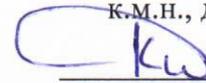


федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

к.м.н., доцент Кряжев Д.А.



« 20 » сентября 2026 г.

ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ
34.03.01 «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

Профиль «Сестринское дело»

Оренбург – 2026

Программа государственной итоговой аттестации по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело»
профиль «Сестринское дело»

разработана учебно-методической комиссией по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» в составе:

1. Д.Н. Бегун – председатель УМК, заведующий кафедрой сестринского дела, д.м.н., доцент
2. Ю.А. Москалева – декан факультетов ВСО и ОЗ, к.п.н., доцент
3. М.К. Дмитриева - доцент кафедры сестринского дела, к.м.н.
4. Г.Б. Кацова - доцент кафедры сестринского дела, к.м.н., доцент
5. Л.В. Попова - доцент кафедры сестринского дела, к.м.н.
6. М.Е. Лыскина – ст. преподаватель кафедры «Обучающий симуляционный центр»
7. Д.М. Снасапова - ст. преподаватель кафедры «Обучающий симуляционный центр»
8. Н.В. Степанова - доцент кафедры клинической психологии и психотерапии, к.псих.н., доцент
9. Е.В. Гаврилова – ст. преподаватель кафедры сестринского дела

согласована с начальником учебно-методического отдела «10» февраля 2026 г.

Н.В. Балышевой Балышева

(подпись)

рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» протокол от «12» февраля 2026 г. № 5

председатель учебно-методической комиссии по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело»

д.м.н., доцент Д.Н. Бегун Бегун

(подпись)

рассмотрена и одобрена на заседании ученого совета факультетов высшего сестринского образования и общественного здравоохранения, протокол от «19» февраля 2026 г. № 3

председатель ученого совета факультетов высшего сестринского образования и общественного здравоохранения

к.п.н., доцент Ю.А. Москалева Москалева

(подпись)

Содержание

1. Пояснительная записка	4
1.1. Нормативные ссылки	4
1.2. Цель и задачи ГИА	4
1.3. Форма и структура проведения ГИА	5
1.4. Условия допуска к ГИА	5
2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ОПОП ВО	5
3. Требования к результатам освоения ОПОП ВО	<u>6</u>
4. Программа государственного экзамена	8
4.1. Структура и форма проведения государственного экзамена	<u>8</u>
4.2. Организация проведения государственного экзамена	9
4.3. Оценочные средства для проведения государственного экзамена	10
4.4. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена	30
5. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену	46
6. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену	<u>488</u>
7. Перечень дидактических материалов и оборудования, используемых при проведении государственного экзамена	53

1. Пояснительная записка

1.1. Нормативные ссылки

При разработке программы государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» были использованы следующие нормативные документы:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 29 июня 2015 г. № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»;
- Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 6 апреля 2021 г. № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 22 сентября 2017 г. № 971 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело»;
- Устав ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России;
- Положения П СМК 093.02-2024 «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры в ОрГМУ».

1.2. Цель и задачи ГИА

Целью ГИА является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» (далее - ОПОП ВО) соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС ВО).

Задачами ГИА является определение сформированности у обучающихся компетенций, установленных ФГОС ВО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована основная профессиональная образовательная программа высшего образования.

1.3. Форма и структура проведения ГИА

Государственная итоговая аттестация обучающихся проводится в форме государственного экзамена, состоит из одного государственного аттестационного испытания и включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

1.4. Условия допуска к ГИА

К ГИА допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по ОПОП ВО.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Успешное прохождение ГИА является основанием выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и квалификации образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации, - диплома бакалавра с присвоением квалификации «Академическая медицинская сестра/Академический медицинский брат. Преподаватель». (Квалификация в соответствии с приказом Минобрнауки РФ от 12 сентября 2013г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»).

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ОПОП ВО

2.1. Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 - Образование и наука (сферы: профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования, научных исследований);

02 - Здравоохранение (сферы: сохранения и обеспечения здоровья населения; улучшения качества жизни населения путем оказания квалифицированной сестринской помощи; проведения профилактической работы с населением; обеспечения организации работы сестринского персонала);

07 - Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере управления персоналом организации).

2.2. Выпускники готовы к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

лечебно-диагностический
медико-профилактический
реабилитационный
организационно-управленческий
педагогический
научно-исследовательский

3. Требования к результатам освоения ОПОП ВО

3.1. Выпускник, освоивший ОПОП ВО, должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК):

УК-1. Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач.

УК-2. Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений.

УК-3. Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде.

УК-4. Способен осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке (ах).

УК-5. Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально – историческом, этическом и философском контекстах.

УК-6. Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни.

УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.

УК-9. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности.

УК-10. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности.

3.2. Выпускник, освоивший ОПОП ВО, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями (ОПК):

ОПК-1. Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

ОПК -2. Способен решать профессиональные задачи с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов.

ОПК-3. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности.

ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач.

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.

ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения).

ОПК-7. Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ.

ОПК-8. Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения).

ОПК-9. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения).

ОПК-10. Способен применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовывать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности.

ОПК-11. Способен проектировать организационные структуры, планировать и осуществлять мероприятия по управлению персоналом, распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия.

ОПК-12. Способен применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования.

ОПК-13. Способен разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров.

3.3. Выпускник, освоивший ОПОП ВО, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована ОПОП ВО:

ПК-1. Способен проводить мероприятия профилактики в рамках первичной доврачебной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению.

ПК-2. Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения).

ПК-3. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь взрослому населению и детям.

ПК-4. Способен организовывать сестринское дело в отделении медицинской организации по профилю медицинской помощи.

ПК-5. Способен осуществлять деятельность по обеспечению персоналом.

ПК-6. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной и экстренной форме.

ПК-7. Способен к консультированию и обучению пациентов и их родственников по вопросам профилактики заболеваний, основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера.

ПК-8. Способен осуществлять преподавание по программам профессионального обучения, профессионального образования (СПО) дополнительным профессиональным программам (ДПП), ориентированным на соответствующий уровень квалификации.

ПК-9. Способен организовывать и проводить учебно-производственный процесс при реализации образовательных программ различного уровня и направленности.

4. Программа государственного экзамена

4.1. Структура и форма проведения государственного экзамена

Государственный экзамен по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» является междисциплинарным экзаменом, который проводится по нескольким дисциплинам ОПОП ВО, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственный экзамен включает один этап - устный опрос по экзаменационным билетам.

4.2. Организация проведения государственного экзамена

Государственный экзамен проводится в устной форме по экзаменационным билетам, каждый билет включает одно практико-ориентированное задание, один теоретический вопрос и две проблемно-ситуационные задачи.

В экзаменационный билет включается теоретический вопрос из перечня вопросов профессиональных дисциплин, представленных в п.4.3 настоящей Программы ГИА.

Проблемно - ситуационные задачи составляются по вопросам профессиональных дисциплин, представленных в п.4.3 настоящей Программы ГИА, примеры задач с эталонами ответов представлены там же.

Перечень практико-ориентированных заданий, направленных на оценку практических умений и навыков выпускников, представлен в п.4.3 настоящей Программы ГИА.

Выбор экзаменационного билета осуществляется обучающимся рандомно. Во время подготовки к ответу каждый обучающийся располагается за отдельным столом, время подготовки обучающегося к устному ответу составляет не менее 45 минут.

При подготовке к ответу обучающийся ведет записи в проштампованном листе устного ответа, на котором разборчиво указывается самим обучающимся ФИО и номер экзаменационного билета, а также ставится подпись. По окончании ответа на экзаменационный билет лист устного ответа, подписанный студентом, сдается секретарю государственной экзаменационной комиссии.

В ходе ответов на вопросы экзаменационного билета члены государственной экзаменационной комиссии оценивают уровень сформированности у обучающихся компетенций и определяют готовность к решению профессиональных задач. Итоговая оценка выставляется выпускнику после обсуждения его ответов членами государственной экзаменационной комиссии по пятибалльной системе.

Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

4.3. Оценочные средства для проведения государственного экзамена

4.3.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Виды медицинской помощи в России. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению: формы, виды, условия и принципы организации.
2. Поликлиника для взрослого населения: структура, функции, организация работы. Основные разделы работы участковой медицинской сестры терапевтического участка: профилактический, лечебно-диагностический, организационно-методический, медико-социальный.
3. Организация приема пациентов в поликлинике. Основные задачи деятельности регистратуры поликлиники. Организация деятельности кабинета (отделения) доврачебной помощи.
4. Организация медицинской помощи в условиях стационара: управление, функции, организационная структура. Организационная структура сестринской службы стационара.
5. Понятие о диспансерном методе в работе поликлиники. Основные этапы диспансеризации. Виды медицинских осмотров. Участие медицинской сестры в диспансеризации населения.
6. Артериальная гипертония: этиология, клиника, методы диагностики АГ. Роль медицинской сестры в организации и проведении Школы для больных АГ.
7. Ишемическая болезнь сердца: этиология, клиническая характеристика основных проявлений. Роль медицинской сестры во вторичной и третичной профилактике ИБС.
8. Профилактика ИБС, ее виды. Сестринское наблюдение и уход за больными при ишемической болезни сердца.
9. Гипертонический криз: этиология, клиника, методы исследования. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при гипертоническом кризе.
10. Стенокардия: клинические проявления, методы исследования. Оказание доврачебной медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при приступе стенокардии.
11. Острый инфаркт миокарда: клинические проявления, методы исследования. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при остром инфаркте миокарда.

