

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
«31» августа 2021 г.,
протокол № 10

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
профессор Орел В.И.



АДАПТИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ГИА	«Подготовка и сдача государственного экзамена» (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	«Сестринское дело», 34.03.01 (наименование и код направления)
Факультет	Лечебное дело (наименование факультета)
Кафедра	Общей медицинской практики (наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			8 с.
1	Общая трудоемкость в часах	108	108
1.1.	Общая трудоемкость в зачетных единицах	3	3
2	Вид итогового контроля:	государственный экзамен	государственный экзамен

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
 «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей медицинской практики

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По практике _____ «Подготовка и сдача государственного экзамена»
 (наименование дисциплины)

Для
 направления под- _____ «Сестринское дело», 34.03.01
 готовки (наименование и код направления)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ПРАКТИКЕ»
 - 1.1. Титульный лист (1 стр.)
 - 1.2. Рабочая программа (__ стр.)
 - 1.3. Листы дополнений и изменений в рабочей программе(__ стр.)
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ПРАКТИКИ
 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ»
 - 2.1. Карта обеспеченности на 2018/2019 год (__ стр.)
3. Раздел «БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ»
 - 3.1. Распечатка БЗТ (__ стр.)
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ»
 - 4.1. Перечень вопросов к зачету..... (__ стр.)
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ
 ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ
 ЗАНЯТИЙ ПО ПРАКТИКЕ» (__ стр.)
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ
 ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ ПРАКТИКИ» (__ стр.)
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
 ПРАКТИКИ» (__ стр.)
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ» (__ стр.)
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,
 ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ПРАКТИКЕ» (__ стр.)
10. Раздел ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА(__ стр.)
11. Раздел ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРО-
 СТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.....(__ стр.)

1. Ц Е Л И И З А Д А Ч И

Цель – установление уровня подготовки выпускников ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России к выполнению профессиональных задач и соответствия их подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО).

Задачи:

- осуществление сестринской клинической практики при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание доврачебной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- осуществление сестринского ухода;
- участие в предупреждении возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- осуществление мероприятий по формированию мотивированного отношения каждого человека к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;
- осуществление технологий сестринского ухода, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- организация работы сестринских служб различных уровней;
- ведение учетно-отчетной медицинской документации;
- организация сбора и обработки медико-статистических данных;
- обеспечение в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;
- осуществление педагогической деятельности в системе подготовки и профессионального развития сестринских кадров;
- разработка учебно-методических материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров;
- изучение образовательного потенциала обучающихся, уровня их профессионального развития, осуществление профессионального и личностного роста обучающихся;
- развитие у обучающихся творческих способностей, способности к самообучению;
- планирование учебного процесса, выполнение методической работы, осуществление контрольных мероприятий, направленных на оценку результатов педагогического процесса;
- применение при реализации учебного процесса лучших образцов исторически сложившихся педагогических методик, а также разработка новых педагогических технологий;
- проведение сбора и обобщения информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их

- здоровья;
- внедрение инновационных технологий сестринской деятельности;
 - разработка методических и обучающих материалов для подготовки и профессионального развития сестринских кадров;
 - анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
 - проведение научно-практических исследований в области сестринского дела и общественного здоровья.

2. МЕСТО ГИА В СТРУКТУРЕ ООП

Государственная итоговая аттестация относится к Блоку 3 в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.03 Сестринское дело.

Государственная итоговая аттестация (ГИА) выпускников «Подготовка и сдача государственного экзамена» по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» проводится в форме трехэтапного экзамена. Объем государственных требований к обязательному минимуму содержания и уровню подготовки выпускника определяется настоящей программой государственной итоговой аттестации по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело», разработанной на основе действующего ФГОС ВО и квалификационной характеристики, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Теоретическая подготовка предусматривает знания основ гуманитарных, социально-экономических, естественно-научных, медико-биологических, медико-профилактических, клинических дисциплин, необходимых для понимания этиологии, патогенеза, клиники, методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики основных болезней человека

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ГИА

Выпускник направления подготовки 34.03.01 Сестринское дело должен обладать следующими компетенциями:

ПК-1 Преподавание по программам профессионального обучения, среднего профессионального образования (СПО) и дополнительным профессиональным программам (ДПП), ориентированным на соответствующий уровень квалификации;

ПК-2 Организацию и проведение учебно-производственного процесса при реализации образовательных программ различного уровня и направленности;

ПК-3 Организационно-педагогическое сопровождение группы (курса) обучающихся по программам СПО;

ПК-4 Организационно-педагогическое сопровождение группы (курса) обучающихся по программам ВО;

ПК-5 Проведение профориентационных мероприятий со школьниками и их родителями (законными представителями);

