Питер, 2014.- 464 с. (200 экз.)
2. Внутренние болезни : учеб.пособие для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов под ред. В. Т. Ивашкина, С. Д. Подымовой. М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 368 с.
3. Внутренние болезни в амбулаторной практике: учеб.пособие для ср. мед. персонала под ред. А. Н.Смирнова. СПб. : СпецЛит, 2014. - 367 с.
4. Внутренние болезни: учеб.для вузов В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 768 с.
5. Общественное здоровье и здравоохранение: курс лекций/Куценко Г.И., Вялков А.И., Агарнов Н.М., Яковлев Е.П./ М.: Вешние воды, 2012. – 286с.
6. Ослопов, В. Н. Общий уход за больными в терапевтической клинике [Текст] :учеб. пособие для студ. мед. вузов / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. -3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 464 с.
7. Право [Текст] : учеб. для студ.вузов / под ред. С. Г. Киселева. - М. :Юрайт, 2013. - 632 с. : табл. - (Бакалавр).
8. Пропедевтика детских болезней [Текст] : учеб. / под ред. А.С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 920 с. : ил., табл. - (Каф.пропедевтики детских болезней и поли-клинической педиатрии).
9. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Калмыкова А.С., Ткачева Н.В., Климов Л.Я. и др. ; Под ред. А.С. Калмыковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 920 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416723.html>
10. Решетников, А. В. Медико-социологический мониторинг [Текст]: рОК. / А. В. Решетников. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 800 с.
11. Решетников, А.В.Проведение медико-социологического мониторинга [Электрон-ный ре-сурс] : учеб.-метод. пособие / А. В. Решетников, С. А. Ефименко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 160 с. - Ре-жим доступа - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970404454.html>

12. Сестринский уход (Алгоритмы манипуляций): учеб.-метод. пособие /С.В. Рой, О.С. Заводнова, Н.В. Бойко Ставрополь, 2011. – 114 с.
16. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии [Электронный ресурс]: учеб./ Антонова Т.В., Антонов М.М., Барановская В.Б. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419809.html>
17. Учайкин, В.Ф.Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431658.html>
18. Шумилов, В. М. Правоведение [Текст] : учеб.для бакалавров / В. М. Шумилов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Юрайт, 2013. - 423 с. Практическое руководство по пропедевтике внутренних болезней: уч. пособие / под ред. С. Н. Шульгина. – М.: МИА, 2006. – 256 с.

6.2. Список рекомендуемой литературы для выполнения и защиты ВКР

1. 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>
2. 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»)
3. 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.
4. 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>
5. 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>
6. 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»)
7. 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>

7. Материально-техническое обеспечение

Помещения для проведения ГИА соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и оснащены видеопроекционным оборудованием.