12. Диспансерное наблюдение и реабилитационные мероприятия за больными, перенесшими инфаркт миокарда. Роль медицинской сестры.
13. Осложнения инфаркта миокарда: виды, причины развития. Оказание доврачебной медико-санитарной помощи при кардиогенном шоке. Сестринское обеспечение амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации при инфаркте миокарда.
14. Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, кардиогенный шок): определение, клинические проявления. Первичная медико-санитарная помощь при острой сосудистой недостаточности.
15. Острая сердечная недостаточность (лево- и правожелудочковая): определение, клинические проявления. Первичная медико-санитарная помощь при острой сердечной недостаточности.
16. Хроническая сердечная недостаточность: этиология, формы, клиника, методы исследования. Оказание доврачебной медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
17. Атеросклероз: этиология, факторы риска, клинические проявления, основные принципы диагностики. Осложнения заболевания. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
18. Приобретённые митральные пороки сердца: определение, этиология, клинические проявления, методы исследования. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
19. Вегето-сосудистая дистония: этиология, факторы риска, клинические проявления, методы исследования и лечения. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
20. Остеоартроз: этиология, клиника. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами. Гериатрические аспекты патологии опорно-двигательного аппарата.
21. Острые бронхиты: этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
22. Хронические бронхиты: этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Потенциальные проблемы пациента. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
23. Острая очаговая пневмония: этиология, клиника, методы исследования, общие принципы терапии. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.

24. Крупозная пневмония: этиология, клиника, методы исследования, общие принципы терапии. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
25. Сухие и экссудативные плевриты: этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
26. Бронхиальная астма: этиология, формы, клиника, методы исследования. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
27. Астматический статус. Причины развития, клиника, принципы лечения. Роль медицинской сестры в профилактике возникновения астматического статуса.
28. Хронические обструктивные болезни легких (ХОБЛ): этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
29. Острые циститы: этиология, основные звенья патогенеза, клиника, диагностика. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
30. Хронические циститы: этиология, основные звенья патогенеза, клиника, методы исследования. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
31. Пиелонефриты: этиология, клиника, методы исследования, общие принципы терапии. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
32. Гломерулонефриты: этиология, клиника, методы исследования. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
33. Хроническая почечная недостаточность: этиология, клиника, методы исследования. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
34. Хронический гастрит: этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Потенциальные проблемы пациента. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
35. Язвенная болезнь желудка: этиология, клинические проявления. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
36. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки: этиология, клинические проявления. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.

37. Хронические энтериты: этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
38. Хронические колиты: этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
39. Синдром раздражённого кишечника: этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
40. Дискинезия желчевыводящих путей: этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
41. Хронический холецистит: этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
42. Хронический гепатит: этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
43. Цирроз печени: этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
44. Хронический панкреатит: этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
45. Гипотиреоз: этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
46. Эндемический зоб: этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами. Профилактика заболевания.
47. Диффузный токсический зоб: этиология, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики и лечения. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами. Неотложная помощь при тиреотоксическом кризе.
48. Сахарный диабет I типа: этиология, клиника, методы исследования. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.

49. Гипогликемическая кома. Неотложная помощь при гипогликемической коме.
50. Гипергликемическая кома. Неотложная помощь при гипергликемической коме.
51. Сахарный диабет II типа: этиология, клиника, методы исследования. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
52. Диспансерное наблюдение и реабилитационные мероприятия за больными с сахарным диабетом.
53. Ожирение: этиология, клиника, диагностика. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами. Роль медицинской сестры в профилактике ожирения.
54. Анемии: определение, этиология, клиника, методы исследования. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
55. Система охраны здоровья матери и ребенка: цель, основные задачи. Медицинские организации, оказывающие помощь женщинам и детям.
56. Детская поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи детскому населению. Структура, основные задачи, организация работы. Основные разделы работы участковой медицинской сестры педиатрического участка.
57. Функциональные обязанности медицинской сестры отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях. Основные разделы медицинского обслуживания детей в дошкольных учреждениях и школах.
58. Периоды детского возраста. Особенности физического и нервно – психического развития детей в различные возрастные периоды.
59. Виды вскармливания. Естественное вскармливание. Сроки введения прикорма и докорма при естественном вскармливании. Роль медицинской сестры в организации питания детей раннего возраста.
60. Искусственное вскармливание. Правила и техника кормления детей при искусственном вскармливании. Роль медицинской сестры в организации искусственного вскармливания.
61. Смешанное вскармливание. Правила и техника кормления детей при смешанном вскармливании. Роль медицинской сестры в организации смешанного вскармливания.
62. Гипогалактия: этиология, диагностика, лечение, профилактика. Техника проведения контрольного кормления.
63. Роль медицинской сестры в организации питания детей в детских образовательных учреждениях.
64. Функциональные обязанности медицинской сестры при проведении комплексной оценки состояния здоровья детей. Группы здоровья.

65. Профилактическая работа медсестры детской поликлиники.
66. Анатомо-физиологические особенности новорожденных. Особенности сестринского ухода за новорожденным ребенком.
67. Гнойные и гнойно-септические заболевания новорожденных (заболевания пупочной ранки, кожи, подкожной клетчатки, сепсис). Особенности сестринской помощи.
68. Динамическое наблюдение за детьми различного возраста. Роль медицинской сестры в проведении профилактических осмотров.
69. Физиологические состояния новорожденных (желтуха новорожденных, половой криз, гипертермия). Особенности сестринской помощи.
70. Календарь профилактических прививок. Транспортировка и хранение иммунобиологических препаратов. Регламентирующая документация.
71. Функциональные обязанности медицинской сестры прививочного кабинета.
72. Поствакцинальные реакции, осложнения и их профилактика. Сестринская помощь.
73. Атопический дерматит: этиология, клинические проявления у детей различного возраста. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами.
74. Гипотрофия у детей: причины развития, ведущий симптомокомплекс. Особенности сестринского ухода и наблюдения за детьми при гипотрофии. Принципы диетотерапии.
75. Паратрофия: причины развития, особенности клинической картины. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за детьми. Диетотерапия при паратрофиях.
76. Рахит: этиология, классификация, клинические проявления, диагностика. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за детьми. Профилактика рахита.
77. Спазмофилия (гипокальциемия). Причины развития, основные симптомы. Особенности сестринской помощи.
78. ЧДБ: клинические критерии диагностики, методы обследования. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за детьми из группы ЧДБ.
79. Кабинет здорового ребенка: основные задачи, формы и методы работы.
80. Острые респираторные заболевания у детей: этиология, особенности клинического течения в различные возрастные периоды. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за детьми с острыми респираторными заболеваниями.
81. Острые бронхиты и бронхиолиты у детей: этиология, факторы риска развития, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения. Осуществление сестринского ухода и наблюдения.
82. Острые пневмонии у детей: этиология, классификация, клинические проявления, диагностика, принципы лечения. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за детьми с острыми пневмониями.

83. Острый ларингит: этиология, особенности клинических проявлений, осложнения, принципы лечения. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за детьми с острым ларингитом. Оказание доврачебной помощи при стенозах различной степени тяжести.
84. Бронхиальная астма у детей: этиология, классификация, ведущий симптомокомплекс, принципы лечения. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за детьми.
85. Хронический гастрит: этиология, особенности клинической картины. Особенности диетотерапии. Сестринская помощь при хроническом гастрите.
86. Язвенная болезнь желудка у детей и подростков: этиология, особенности клинической картины. Особенности сестринской помощи в лечении, уходе и профилактике язвенной болезни желудка.
87. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к диагностическим исследованиям при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
88. Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей у детей (аномалии развития, дискинезия желчевыводящих путей). Клиническая картина, методы диагностики. Роль медицинской сестры в оказании медицинской помощи, осуществлении сестринского ухода и наблюдения за детьми с дискинезией желчевыводящих путей.
89. Глистные инвазии у детей: классификация, клинические проявления, методы диагностики. Роль медицинской сестры в оказании медицинской помощи, осуществлении сестринского ухода, наблюдения за детьми и профилактике глистных инвазий.
90. Воспалительные заболевания мочевой системы у детей. Этиология, клинические проявления, методы диагностики. Роль медицинской сестры в подготовке к нефрологическому обследованию. Сестринский уход и наблюдение за больным.
91. Дефицитные анемии у детей: этиология, клинические проявления, диагностика. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за детьми. Особенности диетотерапии при железодефицитных анемиях.
92. Острые кишечные инфекции: причины, клинические проявления, принципы лечения. Роль медицинской сестры в профилактике и реабилитации детей при острых кишечных инфекциях
93. Детские инфекционные заболевания, протекающие с экзантемами. Дифференциальная диагностика характера сыпи при кори, коревой краснухе, ветряной оспе. Роль медицинской сестры в профилактике детских инфекционных заболеваниях.
94. Эпидемический паротит. Этиология. Клинические проявления. Лечение. Сестринский уход и наблюдение за больным. Роль медицинской сестры в профилактике заболевания.