ПК-6 Организационно-методическое обеспечение реализации программ профессионального обучения, СПО и ДПП, ориентированных на соответствующий уровень квалификации;

ПК-7 Документационное обеспечение работы с персоналом;

ПК-8 Деятельность по обеспечению персоналом;

ПК-9 Деятельность по оценке и аттестации персонала;

ПК-10 Деятельность по развитию персонала;

ПК-11 Деятельность по организации труда и оплаты персонала;

ПК-12 Деятельность по организации корпоративной социальной политики;

ПК-13 Операционное управление персоналом и подразделением организации;

ПК-14 Стратегическое управление персоналом организации

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующие) компетенций

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-1	Преподавание по программам профессионального обучения, среднего профессионального образования (СПО) и дополнительным профессиональным программам (ДПП), ориентированным на соответствующий уровень квалификации	методы организации учебной деятельности обучающихся по освоению учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) программ профессионального обучения, СПО и (или) ДПП	осуществлять педагогический контроль и оценка освоения образовательной программы профессионального обучения, СПО и (или) ДПП в процессе промежуточной и итоговой аттестации	разработкой программно-методического обеспечения учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) программ профессионального обучения, СПО и (или) ДПП	тестирование, практические навыки, собеседование
2.	ПК-2	Организацию и проведение учебно-производственного процесса при реализации образовательных программ различного уровня и направленности	методы организации учебно-производственной деятельности обучающихся по освоению программ профессионального обучения и (или) программ подготовки квалифицированных рабочих, служащих	осуществлять педагогический контроль и оценку освоения квалификации рабочего, служащего в процессе учебно-производственной деятельности обучающихся	разработкой программно-методического обеспечения учебно-производственного процесса	тестирование, практические навыки, собеседование
3.	ПК-3	Организационно-педагогическое сопровождение группы (курса) обучающихся по программам СПО	как создать педагогические условия для развития группы (курса) обучающихся по программам СПО	создать педагогические условия для развития группы (курса) обучающихся по программам СПО	социально-педагогической поддержкой обучающихся по программам СПО в образовательной деятельности и профессионально-личностном развитии	тестирование, практические навыки, собеседование
4.	ПК-4	Организационно-педагогическое сопровождение группы (курса) обучающихся по программам ВО	как создать педагогические условия для развития группы (курса) обучающихся по программам	создать педагогические условия для развития группы (курса) обучающихся по программам	социально-педагогической поддержкой обучающихся по программам ВО в образовательной	тестирование, практические навыки, собеседование

			высшего образования (ВО)	высшего образования (ВО)	деятельности и профессионально-личностном развитии	
5.	ПК-5	Проведение профориентационных мероприятий со школьниками и их родителями (законными представителями)	методикой информирования и консультирования школьников и их родителей (законных представителей) по вопросам профессионального самоопределения и профессионального выбора	информировать и консультировать школьников и их родителей (законных представителей) по вопросам профессионального самоопределения и профессионального выбора	методикой проведения практикоориентированных профориентационных мероприятий со школьниками и их родителями (законными представителями)	тестирование, практические навыки, собеседование
6	ПК-6	Организационно-методическое обеспечение реализации программ профессионального обучения, СПО и ДПП, ориентированных на соответствующий уровень квалификации	организацию и проведение изучения требований рынка труда и обучающихся к качеству СПО и (или) дополнительного профессионального образования (ДПО) и (или) профессионального обучения	осуществлять организационно-педагогическое сопровождение методической деятельности преподавателей и мастеров производственного обучения	мониторингом и оценкой качества реализации преподавателями и мастерами производственного обучения программ учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практик	тестирование, практические навыки, собеседование
7	ПК-7	Документационное обеспечение работы с персоналом	методику ведения организационной и распорядительной документации по персоналу	вести документацию по учету и движению кадров	администрированием процессов и документооборота по учету и движению кадров, представлению документов по персоналу в государственные органы	тестирование, практические навыки, собеседование
8	ПК-8	Деятельность по обеспечению персоналом	методику сбора информации о потребностях организации в персонале	осуществлять поиск, привлечение, подбор и отбор персонала	администрированием процессов и документооборота обеспечения персоналом	тестирование, практические навыки, собеседование
9	ПК-9	Деятельность по оценке и аттестации персонала	организацию и проведение оценки персонала	осуществлять организацию и проведение аттестации персонала	администрированием процессов и документооборота при проведении оценки и аттестации персонала	тестирование, практические навыки, собеседование
10	ПК-10	Деятельность по развитию персонала	организацию и проведение мероприятий по развитию и построению профессиональной карьеры персонала	осуществлять организацию обучения персонала, организацию адаптации и стажировки персонала	администрированием процессов и документооборота по развитию и профессиональной карьере, обучению, адаптации и стажировке персонала	тестирование, практические навыки, собеседование
11	ПК-11	Деятельность по организации	организацию труда персонала	осуществлять организацию	администрированием процессов и	тестирование, практические