95. Коклюш. Этиология. Клинические проявления. Лечение. Сестринский уход и наблюдение за больным. Роль медицинской сестры в профилактике заболевания.
96. Заболевания, сопровождающиеся повышением кровотоочивости у детей, клинические проявления. Методы диагностики. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к проведению диагностических исследований при повышенной кровотоочивости. Особенности сестринского ухода и наблюдения за детьми.
97. Методы закаливания в педиатрии. Роль медицинской сестры в проведении закаливающих процедур у детей.
98. Ранняя диагностика, профилактика и сестринский уход при опухолевых заболеваниях у детей.
99. Неревматические кардиты у детей: этиология, классификация, клинические проявления. Проведение подготовки пациента к диагностическим исследованиям. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за детьми.
100. Роль медицинской сестры в проведении первичной и вторичной профилактики заболеваний сердца у детей.
101. Врожденные пороки сердца: этиология, классификация, основные клинические симптомы. Диагностика. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к диагностическим исследованиям при ВПС. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за детьми.
102. Острая сосудистая недостаточность у детей: этиология, классификация, клинические проявления. Оказание доврачебной медицинской помощи при обмороке и коллапсе, осуществление сестринского ухода и наблюдения за детьми.
103. Гипотиреоз у детей раннего и старшего возраста. Клинические проявления, диагностика. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к диагностическим исследованиям. Особенности сестринского ухода при данной патологии. Диетотерапия при гипотиреозе.
104. Особенности течения сахарного диабета у детей, этиология, клинические проявления. Методы диагностики. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к диагностическим исследованиям. Особенности сестринского ухода при данной патологии.
105. Роль медицинской сестры в организации диетотерапии при сахарном диабете у детей.
106. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний, протекающих с экзантемой (корь, паротит, краснуха, ветряная оспа).

107. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний, протекающих с кишечным синдромом (дизентерия, сальмонеллез).
108. Организация хирургической помощи в РФ. Организация работы медсестры хирургического отделения стационара и поликлиники.
109. Понятие об антисептике. Виды антисептики. Антисептические средства.
110. Понятие об асептике и ее цель. Организация работы медицинской сестры в профилактике инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи.
111. Понятие о дезинфекции. Виды и методы дезинфекции. Факторы, влияющие на качество дезинфекции. Контроль качества дезинфекции.
112. Современные средства дезинфекции. Режимы дезинфекции. Виды контроля пригодности дезинфицирующих средств.
113. Понятие о стерилизации. Методы стерилизации. Контроль качества стерилизации. Работа медицинской сестры со стерильным материалом.
114. Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи.
115. Использование кожных антисептиков в медицинских организациях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями.
116. Понятие «хирургическая операция». Подготовка и обработка операционного поля. Методы подачи хирургического инструментария хирургу.
117. Деятельность медицинской сестры в обеспечении санитарно-эпидемиологического режима в медицинских организациях хирургического профиля.
118. Деятельность медицинской сестры в обеспечении лечебно-охранительного режима в медицинских организациях хирургического профиля (виды режимов двигательной активности, виды положения пациента в постели, питание пациентов).
119. Кровотечения, классификация, осложнения. Методы временной остановки наружного кровотечения. Способы окончательного гемостаза при различных видах кровотечений.
120. Острая кровопотеря. Сестринский уход за пациентом с кровопотерей.
121. Понятие об инфузионной и трансфузионной терапии. Классификация и характеристика растворов для инфузионной терапии. Функциональные обязанности медицинской сестры при инфузионной терапии.
122. Переливание крови и ее компонентов. Понятие о группах крови и резусфакторе. Способы переливания крови. Функциональные обязанности медицинской сестры при трансфузионной терапии.

123. Пострансфузионные реакции и осложнения. Сестринский уход за пациентами, перенесшими переливание крови и ее компонентов.
124. Сестринский уход за пациентом в периоперативный период.
125. Понятие о десмургии. Виды и типы повязок.
126. Виды местной анестезии. Подготовка пациента к местной анестезии.
127. Сестринский уход за пациентом после местной анестезии.
128. Понятие об ингаляционном наркозе, его виды. Подготовка пациента к наркозу. Сестринский уход за пациентом в посленаркозном периоде.
129. Неингаляционный наркоз, его виды. Подготовка пациента к наркозу. Сестринский уход в профилактике осложнений неингаляционного наркоза.
130. Предоперационный период, его цели и задачи. Виды операций. Подготовка пациента к плановым и экстренным операциям.
131. Послеоперационный период, его цели и задачи. Ранние и поздние послеоперационные осложнения. Роль среднего медперсонала в профилактике осложнений послеоперационного периода.
132. Синдром повреждения мягких тканей. Закрытые повреждения – ушибы, растяжения, гематомы. Сестринский уход и консультирование пациентов по вопросам восстановительного лечения.
133. Понятие о ранах. Виды ран, фазы течения раневого процесса. Сестринский уход и наблюдение за пациентами с ранами.
134. Участие медицинской сестры в подготовке пациента к диагностическим и лечебным исследованиям в хирургии.
135. Понятие о хирургической инфекции. Аэробная и анаэробная хирургическая инфекция. Сестринский уход за пациентом с хирургической инфекцией.
136. Острая гнойная аэробная хирургическая инфекция. Виды. Клиническая картина. Общие принципы лечения, сестринский уход.
137. Общая гнойная инфекция (сепсис). Классификация, клиническая картина, принципы лечения. Сестринский уход за пациентом с септическим состоянием.
138. Острая хирургическая инфекция: абсцесс, флегмона, причины, клиника, принципы лечения, сестринский уход за пациентами.
139. Острая хирургическая инфекция: рожистое воспаление, виды, причины, клиника, принципы лечения, сестринский уход за пациентами.
140. Мастит: причины, клиника, принципы лечения, сестринский уход за пациентами. Профилактическая работа медицинской сестры в послеродовом периоде.

141. Острая анаэробная инфекция: столбняк, причины, клиника, принципы лечения. Особенности ухода за пациентами и методы профилактики.
142. Острая анаэробная инфекция: газовая гангрена, причины, клиника, принципы лечения. Сестринский уход за пациентами и методы профилактики.
143. Заболевания сосудов нижних конечностей: облитерирующий эндартериит, атеросклероз. Причины, клиника, методы диагностики, принципы лечения. Сестринский уход за пациентами и методы профилактики.
144. Заболевания сосудов нижних конечностей: варикозное расширение вен, причины, клиника, методы диагностики, принципы лечения. Сестринский уход за пациентами и методы профилактики.
145. Понятие «опухоль», виды. Свойства доброкачественной и злокачественной опухолей. Роль медицинской сестры в профилактике онкологических заболеваний.
146. Особенности диагностики опухолевых заболеваний. Принципы лечения и профилактики. Организация деятельности медицинской сестры при работе с онкологическими пациентами.
147. Понятие о травмах. Виды травм. Порядок оказания доврачебной медицинской помощи при различных видах травм.
148. Роль медицинской сестры в управлении болью у пациентов хирургического профиля.
149. Ожоги. Классификация. Определение площади ожогов, клиника, принципы лечения. Ожоговая болезнь. Оказание доврачебной медицинской помощи. Сестринский уход за пациентами.
150. Отморожения, классификация, клиника, принципы лечения. Оказание доврачебной медицинской помощи. Сестринский уход за пациентами.
151. Травматический шок, клиника, принципы лечения. Оказание доврачебной медицинской помощи. Правила профилактики травматического шока, сестринский уход за пациентом.
152. Инородные тела дыхательных путей, пищевода. Клиника, принципы лечения. Тактика медицинской сестры.
153. Заболевания щитовидной железы. Методы исследования щитовидной железы. Послеоперационные осложнения и уход за пациентом.
154. Химический ожог пищевода: клиника, принципы лечения. Осложнения. Оказание доврачебной медицинской помощи. Осуществление сестринского ухода за пациентами.
155. Травматические повреждения грудной клетки и органов грудной полости. Гемоторакс: виды, клиника, принципы лечения. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода за пациентами.

156. Травматические повреждения грудной клетки и органов грудной полости. Пневмоторакс: виды, клиника, принципы лечения. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдение за пациентами.
157. Повреждения органов брюшной полости: клиника, методы диагностики, принципы лечения, транспортировка. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода за пациентами.
158. Понятие «пролежень». Причины, стадии развития пролежней. Сестринский уход за пациентом с пролежнями. Меры профилактики.
159. Перитонит: клиника, методы диагностики, принципы лечения, транспортировка, осуществление сестринского ухода за пациентом в послеоперационном периоде.
160. Грыжи живота: виды, клиника, принципы лечения грыж. Профилактика. Сестринский уход за пациентом.
161. Ущемленная грыжа: причины, клиника, принципы лечения. Сестринский уход за пациентом в послеоперационном периоде.
162. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Причины, клиника, принципы лечения. Профилактика. Сестринский уход за пациентом в послеоперационном периоде.
163. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника, методы диагностики, принципы лечения. Сестринский уход за пациентом.
164. Прободная язва желудка. Клиника, методы диагностики, принципы лечения. Сестринский уход за пациентом в послеоперационном периоде.
165. Желудочно-кишечное кровотечение: причины, клиника, методы диагностики, принципы лечения. Сестринский уход за пациентом.
166. Рубцовый стеноз привратника: причины, клиника, методы диагностики, принципы лечения. Сестринский уход за пациентом.
167. Острый аппендицит: причины, клиника, методы диагностики, принципы лечения. Осложнения. Сестринский уход за пациентом.
168. Желчекаменная болезнь: причины, клиника, методы диагностики, принципы лечения. Осложнения. Профилактика. Сестринский уход за пациентом в послеоперационном периоде.
169. Острый холецистит: причины, клиника, методы диагностики, принципы лечения. Осложнения. Профилактика. Сестринский уход за пациентом в послеоперационном периоде.

170. Острый панкреатит: причины, клиника, методы диагностики, принципы лечения. Осложнения. Профилактика. Сестринский уход за пациентом в послеоперационном периоде.
171. Кишечная непроходимость: классификация, причины, клиника, принципы лечения. Сестринский уход за пациентом в послеоперационном периоде.
172. Геморрой: причины, клиника, принципы лечения. Осложнения. Особенности предоперационной подготовки пациента и сестринский уход в послеоперационном периоде.
173. Паранекроз: причины, клиника, принципы лечения. Осложнения. Особенности предоперационной подготовки пациента и сестринский уход в послеоперационном периоде.
174. Повреждения органов мочеполовой системы: почки, мочевого пузыря. Причины, клиника, принципы лечения. Осложнения. Сестринский уход за пациентом в послеоперационном периоде.
175. Мочекаменная болезнь: причины, клиника, методы диагностики, принципы лечения. Осложнения. Сестринский уход за пациентом в послеоперационном периоде.
176. Почечная колика: причины, клиника, методы диагностики, принципы лечения. Острая задержка мочеиспускания. Сестринский уход за пациентом.
177. Повреждения конечностей: переломы. Клиника, методы диагностики, принципы лечения. Сестринский уход за пациентом.
178. Повреждения конечностей: вывихи. Клиника, методы диагностики, принципы лечения. Сестринский уход за пациентом.
179. Повреждения конечностей: растяжения и разрыв связок, мышц, сухожилий. Клиника, методы диагностики, принципы лечения. Сестринский уход за пациентом.
180. Синдром длительного сдавления: причины, механизм развития, периоды, классификация, симптомы. Тактика медицинской сестры на догоспитальном этапе.
181. Понятие «геморрагический шок». Фазы шока. Сестринский уход и наблюдение за пациентом при комплексном лечении геморрагического шока.
182. Современные медикаментозные препараты для лечения хирургических пациентов и роль медицинской сестры в выполнении лекарственных назначений.
183. Повреждения головного мозга: сотрясение, ушиб, сдавление. Клиника, принципы лечения. Тактика медицинской сестры на догоспитальном этапе. Сестринский уход за пациентом с черепно-мозговой травмой.

184. Повреждения грудной клетки и органов грудной полости: перелом ребер, ключицы. Клиника, принципы лечения, осложнения. Тактика медицинской сестры на догоспитальном этапе.
185. Повреждения позвоночника и спинного мозга: ушиб, перелом. Клиника, принципы лечения, осложнения. Тактика медицинской сестры на догоспитальном этапе, сестринский уход за пациентами с травмами позвоночника.
186. Воспалительные заболевания кисти и стопы: панариции, флегмоны. Клиника, принципы лечения, осложнения. Сестринский уход за пациентом.
187. Пункции и дренирование ран и полостей тела: виды пункций и дренажей. Сестринский уход за пациентом с дренажами.
188. Сестринский уход за назогастральным зондом; общие принципы ухода за стомами, периферическими и центральными венозными катетерами.

4.3.2. Перечень практико-ориентированных заданий (сестринских манипуляций), выносимых на государственный экзамен

1. Гигиеническая обработка рук кожным антисептиком в медицинской организации
2. Взятие мазка из ротоглотки на бактериологическое исследование ребенку в медицинском кабинете
3. Устранение аварийных ситуации, связанных с проведением лечебно-диагностических мероприятий (порез, прокол инструментарием)
4. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)
5. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Vacuette в процедурном кабинете
6. Выполнение манипуляции Диаскинтест ребенку (внутрикожно) в медицинском кабинете
7. Измерение частоты сердечных сокращений и дыхательных движений
8. Проведение антропометрии (рост, вес) ребенку до 1 года в медицинском кабинете
9. Измерение артериального давления механическим тонометром в медицинском кабинете
10. Проведение антропометрии (рост, вес) взрослому человеку в медицинском кабинете
11. Применение пузыря со льдом на эпигастральную область в палате
12. Определение уровня глюкозы крови с помощью портативного глюкометра
13. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно) в процедурном кабинете
14. Постановка очистительной клизмы в медицинском кабинете
15. Внутримышечное введение лекарственного препарата в

ягодичную мышцу в процедурном кабинете

16. Техника постановки периферического венозного катетера.

17. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу в процедурном кабинете

18. Техника ухода за периферическим венозным катетером

19. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

20. Определение окружности головы и окружности грудной клетки детей грудного возраста

Примеры проблемно-ситуационных задач с эталонами ответов

Задача № 1.

Пациентка прооперирована по поводу механической непроходимости. Во время операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и наложена колостома. На 2-ой день после операции повязка начала обильно промокать кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней. Она считает, что она будет обузой семье дочери, с которой проживает. Больше всего ее беспокоит наличие кишечного свища. Она сомневается, что сможет сама обеспечить уход за кожей в области свища.

Задания:

1. Определите проблемы пациентки.
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

- Примерный эталон ответа:

Проблемы пациентки

Настоящие:

- каловый свищ
- нарушение целостности кожных покровов (операционная рана)
- ограничение двигательной активности
- дефицит самоухода
- дефицит знаний по уходу за колостомой
- ощущение ущербности
- страх перед предстоящей жизнью в семье

Потенциальные:

- риск изъязвления кожи вокруг свища,

- риск метастазирования.

Приоритетная проблема:

- кишечный свищ,

- дефицит знаний по уходу за свищем.

Цель краткосрочная: у пациентки не возникнет за время пребывания в стационаре грубых изменений кожи.

Цель долгосрочная: к моменту выписки пациентка и ее дочь после обучения, проведенного медсестрой, смогут самостоятельно осуществлять уход за кожей вокруг свища.

План	Мотивация
Медицинская сестра по мере загрязнения повязки будет проводить ее смену с обработкой кожи вокруг свища.	Предохранить кожу пациентки от раздражения, мацерации, изъязвления.
Медицинская сестра обучит пациентку и ее дочь уходу за кожей вокруг свища: 1-2-3 раза в день будет проводить перевязки в присутствии родственников, объясняя им необходимость частых перевязок, способы удаления каловых масс с кожи, знакомя с препаратами для защиты кожи, демонстрируя изготовление импровизированного калоприемника из перевязочного материала; в течение 4-5 дней проконтролирует правильность действий пациентки и ее дочери, внесет коррективы; в течение 7-8-9 дней обучит пациентку и ее дочь пользоваться калоприемником, проконтролирует их действия.	Обучить пациентку и дочь уходу за кожей и использованием калоприемником.
Медицинская сестра проведет беседу с пациенткой о характере питания и приеме жидкости.	Восполнить знания у пациентки о необходимости соблюдения диеты и контроля употребления жидкости
Медицинская сестра проведет беседу с родственниками о необходимости	Психологическая поддержка пациентки.

моральной поддержки пациентки.	
Перед выпиской пациентки медицинская сестра проконтролирует правильность выполнения манипуляций.	Оценить эффективность своей работы и уровень знаний пациентки.

Задача № 2

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.

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.

Задания:

1. Определите проблемы пациентки.
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Проведите инструктаж пациентки по сбору мокроты для исследования на бак. посев с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам.

Примерный эталон ответа:

Проблемы пациента:

Настоящие:

гипертермия (39,5 °С);

одышка (ЧДД 32 в мин); боль в правой половине грудной клетки, усиливающаяся при вдохе; кашель с выделением мокроты ржавого цвета;

слабость, общая интоксикация;

тахикардия (пульс 110 /мин), гипотония (АД 100/65 мм рт. ст.);

приглушённость сердечных тонов;

герпес на губах;

психозомоциональная подавленность, тревожность о трудоустройстве.

Потенциальные: ухудшение дыхательной функции, развитие дыхательной недостаточности; распространение инфекции, осложнение (плеврит, абсцесс); обезвоживание на фоне лихорадки и потоотделения; снижение аппетита, нарушение питания; социальная дезадаптация из-за тревоги о работе.

Приоритетные проблемы: лихорадка.

- Краткосрочные цели: снизить температуру до субфебрильных значений (37,5–38 °С); уменьшить одышку и частоту дыхания (до 20–24 в мин); облегчить боль в грудной клетке; обеспечить адекватный сбор мокроты для бактериологического исследования; стабилизировать гемодинамику (пульс <100 /мин, АД > 110/70 мм рт. ст.); снизить тревожность, наладить контакт с пациенткой.
- Долгосрочные цели: нормализация температуры и дыхательных показателей; прекращение выделения гнойной/ржавой мокроты; восстановление физической активности и аппетита; информированность пациентки о режиме, лечении и профилактике; уменьшение психоэмоционального напряжения, адаптация к заболеванию.

План	Мотивация
1. Мониторинг витальных функций каждые 2–4 ч (температура, ЧДД, пульс, АД, сатурация O ₂).	Раннее выявление ухудшения состояния, контроль эффективности терапии
2. Обеспечение постельного режима и покоя.	Снижение нагрузки на дыхательную и сердечно-сосудистую системы, экономия энергии для борьбы с инфекцией
3. Обильное тёплое питье (не менее 2–2,5 л/сутки): чай, морс, минеральная вода без газа, отвар шиповника	Дезинтоксикация, разжижение мокроты, профилактика обезвоживания при лихорадке.
4. Применение физических методов охлаждения при температуре >38,5 °С (обтирание водой 30–32 °С, прохладные компрессы на крупные сосуды).	Снижение гипертермии без избыточной фармакологической нагрузки.
5. Введение жаропонижающих и антибактериальных препаратов по назначению врача	Купирование лихорадки, борьба с бактериальной инфекцией.