		труда и оплаты персонала		оплаты труда персонала	документооборота по вопросам организации труда и оплаты персонала	навыки, собеседование
12	ПК-12	Деятельность по организации корпоративной социальной политики	разработку корпоративной социальной политики	осуществить реализацию корпоративной социальной политики	администрированием процессов и документооборота по вопросам корпоративной социальной политики	тестирование, практические навыки, собеседование
13	ПК-13	Операционное управление персоналом и подразделением организации	методику разработки системы операционного управления персоналом и работы структурного подразделения	осуществлять реализацию операционного управления персоналом и работы структурного подразделения	администрированием процессов и документооборота по операционному управлению персоналом и работе структурного подразделения	тестирование, практические навыки, собеседование
14	ПК-14	Стратегическое управление персоналом организации	методику разработки системы стратегического управления персоналом организации	осуществлять реализацию системы стратегического управления персоналом организации	администрированием процессов и документооборота по стратегическому управлению персоналом организации	тестирование, практические навыки, собеседование

Знания, умения и навыки, получаемые в результате прохождения ГИА

Выпускник, освоивший программу бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, должен знать:

- основные виды и особенности работы с различными научными, научно-производственными, проектными, нормативными документами;
- основные демографические показатели и показатели заболеваемости, их динамику в России и других странах;
- методику изучения условий жизни общества, влияние различных факторов на здоровье при различных уровнях изучения жизни общества;
- подготовка тематических просветительских лекций и бесед с различными группами населения;
- основные направления проведения научных исследований;
- систему законодательства об охране здоровья граждан, права граждан и медработников в области охраны здоровья;
- современные проблемы и актуальность изучения общественного здоровья;
- систему организации современного здравоохранения;

Обучающийся должен уметь:

- участвовать в дискуссиях на темы, связанные с направлением подготовки;
- организовывать проведение исследований в различных группах населения;
- применять и анализировать данные научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации;

- дать характеристику динамике показателей в России и других странах;
- выявлять закономерности влияния различных факторов на жизнь индивида, группы и общества в целом;
- выявлять группы риска и проводить анализ, делать логические выводы и давать конкретные рекомендации;
- использовать различные методы сбора и обработки информации;
- планировать и организовывать мероприятия по обеспечению охраны здоровья населения;
- вести санитарно-просветительскую работу;
- использовать методы изучения организации современного здравоохранения;
- составлять план исследования и делать прогнозы результата;

Обучающийся должен владеть:

- навыками и умениями реализации на письме коммуникативных намерений, необходимыми для ведения переписки в профессиональных и научных целях;
- методикой расчета и анализа демографических показателей и показателей здоровья;
- методикой оценки и учета научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документации;
- навыками практического использования анализа показателей;
- расчетом интенсивных и экстенсивных показателей;
- навыками практического использования анализа показателей здоровья и заболеваемости;
- правовыми основами в области охраны здоровья;
- навыками работы с аудиторией слушателей;
- навыками оценки и анализа деятельности современной системы здравоохранения; знаниями и навыками для работы в команде в рамках согласованных целей ставить конкретные задачи, анализировать и делать выводы

4. ОБЪЕМ ГИА

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		7 с.	8 с.
1	2	3	4
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	72	-	72
ИТОГО: Общая трудоемкость	зачет (З)	-	-
	экзамен (Э)	36	36
	час.	108	108
	ЗЕТ	3,0	3,0

5. СОДЕРЖАНИЕ ГИА

5.1. Содержание разделов ГИА

№ п/п	№ Компе- тенции	Этапы государственного экзамена
1	ПК – 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14	Тестирование
2	ПК – 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14	Практические навыки
3	ПК – 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14	Собеседование

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей медицинской практики

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2021 – 2022 учебный год

ГИА

«Подготовка и сдача государственного экзамена»
(наименование дисциплины)

Для
направления
подготовки

«Сестринское дело», 34.03.01
(наименование и код направления)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося		
34.03.01	4	8	20	Основная литература: 1. Общий уход за больными терапевтического профиля: учеб. пос. / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 464 с. 2. Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие / А.А. Глухов, А.А. Андреев, В.И. Болотских. 2015. - 288 с. 3. Общий уход за детьми: учебное пособие. Запруднов А.М., Григорьев К.И. 4-е изд., перераб. и доп. 2013. - 416 с.	ЭБС Конс. студ.			
				Всего студентов	20	Всего экземпляров		
						Дополнительная литература: 1. Организация сестринской деятельности: учебник / под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. 2. Организация специализированного сестринского ухода: учебное пособие. Корягина Н.Ю. и др. / Под ред. З.Е. Сопиной. 2013. - 464 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	