6.Позиционирование пациентки с приподнятым головным концом кровати (полу-сидячее положение)	Улучшение вентиляции нижних долей лёгких, уменьшение одышки.
7. Обучение технике эффективного кашля и дренажных положений	Эвакуация мокроты, профилактика ателектазов и осложнений.
8. Кислородотерапия по назначению врача (при сатурации < 92 %).	коррекция гипоксии, снижение нагрузки на сердце и лёгкие.
9. Увлажнение губ и слизистых, уход за герпетическими высыпаниями (антисептики, противовирусные мази по назначению).	профилактика вторичного инфицирования, облегчение дискомфорта.

Оценка: через 3-5 дней при правильном ведении температура больного снизилась без осложнений, нормализовались показатели гемодинамики, исчезли боли в грудной клетке и кровохарканье- цель достигнута.

Инструктаж пациентки по сбору мокроты для бактериологического исследования

Пошаговая инструкция:

1. Подготовка:

Проведите процедуру утром до приёма пищи и лекарств.

Предварительно почистите зубы и прополощите рот кипячёной водой (чтобы уменьшить загрязнение образца ротовой микрофлорой).

Не используйте антисептические растворы для полоскания!

2. Техника сбора:

Сделайте 2–3 глубоких вдоха и медленных выдоха.

На третьем вдохе резко выдохните и откашляйтесь.

Сплюньте мокроту прямо в стерильный контейнер, не касаясь его краёв губами и языком.

Объём мокроты — не менее 3–5 мл.

Если мокрота не отходит, попросите медсестру провести ингаляцию с физиологическим раствором для её разжижения.

3. Требования к контейнеру:

Используйте только стерильный одноразовый контейнер с плотной крышкой (выдаёт медсестра).

Не открывайте контейнер до момента сбора.

После сбора немедленно закройте крышку.

4. Транспортировка:

Передайте контейнер медсестре сразу после сбора.

Хранение при комнатной температуре не более 1–2 часов (иначе результат может быть недостоверным).

5. Важные замечания:

Не собирайте слюну или носоглоточную слизь — только глубинную мокроту из бронхов.

Если в мокроте есть кровянистые прожилки, обязательно сообщите медсестре.

При необходимости повторите сбор по назначению врача (если первый образец не подошёл).

Финальный контроль:

- Убедитесь, что пациентка поняла инструкцию, задайте контрольные вопросы:
 - «В какое время суток лучше собирать мокроту?»
 - «Что нужно сделать перед сбором?»
 - «Какой объём мокроты нужен?»
 - «Что делать, если мокрота не отходит?»

Задача № 3

После инъекции инсулина пациент, страдающий сахарным диабетом, пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.

Эталон ответа:

1. После инъекции инсулина у пациент развилось гипогликемическое состояние
2. Алгоритм оказания доврачебной помощи.
 1. Вызвать врача/скорую помощь
 2. Успокоить пациента.
 3. Если пациент потерял сознание, уложить пациента на бок расстегнуть стесняющую одежду
 4. При легкой гипогликемии без потери сознания можно дать пациенту:
 - 4-5 кусков сахара или 4 чайные ложки сахара;
 - 1.0-1.5 столовых ложки меда и варенья;
 - 200 мл сладкого фруктового сока (сахаросодержащего газированного напитка)
 5. Если гипогликемическое состояние возникло в медицинском учреждении: подготовиться к проведению венопункции и введению лекарственных препаратов. Приготовить в/в струйного введения от 20 до 100 мл - 40% раствора глюкозы.
 6. Контроль уровня сахара крови.

7. Дать увлажненный кислород.
8. Выполнение дальнейших назначений врача.

4.4. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

Этап государственного экзамена	Перечень проверяемых компетенций	Показатели оценки проверяемых компетенций
Устный опрос по экзаменационным билетам	УК-1. Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач.	1.1. Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие 1.2. Определяет и ранжирует информацию, требуемую для решения поставленной задачи 1.3. Осуществляет поиск информации для решения поставленной задачи по различным типам запросов 1.4. Определяет и оценивает последствия возможных решений задачи.
	УК-2. Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений.	2.1. Формулирует проблему, решение которой напрямую связано с достижением поставленной цели 2.2. Анализирует план-график реализации проекта в целом и выбирает оптимальный способ решения поставленных задач 2.3. В рамках поставленных задач определяет имеющиеся ресурсы и ограничения, действующие правовые нормы 2.4. Оценивает решение поставленных задач в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами контроля, при необходимости корректирует способы решения задач.
	УК-3. Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде.	3.1. Осуществляет профессиональное взаимодействие с персоналом отделения. 3.2. Осуществляет профессиональное взаимодействие со службами медицинской организации и другими организациями. 3.3. Осуществляет профессиональное взаимодействие с

		родственниками/законными представителями в интересах пациента.
	УК-4. Способен осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах).	4.1. Ведет деловую переписку на государственном языке РФ с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в формате корреспонденции 4.2. Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии в соответствии с коммуникативной задачей 4.3. Ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает свое мнение (суждения) и запрашивает мнение партнера 4.4. Владение всеми видами коммуникации на иностранном языке в процессе профессионального общения.
	УК-5. Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах.	5.1. Интерпретирует историю России в контексте мирового исторического развития 5.2. Учитывает при социальном и профессиональном общении историческое наследие и социокультурные традиции различных социальных групп, этносов и конфессий, включая мировые религии, философские и этические учения.
	УК-6. Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни.	6.1. Осуществляет усовершенствование знаний, умений и навыков в течении всей профессиональной деятельности 6.2. Использует основные возможности и инструменты непрерывного образования (образования в течение всей жизни) для реализации собственных потребностей с учетом личностных возможностей, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда
	УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной	7.1. Поддерживает здоровый образ жизни с учетом физиологических особенностей организма 7.2. Планирует свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения

	социальной и профессиональной деятельности.	работоспособности 7.3. Соблюдает и пропагандирует нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности
	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	8.1. Выявляет признаки чрезвычайных и опасных ситуаций в повседневной жизни и в профессиональной деятельности. 8.2. Определяет неблагоприятные факторы для окружающей среды, влияющие на состояние природных условий и здоровье общества. 8.3. Обеспечивает безопасность жизнедеятельности при осуществлении профессиональной деятельности. 8.4. Обеспечивает безопасность жизнедеятельности при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов для общества и среды обитания.
	УК-9. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	9.1. Понимает базовые принципы функционирования экономики и экономического развития, цели и формы участия государства в экономике. 9.2. Применяет обоснованные методы личного экономического и финансового планирования для достижения текущих и долгосрочных финансовых целей. 9.3. Использует финансовые инструменты для управления личными ресурсами (личным бюджетом), контролировать собственные экономические и финансовые риски.
	УК-10. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению.	10.1. Понимать значение основных правовых категорий, сущность коррупционного поведения, формы его проявления в различных сферах общественной жизни. 10.2. Демонстрирует знания российского законодательства, а также антикоррупционных стандартов поведения, уважение к праву и закону. Идентифицирует и оценивает коррупционные риски, проявляет нетерпимое отношение к коррупционному поведению. 10.3. Умеет правильно анализировать,

		<p>толковать и применять нормы права в различных сферах социальной деятельности, а также в сфере противодействию коррупции.</p> <p>10.4. Осуществляет социальную и профессиональную деятельность на основе развитого правосознания и сформированной правовой культуры.</p>
	<p>ОПК-1. Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.</p>	<p>1.1. Анализирует содержание этических и деонтологических проблем в профессиональной деятельности с учетом культурных, религиозных ценностей .</p> <p>1.2. Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной общении с коллегами и пациентами</p> <p>1.3. Соблюдает интересы пациента, принцип профессиональной конфиденциальности</p>
	<p>ОПК-2. Способен решать профессиональные задачи с использованием основных физико–химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов.</p>	<p>2.1. Выбирает физико-химические и иные естественнонаучные понятия и методы для решения профессиональных задач.</p> <p>2.2. Выбирает математические и иные естественнонаучные понятия и методы для решения профессиональных задач.</p> <p>2.3. Решает профессиональные задачи с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов.</p>
	<p>ОПК-3. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности.</p>	<p>3.1. Выбирает методы, средства, для решения стандартных задач профессиональной деятельности с использованием современных информационных технологий.</p> <p>3.2. Решает стандартные профессиональные задачи с использованием современных информационных технологий.</p>
	<p>ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении</p>	<p>4.1. Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачей.</p> <p>4.2. Применяет специализированное оборудование,</p>

	<p>профессиональных задач.</p>	<p>медицинские изделия, лекарственные препараты по назначению врача. ОПК 4.3. Применяет дезинфекционные средства и их комбинации для решения профессиональных задач.</p>
	<p>ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения.</p>	<p>5.1. Оценивает морфофункциональные и физиологические процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач. 5.2. Оценивает патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.</p>
	<p>ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения).</p>	<p>6.1. Проводит анализ медико-статистической информации, и интерпретирует результаты состояния здоровья пациента. населения.</p>
	<p>ОПК-7.Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ.</p>	<p>7.1. Участвует в разработке и реализации реабилитационных программ. 7.2. Участвует в разработке и реализации программ реабилитации на стационарном, амбулаторно-поликлиническом, санаторном акушерско-гинекологических больных, детей разного возраста. 7.3. Готовность к проведению контроля качества и эффективности реабилитационных мероприятий и ведению учетно-отчетной документации.</p>
	<p>ОПК-8.Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения).</p>	<p>8.1. Оценка характеристик здоровья населения и факторов среды обитания. 8.2. Выполнение ранжирования факторов риска для здоровья населения, выбор и основание оптимальных мер для минимизации и устранения факторов риска здоровью. 8.3. Разрабатывает и проводит профилактические мероприятия с</p>

		целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения).
ОПК-9. Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения).		9.1. Пропагандирует здоровый образ жизни, проводит профилактику заболеваний. 9.2. Повышает санитарную культуру методами санитарного просвещения (беседы, доклады, дискуссии; печатные издания – плакаты, брошюры, листовки, санитарные бюллетени; выступления на телевидение, радио).
ОПК-10. Способен применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовывать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности.		10.1. Применяет организационно-управленческую и нормативную документацию в своей профессиональной деятельности. 10.2. Реализует принципы менеджмента качества в своей профессиональной деятельности. 10.3. Владеет процессами и системным подходам в организации профессиональной деятельности.
ОПК-11. Способен проектировать организационные структуры, планировать и осуществлять мероприятия по управлению персоналом, распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия.		11.1. Проектирует организационные структуры подразделения. 11.2. Планирует и осуществляет мероприятия по управлению персоналом. 11.3. Осуществляет распределение и делегирования полномочий с учетом личной ответственности.
ОПК-12. Способен применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования.		12.1. Владеет основными методиками сбора и обработки информации необходимой для проведения научного исследования 12.2. Способен применять современные методы сбора и обработки информации для проведения научного исследования
ОПК-13. Способен разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров.		13.1. Разрабатывает методические и обучающие материалы для подготовки сестринских кадров 13.2. Подготавливает и применяет методические и обучающие материалы для развития сестринских кадров.
ПК-1. Способен проводить		1.1. Владеет основными методиками

	<p>мероприятия профилактики в рамках первичной доврачебной медико-санитарной помощи взрослому и детскому населению.</p>	<p>санитарно-гигиеническое просвещение населения и формирования здорового образа жизни.</p> <p>1.2. Обеспечивает проведение диспансеризации населения на прикрепленном участке.</p> <p>1.3. Осуществляет сестринское обеспечение физкультурно-оздоровительных мероприятий.</p> <p>1.4. Обеспечивает организацию и проведение мероприятий по иммунопрофилактике инфекционных болезней в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и показаниям.</p> <p>1.5. Проводит санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при инфекционных заболеваниях.</p> <p>1.6. Организует деятельность по обеспечению безопасной больничной среды.</p>
	<p>ПК-2. Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения).</p>	<p>2.1. Определяет функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента.</p> <p>2.2. Предоставляет медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации.</p> <p>2.3. Осуществляет применение медицинских изделий (в том числе технических средств реабилитации и ассистивных устройств).</p> <p>2.4. Осуществляет контроль выполнения пациентом мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе приема лекарственных препаратов.</p>
	<p>ПК-3. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь взрослому населению и детям.</p>	<p>3.1. Осуществляет оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому.</p> <p>3.2. Проводит контроль и купирование хронического болевого синдрома у пациентов.</p> <p>3.3. Оказывает паллиативную медицинскую помощь согласно индивидуальным потребностям пациента.</p> <p>3.4. Предоставляет медицинский уход пациентам в терминальной</p>

		<p>стадии неизлечимых заболеваний.</p> <p>3.5. Проводит консультирование и обучение родственников и законных представителей больного приемам ухода за пациентом, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи.</p> <p>3.6. Обеспечивает участие в психологической поддержке пациентов и их родственников.</p>
	<p>ПК-4. Способен организовывать сестринское дело в отделении медицинской организации по профилю медицинской помощи.</p>	<p>4.1. Организует и контролирует деятельность сестринского персонала отделения (подразделения) медицинской организации.</p> <p>4.2. Обеспечивает и содействует профессиональному росту подчинённого персонала отделения (подразделения) и внедрению инновационных технологий.</p> <p>4.3. Организует производственное обучение студентов (практикантов) и стажеров в отделении медицинской организации.</p> <p>4.4. Владеет анализом и синтезом информации, полученной в результате проведенного исследования.</p> <p>4.5. Планирует и проводит практико-ориентированные исследования в области профессиональной деятельности</p> <p>4.6. Осуществляет управление материальными ресурсами лечебно-профилактических учреждений с целью их рационального использования.</p> <p>4.7. Проводит внедрение стандартов сестринской деятельности на уровне медицинской организации.</p> <p>4.8. Обеспечивает квалифицированный уход пациентам в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях.</p> <p>4.9. Выполняет сестринские манипуляции при проведении лечебных и диагностических процедур.</p>
	<p>ПК-5. Способен осуществлять деятельность по обеспечению</p>	<p>5.1. Производит сбор информации о потребностях организации в персонале.</p> <p>5.2. Осуществляет поиск,</p>

	<p>персоналом.</p>	<p>привлечение, подбор и отбор персонала.</p> <p>5.3. Проводит администрирование процессов и документооборота обеспечения персоналом.</p> <p>5.4. Обеспечивает администрирование процессов и документооборота по развитию и профессиональной карьере, обучению, адаптации и стажировке персонала.</p> <p>5.5. Осуществляет ведение утвержденных форм медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.</p> <p>5.6. Проводит анализ основных медико-статистических показателей своей деятельности и деятельности персонала, находящегося в подчинении.</p>
	<p>ПК-6. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложной и экстренной форме.</p>	<p>6.1. Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>6.2. Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>6.3 Оказывает медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни и требующих срочного медицинского вмешательства.</p> <p>6.4. Готов к выполнению мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.</p>
	<p>ПК-7. Способен к консультированию и обучению пациентов и их родственников по вопросам профилактики заболеваний, основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера.</p>	<p>7.1. Организует и проводит обучение пациентов и их родственников по вопросам профилактики заболеваний, их обострений и осложнений.</p> <p>7.2. Владеет основными методиками санитарно-гигиенического просвещения населения и формирования здорового образа жизни.</p> <p>7.3. Организует и проводит обучение пациентов и их родственников навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья.</p>

	<p>ПК-8. Способен осуществлять преподавание по программам профессионального обучения, профессионального образования (СПО) дополнительным профессиональным программам (ДПП), ориентированным на соответствующий уровень квалификации.</p>	<p>8.1. Организует учебную деятельность обучающихся по освоению учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) программ профессионального обучения, СПО и (или) ДПП.</p> <p>8.2. Осуществляет педагогический контроль и оценку освоения образовательной программы профессионального обучения, СПО и (или) ДПП в процессе промежуточной и итоговой аттестации.</p> <p>8.3. Осуществляет разработку программно-методического обеспечения учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) программ профессионального обучения, СПО и (или) ДПП.</p>
	<p>ПК-9. Способен организовывать и проводить учебно-производственный процесс при реализации образовательных программ различного уровня и направленности.</p>	<p>9.1. Организует учебно-производственную деятельность обучающихся по освоению программ профессионального обучения и (или) программ подготовки квалифицированных рабочих, служащих.</p> <p>9.2. Осуществляет педагогический контроль и оценку освоения квалификации рабочего, служащего в процессе учебно-производственной деятельности обучающихся.</p> <p>9.3. Осуществляет разработку программно-методического обеспечения учебно-производственного процесса.</p>

4.4.1. Пример экзаменационного билета

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Утверждаю
Проректор по УР
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

Государственная итоговая аттестация в форме

государственного экзамена

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

I. ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННОЕ ЗАДАНИЕ

1. Выполните сестринскую манипуляцию «Внутривенная инъекция».

II. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

1. Перитонит: клиника, методы диагностики, принципы лечения, транспортировка, осуществление сестринского ухода за пациентом в послеоперационном периоде.

III. ПРОБЛЕМНО-СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Проблемно-ситуационная задача № 1.

Ребенку 1 мес. Мать жалуется на беспокойство ребенка, плохой сон. Ребенок от первой беременности, нормально протекавшей. Масса при рождении 3400 г, длина 51 см. Находится на естественном вскармливании, но кормления проводятся беспорядочно. После кормления беспокоен. Стул 1 раз в день, кашицеобразный, без примесей. Температура нормальная, масса 3500, длина 54 см, кожа бледная, тургор тканей снижен. При контрольном взвешивании выяснено, что за кормление ребенок высасывает по 60-80 мл. Молока в молочной железе матери после кормления не остается. Ребенку был поставлен диагноз: дистрофия по типу гипотрофии 1 степени.

Задания:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. Объясните родителям необходимость соблюдения режима питания ребенка.
2. Дайте рекомендации матери по правилам введения докорма.
3. Опишите алгоритм контрольного взвешивания.

Проблемно-ситуационная задача № 2

После инъекции инсулина пациент, страдающий сахарным диабетом, пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

Задания:

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте план сестринских вмешательств.

3. Составьте алгоритм введения 20 мл 40% глюкозы в/в.