БЗ Б,од(Г)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей медицинской практики

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2020 – 2021 учебный год

ГИА

«Подготовка и сдача государственного экзамена»
(наименование дисциплины)

Для
направления
подготовки

«Сестринское дело», 34.03.01
(наименование и код направления)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося		
34.03.01	4	8	10	Основная литература: 1. Общий уход за больными терапевтического профиля: учеб. пос. / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с. 2. Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие / А.А. Глухов, А.А. Андреев, В.И. Болотских. 2015. - 288 с. 3. Общий уход за детьми: учебное пособие. Запруднов А.М., Григорьев К.И. 4-е изд., перераб. и доп. 2015. - 416 с.	ЭБС Конс. студ.			
				Всего студентов	10	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: 1. Организация сестринской деятельности: учебник / под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. 2. Организация специализированного сестринского ухода: учебное пособие. Корягина Н.Ю. и др. / Под ред. З.Е. Сопиной. 2013. - 464 с.				ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей медицинской практики

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2019 – 2020 учебный год

ГИА

«Подготовка и сдача государственного экзамена»
(наименование дисциплины)

Для
направления
подготовки

«Сестринское дело», 34.03.01
(наименование и код направления)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося	
34.03.01	4	8	20	Основная литература: 1. Общий уход за больными терапевтического профиля : учеб. пос. / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 464 с. 2. Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие / А.А. Глухов, А.А. Андреев, В.И. Болотских. 2015. - 288 с. 3. Общий уход за детьми: учебное пособие. Запруднов А.М., Григорьев К.И. 4-е изд., перераб. и доп. 2013. - 416 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.		
			Всего студентов	20	Всего экземпляров		
					Дополнительная литература: 1. Организация сестринской деятельности: учебник / под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. 2. Организация специализированного сестринского ухода: учебное пособие. Корягина Н.Ю. и др. / Под ред. З.Е. Сопиной. 2013. - 464 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей медицинской практики

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2018 – 2019 учебный год

ГИА

«Подготовка и сдача государственного экзамена»

(наименование дисциплины)

Для
направления под-
готовки

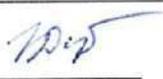
«Сестринское дело», 34.03.01

(наименование и код направления)

Код на-правления подго-товки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одно-го обучаю-щегося
34.03.01	4	8	20	Основная литература: 1. Общий уход за больными терапевтического профиля : учеб. пос. / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 464 с. 2. Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие / А.А. Глухов, А.А. Андреев, В.И. Болотских. 2015. - 288 с. 3. Общий уход за детьми: учебное пособие. Запруднов А.М., Григорьев К.И. 4-е изд., перераб. и доп. 2013. - 416 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	
	Всего студен-тов		20	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: 1. Организация сестринской деятельности : учебник / под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. 2. Организация специализированного сестринского ухода: учебное пособие. Корягина Н.Ю. и др. / Под ред. З.Е. Сопиной. 2013. - 464 с.	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	

СОГЛАСОВАНО:

Зав. библиотекой СПбГПМУ



Дуброва Э.А.

(подпись)

(Фамилия И. О.)

« 30 » 05 2018 г.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2021 – 2022 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2020 – 2021 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2020 г. по 06.07.2021 г..

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2019 – 2020 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2019 г. по 06.07.2020 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2018 – 2019 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2018 г. по 06.07.2019 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей медицинской практики

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ

ГИА

«Подготовка и сдача государственного экзамена»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-
готовки

«Сестринское дело», 34.03.01

(наименование и код направления)

ПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ

Задача №1

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 минуту. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, головное 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

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Проведите инструктаж пациентки по сбору мокроты на бактериологическое исследование с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам.

Продемонстрируйте технику оксигенотерапии через носовую канюлю.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента:

Настоящие: лихорадка, боль в грудной клетке, одышка, слабость, кашель с выделением мокроты.

Потенциальные: риск развития дыхательной недостаточности, сердечно-сосудистой недостаточности, плеврита, абсцедирования.

Приоритетная проблема: лихорадка.

Цель: снижение температуры тела в течение 3-5 дней.

План	Мотивация
1. Измерять температуру тела каждые 2-3 часа.	Контроль за температурой тела для ранней диагностики осложнений и оказания соответствующей помощи пациентке.
2. Положить пузырь со льдом или холодный компресс на голову и магистральные сосуды при гипертермии.	Для профилактики осложнений со стороны ЦНС.
3. Обеспечить витаминизированное питье (соки, теплый чай с лимоном, черной смородиной, настоем шиповника).	Для снижения интоксикации.
4. Орошать слизистую рта и губ водой, смазывать вазелиновым маслом, 20% р-ром буры в глицерине трещины на губах.	Для ликвидации сухости слизистой рта и губ.
5. Контроль соблюдения пациенткой постельного режима	Для предупреждения травматизма.
6. Контроль состояния пациентки в динамике (измерять АД и пульс, частоту дыхания).	Для ранней диагностики дыхательной и сердечной недостаточности.
7. Обеспечить смену нательного и постельного белья, туалет кожи.	Для предупреждения нарушений выделительной функции кожи, поддержания нормальной терморегуляции.
8. Согреть пациентку (теплые грелки к ногам, тепло укрыть больную, дать теплый сладкий чай).	Осуществляется в период падения температуры для согревания пациентки, уменьшения теплоотдачи.
9. При критическом понижении температуры:	Для профилактики острой сосудистой недостаточности.
- приподнять ножной конец кровати, убрать подушку;	
- вызвать врача;	
- обложить теплыми грелками, укрыть, дать теплый	

чай;

- приготовить 10% р-р кофеина, 10% р-р сульфокамфокаина;

- сменить белье, протереть насухо.

Оценка: через 3-5 дней при правильном ведении пациентки температура снизилась без осложнений. Цель достигнута.

2. Студент демонстрирует инструктаж пациентки о сборе мокроты для исследования.

3. Студент демонстрирует технику проведения оксигенотерапии на муляже в соответствии с алгоритмом действий.

Задача №2

При флюорографическом осмотре у 35 летнего мужчины было найдено слева в подключичной зоне инфильтративное неоднородное затемнение, с нечеткими 4 см. Направлен в стационар с диагнозом контурами, диаметром 3 инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого.

В последнее время пациент стал замечать быструю утомляемость, слабость, потливость, особенно по ночам, небольшое покашливание, снижение аппетита. Этому состоянию не придавал значения и никуда не обращался. Пациент обеспокоен своим заболеванием, волнуется за здоровье жены и детей, боится лишиться работы.

Объективно: состояние удовлетворительное, имеется дефицит веса, температура 37,2⁰ С, в легких слева в верхних отделах дыхание ослаблено, хрипов нет.

Задания

Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Проведите инструктаж пациента по сбору мокроты на микобактерии туберкулеза.

Продемонстрируйте технику внутримышечного введения 1 мл 6% р-ра витамина В₁.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента

Настоящие: тревога за исход болезни и здоровье родственников, слабость, утомляемость, потливость, кашель, лихорадка.

Потенциальные: прогрессирование заболевания с развитием осложнений: кровохарканье, плеврит, дыхательная недостаточность.

Приоритетная: тревога за исход болезни и здоровье родственников.

Цель: пациент будет иметь знания о своем заболевании, тревога за исход болезни и здоровье родственников уменьшится.

План	Мотивация
1. Обеспечение достаточного питания с повышенным содержанием белка, витаминов, микроэлементов.	Для повышения защитных сил организма.
2. Обеспечение доступа свежего воздуха в помещение, проветривание.	Для улучшения аэрации легких, ликвидации гипоксии.
3. Прогулки на свежем воздухе.	Для повышения аппетита, активизации защитных сил организма.
4. Контроль за выполнением комплекса дыхательных упражнений.	Для улучшения микроциркуляции в легких.
5. Проведение беседы с пациентом о необходимости медикаментозного лечения, объяснение правил приема препаратов и их побочных эффектов.	Для повышения эффективности лечения, что приведет к ликвидации слабости.
6. Обеспечение достаточного ночного и дневного сна.	Для восстановления работоспособности, активизации защитных сил
7. Осуществлять контроль за своевременной сдачей мокроты, крови для исследования, динамической Rh-графии.	Для контроля эффективности лечения.

Оценка: пациент демонстрирует знания о своем заболевании, тревога за исход болезни и здоровье родственников уменьшились. Цель достигнута.

2. Студент демонстрирует инструктаж пациента по сдаче мокроты на БК.

3. Студент демонстрирует на фантоме технику выполнения внутримышечной инъекции.

Задача №3

Пациент Н. 17 лет поступил на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом ревматизм, активная фаза. Ревматический полиартрит.

Жалобы С, боли в коленных, локтевых, °на повышение температуры до 37,8 лучезапястных суставах летучего характера, неприятные ощущения в области сердца, общую слабость, снижение аппетита. Больным себя считает в течение двух недель, заболевание связывает с перенесенной ангиной. Пациент плохо спит, тревожен, выражает беспокойство за исход болезни, боится остаться инвалидом.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, коленные, локтевые, лучезапястные суставы отечны, горячие на ощупь, болезненные, кожа над ними гиперемирована, движение в суставах не в полном объеме. В легких патологических изме-

нений нет, ЧДД-18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс- 92 ударов минуту, АД-110/70 мм рт. ст.