Составлено: председатель УМК по направлению подготовки

Сестринское дело, д.м.н.

Д.Н. Бегун

Согласовано: декан факультетов высшего

сестринского образования и

общественного здравоохранения, к.п.н, доцент

Ю.А. Москалева

4.4.2. Пример оценочного листа практико-ориентированного задания

Манипуляция «Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Vacuette в процедурном кабинете»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Дата «__» _____ 20__ г.

Направление подготовки: Сестринское дело

Группа _____

ФИО обучающегося _____

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход	Сказать	
4.	Убедиться в соблюдении условий подготовки к взятию крови на исследования и наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение	Сказать	
6.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: двухсторонней иглы, вакуумсодержащего контейнера, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
7.	Маркировать вакуумный контейнер	Сказать	
8.	Взять стерильную двухстороннюю иглу одной рукой за цветной защитный колпачок, другой рукой снять белый защитный	Выполнить	
9.	Поместить белый защитный колпачок в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
10.	Соединить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной с держателем и завинтить до упора	Выполнить	
11.	Положить систему «игла-держатель» в собранном виде на манипуляционный столик	Выполнить	

12.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
13.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
	Выполнение процедуры		
14.	Вскрыть упаковки с тремя стерильными салфетками с кожным антисептиком, и не вынимая из упаковок, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
15.	Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки	Сказать	
16.	Подложить под локоть пациента медицинскую подушку для забора крови	Выполнить/ Сказать	
17.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку	Выполнить/ Сказать	
18.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	Выполнить/ Сказать	
19.	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	
20.	Обработать место венепункции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить	
21.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
22.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
23.	Взять в доминантную руку систему «игла-держатель», снять цветной защитный колпачок с иглы и пометить колпачок в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
24.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии,	Выполнить/ Сказать	
25.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх, и ввести иглу в просвет сосуда не	Выполнить/ Сказать	
26.	Зафиксировать положение системы «игла-держатель» в области венепункции, не производя смену рук, взять вакуумный	Выполнить	
27.	Развязать/ослабить жгут на плече пациента с момента поступления крови в вакуумный контейнер и попросить	Выполнить/ Сказать	
28.	Набрать нужное количество крови в вакуумный контейнер и извлечь вакуумный контейнер из держателя после заполнения его до необходимого объема	Выполнить/ Сказать	
29.	Аккуратно перевернуть вакуумный контейнер и поставить в штатив	Выполнить/ Сказать	
30.	Взять в руку и прижать к месту венепункции третью стерильную салфетку с кожным антисептиком, извлечь систему	Выполнить	
31.	Попросить пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая	Сказать	
32.	Поместить упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
33.	Поместить систему «игла – держатель» в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
34.	Тканевую салфетку из-под жгута поместить в емкость для сбора медицинских отходов класса Б	Выполнить	

35.	Наложить фиксирующую повязку на место венепункции	Выполнить/ Сказать	
36.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
37.	Взять вакуумный контейнер из штатива и аккуратно перевернуть несколько раз и поставить в штатив	Выполнить/ Сказать	
	Завершение процедуры		
38.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для забора крови дезинфицирующими салфетками	Сказать	
39.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса	Сказать	
40.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
42.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить её в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
43.	Обработать руки гигиеническим способом кожным	Сказать	
44.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Критерии оценки:

Оценка действий обучающегося производится по чек-листу в баллах в зависимости от правильности выполнения:

«0 баллов» - действия не выполнены, или выполнены неправильно в соответствии с чек-листом.

«1 балл» - действия выполнены правильно в соответствии с чек-листом.

Оценка формируется как сумма набранных балла и пересчитывается в процентную шкалу, где максимальная оценка соответствует 44 баллам. В соответствии с этим возможны следующие варианты оценок:

5 (отлично) – 44-40 баллов

4 (хорошо) – 39-36 баллов

3 (удовл.) – 35-31 баллов

2 (неудовлетворительно) – 30 и менее баллов,

Итого кол-во баллов /оценка _____

ФИО, подпись экзаменатора _____

9.4.3. Критерии оценивания результатов государственного экзамена

Оценка на государственном экзамене обучающемуся выставляется по результатам выполнения практико-ориентированного задания (сестринской манипуляции), ответов обучающегося на теоретический вопрос и решение проблемно-ситуационных задач.

Критерии оценивания выполнения обучающимся практико-ориентированного задания (сестринской манипуляции):

Выполнение практико-ориентированного задания (сестринской манипуляции) оценивается по пятибалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценка за выполнение практико-ориентированного задания выставляется по количеству набранных баллов в зависимости от правильности выполнения практического действия по чек-листу: «0 баллов» - действия не выполнены, или выполнены неправильно в соответствии с чек-листом. «1 балл» - действия выполнены правильно в соответствии с чек-листом.

Оценка формируется как сумма набранных баллов (максимальная оценка соответствует 44 баллам) с последующим переводом в пятибалльную систему. В соответствии с этим возможны следующие варианты оценок: 5 (отлично) – 44-40 баллов, 4 (хорошо) – 39-36 баллов, 3 (удовл.) – 35-31 баллов, 2 (неудовлетворительно) – 30 и менее баллов.

Критерии оценивания ответа обучающегося на теоретический вопрос:

Оценка «отлично» - обучающийся дал полный аргументированный ответ в соответствии с формулировкой вопроса, показал прочные знания по теоретическому вопросу, умение объяснять сущность явлений и процессов, делать выводы и обобщения, приводить примеры, свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Представленный ответ современного уровня.

Оценка «хорошо» - обучающийся дал достаточно полный ответ в соответствии с формулировкой вопроса, показал прочные знания по теоретическому вопросу, умение объяснять сущность явлений и процессов, делать выводы и обобщения, приводить примеры, свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допустил одну - две неточности формулировок, определений и понятий, правил, классификаций, алгоритмов проведения манипуляций в ответе.

Оценка «удовлетворительно» - ответ обучающегося частично соответствует формулировке вопроса – 1/2-3/4 его содержания, характеризуется недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы вопроса, слабо сформированными навыками анализа явлений и процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры, недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Приведен только основной, минимальный по объему и содержанию теоретический материал. Допускается несколько ошибок в содержании ответа - более 2-х негрубых ошибок - неточность формулировок, определений и понятий, описания алгоритмов, в т.ч. в ответе содержится устаревший теоретический материал.

Оценка «неудовлетворительно» - изложенный материал не соответствует формулировке вопроса, обучающийся дал не полный ответ на вопросы задачи, показал

незнание процессов и явлений, неумение давать аргументированные ответы, слабое владение монологической речью, отсутствие логичности и последовательности. Допущены серьезные ошибки в содержании ответа, имеются грубые ошибки – неверные определения понятий, правила, алгоритмы действия, выводы и обобщения, либо обучающийся отказался отвечать на теоретический вопрос билета.

Критерии оценивания решения проблемно-ситуационной задачи:

Оценка «отлично» - ответы на вопросы задачи даны полные, развернутые. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с правильным и свободным владением медицинской терминологией. Ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

Оценка «хорошо» - ответы на вопросы задачи даны полные, развернутые. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, с единичными ошибками в использовании медицинских терминов. Ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

Оценка «удовлетворительно» - ответы на вопросы задачи даны недостаточно полные и недостаточно развернутые. Объяснение хода решения задачи недостаточно последовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

Оценка «неудовлетворительно» - ответы на вопросы задачи даны неправильные. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы экзаменатора неправильные, либо полностью отсутствует ответ обучающегося на вопросы задачи.

Критерии оценивания результатов государственного экзамена

Результат государственного экзамена является средней оценкой, полученной студентом за ответы на вопросы экзаменационного билета: выполнение практико-ориентированного задания (сестринской манипуляции), ответа на теоретический вопрос и за каждую проблемно-ситуационную задачу, при этом средняя оценка округляется до целого числа по математическим правилам.

Результат государственного экзамена определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

При проведении государственного экзамена каждый член государственной экзаменационной комиссии заполняет «Оценочный лист экзаменатора ГИА».

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ЭКЗАМЕНАТОРА ГИА

По направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело»

Дата проведения государственного экзамена

№	Ф.И.О студента группа	Время начала и окончания ответа	№ билета	Оценка за практико ориентированное задание	Оценка за ответ на теоретический вопрос в баллах	Оценка за ситуационную задачу № 1 в баллах	Оценка за ситуационную задачу № 2 в баллах	Оценка за государственный экзамен
1								
2								

5. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Государственный экзамен — заключительный этап в образовании будущего бакалавра в области сестринского дела, проверка целостности профессиональной подготовки выпускника и, прежде всего, уровня его компетентности в использовании теоретической базы (фундаментальных дисциплин) для решения профессиональных ситуаций. Подготовка к нему включает изучение лекций, литературных источников, систематизацию материала и консультации с преподавателями.

Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Во время подготовки к государственному экзамену студенты повторяют пройденный материал и закрепляют полученные знания. Подготовка студента к государственному экзамену состоит из двух этапов: самостоятельной работы в течение всего периода обучения и непосредственной подготовки в дни перед экзаменом по темам и разделам учебных дисциплин, вынесенным на государственную итоговую аттестацию. Студентам рекомендуется использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, рекомендованные правовые акты и основную и дополнительную литературу при подготовке к экзамену.