Задания

Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Объясните пациенту необходимость соблюдения постельного режима.

Продемонстрируйте технику измерения АД.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента

Настоящие: боли в суставах; лихорадка; неприятные ощущения в области сердца; снижение аппетита; слабость; плохой сон.

Потенциальные: формирование порока сердца; риск развития ревмокардита; сердечная недостаточность.

Приоритетная проблема: боли в суставах.

Цель: пациент отметит снижение болей в суставах к концу 7-го дня стационарного лечения.

План

Мотивация

1. Обеспечить лечебно-охранительный режим пациенту.

Для создания психоэмоционального комфорта и профилактики возможных осложнений заболевания

2. Укрыть теплым одеялом, обеспечить его теплом.

Для снятия болей

3. Обеспечить пациенту витаминизированное питье.

Для снятия интоксикации и повышения защитных сил организма

4. Ставить компрессы на область болезненных суставов по назначению врача.

Для уменьшения воспаления

5. Контроль за суточным водным балансом.

Для предупреждения возможных осложнений

6. Следить за деятельностью кишечника.

Для профилактики запоров

- | | |
|---|---|
| 7. Осуществлять контроль за гемодинамикой пациента. | Для ранней диагностики возможных осложнений |
| 8. Провести беседу с родными по обеспечению пациента питанием в соответствии с диетой № 10. | Для коррекции имеющихся изменений в организме, профилактики осложнений. |

Оценка: пациент отмечает исчезновение болей, отеков, восстановление функций пораженных суставов. Цель достигнута.

2. Студент демонстрирует правильный уровень общения с пациентом и аргументировано объясняет ему необходимость соблюдения постельного режима, демонстрируя знания по профилактике ревматизма

3. Студент демонстрирует технику измерения артериального давления в соответствии с алгоритмом действий.

Задача №4

Пациент Б. 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом язвенная болезнь желудка, фаза обострения.

Жалобы на сильные боли в эпигастральной области, возникающие через 30-40 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета “кофейной гущи”. Больным считает себя в течение 1,5 лет. Ухудшение, наступившее за последние 5 дней, пациент связывает со стрессом.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 ударов в минуту. АД - 110/70 мм рт. ст, ЧДД- 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастральной области.

Пациенту назначено исследование кала на скрытую кровь.

Задания

Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Объясните пациенту правило взятия кала на скрытую кровь.

Подготовка пациента к эзофагогастродуоденоскопии.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента

Настоящие: боли в эпигастрии; отрыжка; запор; метеоризм; плохой сон; общая слабость.

Потенциальные: риск развития осложнений (желудочное кровотечение, перфорация, пе-

нетрация, стеноз привратника, малигнизация).

Приоритетная проблема пациента: боль в эпигастральной области.

Цель: пациент отмечает стихание боли

План

Мотивация

- | | |
|--|---|
| 1. Обеспечить лечебно-охранительный режим. | Для улучшения психоэмоционального состояния пациента, профилактики желудочного кровотечения. |
| 2. Обеспечить питанием пациента в соответствии с диетой №1а. | Для физического, химического и механического щажения слизистой желудка пациента. |
| 3. Обучить пациента правилам приема назначенных лекарственных средств. | Для достижения полного взаимопонимания между медицинским персоналом и пациентом, и эффективности действия препаратов. |
| 4. Объяснить пациенту суть его заболевания, рассказать о современных методах диагностики, лечения и профилактики. | Для снятия тревожного состояния, повышения уверенности в благоприятном исходе лечения. |
| 5. Обеспечить правильную подготовку пациента к ФГДС. | Для повышения эффективности и точности диагностических процедур. |
| 6. Провести беседу с родственниками об обеспечении питания с достаточным содержанием витаминов, пищевых антацидов. | Для повышения иммунных сил организма, снижения активности желудочного сока. |
| 7. Контроль состояния пациентки в динамике (кожные покровы, АД, пульс, характер стула). | Для раннего выявления и своевременного оказания неотложной помощи при осложнениях (кровотечение, перфорация). |

Оценка эффективности: больной отмечает исчезновение болей, демонстрирует знания по профилактике обострения язвенной болезни. Цель достигнута.

2. Студент демонстрирует правильно выбранный уровень общения с пациентом, объясняет правила взятия кала на скрытую кровь.

3. Студент объясняет подготовку пациента к эзофагогастродуоденоскопии

Задача № 5

В стационар поступил пациент Л. 25 лет с диагнозом язвенная болезнь 12-перстной кишки.

Жалобы на острые боли в эпигастральной области, возникающие через 2-3 часа после еды, нередко ночью, отрыжку кислым, изжогу, запоры, похудание. Appetit сохранен. Больным

себя считает около года, однако к врачам не обращался. Работа связана с нервным перенапряжением, много курит. Пациент обеспокоен состоянием своего здоровья, снижением трудоспособности.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Со стороны легких и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен бело-желтым налетом. При пальпации живота отмечается болезненность справа от средней линии живота выше пупка. Печень и селезенка не пальпируются.

Пациенту назначено исследование ФЭГДС.

Задания

Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Объясните пациенту характер предстоящей процедуры и подготовьте его к ней.

Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента

Настоящие: боли в эпигастральной области, возникающие через 2-3 часа после еды, ночные боли, похудание, изжога, запоры.

Потенциальные: кровотечение, пенетрация, перфорация.

Приоритетная проблема: боли в эпигастральной области.

Цель: пациент отмечает уменьшение болей к концу недели.

План

Мотивация

- | | |
|---|---|
| 1. Обеспечить удобное положение в постели. | Для облегчения состояния пациента, для скорейшей регенерации язвы. |
| 2. Контролировать постельный режим. | Для уменьшения болей, профилактики кровотечения. |
| 3. Диета №1а, 1б, 1.
Исключить соленое, острое, жареное, частое дробное питание малыми порциями. | Для исключения продуктов, вызывающих раздражение слизистой оболочки 12-ти перстной кишки. |
| 4. Провести беседу с родственниками | Для эффективного лечения. |

об обеспечении рационального питания пациента.

- | | |
|---|---|
| 5. Обучить пациента правилам приема назначенных лекарственных средств. | Для достижения полного взаимопонимания между медицинским персоналом и пациентом, и эффективности действия препаратов. |
| 6. Объяснить пациенту суть его заболевания, рассказать о современных методах диагностики, лечения и профилактики. | Для снятия тревожного состояния, повышения уверенности в благоприятном исходе лечения. |
| 7. Обеспечить правильную подготовку пациента к ФГДС. | Для повышения эффективности и точности диагностических процедур. |

Оценка: пациент отмечает значительное улучшение самочувствия, отсутствие болей, демонстрирует знания о мерах профилактики этого заболевания. Цель достигнута.

2. Студент обучает пациента правилам подготовки к ФГДС.
3. Студент демонстрирует технику постановки очистительной клизмы.

Задача № 6

Пациентка С., 40 лет, поступила в стационар на лечение с диагнозом хронический холецистит, стадия обострения.

Жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, однократно была рвота желчью, общую слабость. Считает себя больной около 7 лет, ухудшение наступило в течение последней недели, которое связывает с приемом обильной, жирной пищи.

Пациентка тревожна, депрессивна, жалуется на усталость, плохой сон. В контакт вступает с трудом, говорит, что не верит в успех лечения, выражает опасение за свое здоровье.

Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье. Симптомы Ортнера и Кера положительные. Пульс - 84 ударов в минуту, АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД - 18 в минуту.

Задания

Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Обучите её проведению тюбажа в домашних условиях.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента

Настоящие: боли в правом подреберье; горечь во рту; нарушение сна; беспокойство по поводу исхода заболевания.

Потенциальные: риск развития осложнений (калькулезный холецистит; перфорация желчного пузыря; эмпиема желчного пузыря).

Приоритетная проблема пациентки: боль в правом подреберье.

Цель: пациентка отметит стихание болей.

План

Мотивация

- | | |
|--|---|
| 1. Обеспечение диеты № 5а. | Максимально щадить желчный пузырь. |
| 2. Беседа о сути её заболевания и современных методах его диагностики, лечения, профилактики. | Для уменьшения беспокойства за исход лечения, снятия тревоги за своё будущее. |
| 3. Проведение беседы с пациенткой о подготовке к УЗИ органов брюшной полости и дуоденальному зондированию. | Для повышения эффективности лечебно-диагностических процедур. |
| 4. Обучение правилам приема лекарственных препаратов. | Для эффективности действия лекарственных средств. |
| 5. Проведение беседы с родственниками пациентки об обеспечении питания с ограничением жирных, соленых, жареных, копченых блюд. | Для предупреждения возникновения болевого синдрома. |
| 6. Обучение пациентки методике проведения тюбажа. | Для снятия улучшения оттока желчи. |
| 7. Контроль состояния пациентки в динамике (кожные покровы, АД, пульс, характер стула). | Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений. |

Оценка эффективности: пациентка отмечает снижение интенсивности болевого приступа. Цель достигнута.

2. Студент демонстрирует обучение методике проведения тюбажа.