Посещение консультаций перед междисциплинарным государственным экзаменом действительно очень важно. На консультациях студенты могут получить ответы на интересующие их вопросы, обсудить сложные моменты и улучшить свои знания. Важно,

чтобы студент грамотно распределил время, отведённое для подготовки к экзамену. Подготовку к экзамену студент должен вести систематически, обращая внимание на распределение времени.

Экзаменационный билет включает 3 вида заданий:

1. Демонстрацию обучающимся сестринских манипуляций
2. Устный ответ на теоретический вопрос
3. Решение двух клинических проблемно-ситуационных задач.

Первое задание даёт возможность обучающимся продемонстрировать свои практические умения и навыки, в соответствии с действующими алгоритмами выполнения сестринских манипуляций. Устный ответ на теоретический вопрос и решение проблемно-ситуационных задач позволяют оценить знания алгоритмов сестринского ухода за больными при различных заболеваниях терапевтического, педиатрического и хирургического профилей. Решение конкретной проблемно-ситуационной задачи требует от выпускника знаний: этиологии и основных механизмов патогенеза заболевания, его клинической картины, особенностей течения, возможных осложнений, синдромологии поражения различных органов и систем, методов диагностики и правила подготовки пациента к ним, особенностей сестринского ухода за больным, методов профилактики.

При ответе на экзаменационные вопросы студенту следует придерживаться определённого плана, чтобы не отклоняться от темы вопроса. За отведённое время нужно подготовить чёткий ответ по каждому вопросу билета. Во время подготовки рекомендуется составить развёрнутый план, которому нужно будет следовать во время сдачи экзамена.

К выступлению на государственном экзамене предъявляются следующие требования: - ответ должен строго соответствовать объёму вопросов билета; -ответ должен полностью исчерпывать содержание вопросов билета; -ответ должен соответствовать определённому плану, который рекомендуется огласить в начале выступления; -выступление на экзамене должно соответствовать нормам и правилам публичной речи, быть чётким, обоснованным и логичным; -студент должен быть готов к уточняющим вопросам от членов государственной экзаменационной комиссии. Дополнительные вопросы студенту связаны с неполным ответом и помогают членам ГЭК уточнить мысли студента. Студент должен подкрепить свой теоретический ответ примерами из практики или привлечь знания смежных учебных дисциплин.

Итоговая оценка знаний студента по билету учитывает его индивидуальные способности, степень усвоения теоретических положений, умение применять теорию на практике и способность аргументировать свою позицию, излагать материал доказательно.

Проведение государственной итоговой аттестации и подача апелляций по результатам ГИА в ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России регламентируются Положением П СМК 093.02-2024 «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры в ОрГМУ», размещенном на официальном сайте Университета

https://www.orgma.ru/files/sveden/document/%D0%9F_093.022024_%D0%93%D0%98%D0%90.pdf

6. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

6.1. Основная литература

Теория и основы сестринского дела

1. Островская, И. В. Теория сестринского дела: учебник / И. В. Островская, Н. В. Широкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6227-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462270.html> Мухина С. А.

Сестринский уход "Основы ухода за больными"

1. Ослопов В.Н., Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс]: учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богдавленская О. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3393-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html>

Манипуляционная практика "Технология оказания медицинских услуг"

1. Мухина С.А., Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс]: учеб. пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. - Текст: электронный:[сайт]-URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437551.html>

Сестринское дело в терапии

1. Внутренние болезни [Электронный ресурс] /Под ред. Н.А. Мухина, 2010, ГЭОТАР-Медиа. Текст: электронный:[сайт]-URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414217.html>

2. Сестринское дело в терапии [Электронный ресурс]: учеб.-метод. пособие по сестринскому уходу при терапевт. заболеваниях / А. К. Лепляева [и др.], 2015, Изд-во ГБОУ ВПО ОрГМУ Текст: электронный:[сайт]-URL: <http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>

Сестринское дело в педиатрии

1. Качаровская Е. В. Сестринское дело в педиатрии [Электронный ресурс]: руководство / Е. В. Качаровская, О.К. Лютикова, 2013, ГЭОТАР-Медиа Текст: электронный:[сайт]-URL: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425213.html>

Пропедевтика внутренних болезней

1. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С.-.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Текст: электронный:[сайт]-URL: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970440674.html>

Паллиативная помощь в сестринском деле

2. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела. Двойников С.И., Бабаян С.Р., Тарасова Ю.А., Фомушкина И.А., Орлова Т.Н., Скляр Е.Н. [Электронный ресурс] Учебник/Москва, "ГЭОТАРМедиа, 2018
Текст: электронный: [сайт]-URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445259.html>

Сестринское дело в хирургии

1. Оконенко, Т. И. Сестринское дело в хирургии: учебник и практикум для среднего профессионального образования / Т. И. Оконенко, Г. И. Чуваков. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2019. — 158 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-01241-5. — Текст: электронный . URL: <https://urait.ru/bcode/434707>

Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ

1. Антонова, Т. В. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии : учебник / Антонова Т. В. , Антонов М. М. , Барановская В. Б. , Лиознов Д. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5261-5. - Текст: электронный: [сайт]-URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452615.html>

Основы медицинской реабилитации

1. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] / Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -

Тихомирова В. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5158-8. -
Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL:
<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451588.html>

Сестринское дело в терапии

1. Двойников, С. И. Организация сестринской деятельности [Электронный ресурс]: учебное пособие / Двойников С.И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Текст: электронный: [сайт]-URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428955.html>
2. Внутренние болезни [Электронный ресурс] / Под ред. Н.А. Мухина, 2010.
3. Ослопов, В. Н. Общий уход за больными терапевтического профиля: учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3393-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]-URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433935.html>

Сестринское дело в педиатрии

1. Широкова Н.В. Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс]/ Широкова Н.В., 2013, ГЭОТАР-Медиа. Текст: электронный: [сайт]-URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424865.html>
2. Калмыкова, А. С. Педиатрия. Основы ухода за больными: учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3703-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437032.html>

Пропедевтика внутренних болезней

1. Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс]: учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст: электронный: [сайт]-URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438299.html>
2. Мухин Н. А. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Мухин Н. А., Моисеев В. С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5327-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453278.html>

Паллиативная помощь в сестринском деле

1. Абызова Т.В. Уход за больными в реабилитации [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Абызова Т.В., Акатова А.А.— Электрон. текстовые данные. - Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2015.- 110 с.- Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/70659.html>.— ЭБС «IPRbooks»

Сестринское дело в хирургии

1. Петров Сергей Викторович Общая хирургия [Электронный ресурс] / Петров Сергей Викторович, 2012, ГЭОТАР-Медиа, Текст: электронный: [сайт]-URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422816.html>
2. Глухов, А. А. Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие / Глухов А. А., Андреев А. А., Болотских В. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-4110-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]-URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441107.html>

Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ

1. Аликеева Г.К., Инфекционные болезни [Электронный ресурс]: учебник / Аликеева Г. К. и др.; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-2671-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426715.html>
2. Комар, В. И. Инфекционные болезни и сестринское дело: учеб. пособие / В. И. Комар - Минск: Выш. шк., 2013. - 415 с. - ISBN 978-985-06-2238-9. - Текст: электронный //ЭБС "Консультант студента" URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850622389.html>

Основы медицинской реабилитации

1. Абызова Т.В. Уход за больными в реабилитации [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Абызова Т.В., Акатова А.А.- Электрон. текстовые данные. - Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2015.-110 с.- Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/70659.html>

Сестринское дело в семейной медицине

1. Яромич И. В. Сестринское дело и манипуляционная техника [Электронный ресурс]: учебник / И. В. Яромич, 2011. - 527 с.
2. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи: учеб. пособие / Э. Д. Рубан. — Ростов н/Д: Феникс, 2018. - 334 Текст: электронный: [сайт]-URL: <https://static.my-shop.ru/product/f16/285/2844802.pdf>

Сестринское дело в акушерстве и гинекологии

1. Акушерство. Курс лекций [Электронный ресурс]/ Под ред. А.Н. Стрижакова, 2009.
2. Славянова, И. К. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии: практикум / И. К. Славянова - Ростов н/Д: Феникс, 2015. - 287 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-25721-0. - Текст: электронный //ЭБС "Консультант студента": [сайт]-URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222257210.html>

6.3. Перечень информационных источников (интернет ресурсов)

1. Информационно-аналитическая система «SCIENCE INDEX» <https://elibrary.ru/>

2. «Электронная справочная правовая система. Консультант Плюс»
<http://www.consultant.ru/>
3. Внутренняя электронно-библиотечная система ОрГМУ
<http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>
4. «Электронно-библиотечная система. IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru>

7. Перечень дидактических материалов и оборудования, используемого обучающимися при проведении ГИА

ГИА проводится в Симуляционном центре ОрГМУ, расположенном на базе 5 корпуса университета по адресу: Шарлыкское шоссе, 5.

Симуляционный центр оснащен всем необходимым оборудованием (комплект специализированного и симуляционного оборудования для выполнения каждого практико-ориентированного задания (сестринской манипуляции)) и дидактическим материалом для подготовки и проведения государственного экзамена.

Оборудование для проведения государственного экзамена скомплектовано в соответствии с алгоритмами выполнения практико-ориентированных заданий (сестринских манипуляций), выносимых на государственный экзамен.

Для проведения государственного экзамена используются экзаменационные билеты, содержащие практико-ориентированные задания, проблемно-ситуационные задачи.