3. Студент демонстрирует технику дуоденального зондирования на фантоме в соответствии с алгоритмом действий.

Задача № 7

Пациент Р., 30 лет поступил в нефрологическое отделение с диагнозом обострение хронического пиелонефрита.

Жалобы на повышение температуры, тянущие боли в поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание, общую слабость, головную боль, отсутствие аппетита. В анамнезе у пациента хронический пиелонефрит в течение 6 лет. Пациент беспокоен, тревожится за свое состояние, сомневается в успехе лечения.

Объективно: С. Состояние °температура 38,8 средней тяжести. Сознание ясное. Гиперемия лица. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка слабо развита. Пульс - 98 ударов в минуту, напряжен, АД 150/95 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Пациенту назначена экскреторная урография.

Задания

Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Объясните пациенту характер предстоящей процедуры и подготовки его к ней.

Продемонстрируйте на муляже технику внутримышечной инъекции 1,0 г ампициллина.

Эталон ответа**1. Проблемы пациента**

Настоящие: боли в пояснице, дизурия, лихорадка, общая слабость, головная боль, отсутствие аппетита, неуверенность в благоприятном исходе заболевания, тревога о своем состоянии.

Потенциальные: риск развития осложнений (МКБ, ХПН).

Приоритетная проблема: дизурия.

Цель: пациент отметит уменьшение дизурии к концу недели.

План**Мотивация**

1. Обеспечение строгого постельного режима и покоя.

Для уменьшения физической и эмоциональной нагрузки.

2. Обеспечение диетическим питанием с ограничением поваренной соли (исключить из питания острое, соленое, копченое).

Для предотвращения отеков и уменьшения раздражения слизистой чашечно-лоханочной системы.

- | | |
|--|---|
| 3. Наблюдение за внешним видом и состоянием пациента (пульс, АД, ЧДД). | Для ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений. |
| 4. Обеспечение пациента обильным питьем до 2-2,5 л в сутки (минеральная вода, клюквенный морс, настой шиповника) | Для создания форсированного диуреза способствующего купированию воспалительного процесса. |
| 5. Обеспечение личной гигиены пациента (смена белья, подмывание). | Для создания комфорта пациенту и профилактики вторичной инфекции. |
| 6. Обеспечение пациента предметами ухода (утка, грелка). | Для обеспечения комфортного состояния пациенту и уменьшения болей. |
| 7. Проведение беседы с родственниками об обеспечении полноценного и диетического питания с усиленным питьевым режимом. | Для повышения иммунитета и защитных сил организма пациента. |

Оценка: пациент отмечает значительное улучшение состояния, боли в поясничной области исчезли, дизурические явления отсутствуют. Цель достигнута.

2. Студент обучает пациента процедуре подготовки к экскреторной урографии.
3. Студент демонстрирует на муляже технику в/м инъекции..

Задача № 8

В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железодефицитная анемия.

Жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Менструация с 12 лет, обильная в течение недели. Пациентка раздражительна, пассивна, малоразговорчива.

Объективно: бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью, ложкообразной формы. Границы сердца не изменены. При аускультации - систолический шум на верхушке сердца. Пульс - 92 ударов в минуту, АД - 100/60 мм рт. ст.

Анализ крови: 10×Нв - 75 г/л, эритроциты 3,9¹² 10×/л, цветной показатель 0,8, лейкоциты - 4,5⁹ /л, СОЭ 20 мм/час.

Задания

Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Обучите пациентку правилам приема препаратов железа, объясните возможные побочные эффекты.

Продемонстрируйте сбор системы для внутривенного вливания 5% р-ра глюкозы.

Эталон ответа**1. Проблемы пациента**

Настоящие: отсутствие аппетита и извращение вкуса, слабость, утомляемость, одышка, сердцебиение,

Потенциальные: риск нарушения сердечной деятельности, риск травматизма, риск снижения массы.

Приоритетная: отсутствие аппетита.

Цель - улучшение аппетита.

План**Мотивация**

- | | |
|--|--|
| 1. Обеспечение диетического питания с повышенным содержанием железа. | Для ликвидации дефицита железа в пище. |
| 2. Беседа с пациенткой и ее родственниками о продуктах, содержащих железо, витамины, белок. | Для эффективного лечения заболевания, восполнения дефицита железа в организме и стимуляции аппетита. |
| 3. Обеспечение пациентки свежим воздухом, проветривание помещений, прогулки на воздухе. | Для лучшей оксигенации крови и стимуляции кроветворения, повышения аппетита. |
| 4. Контроль состояния пациентки в динамике (кожные покровы, АД, пульс). | Для ранней диагностики осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы. |
| 5. Контроль за деятельностью кишечника, недопущение запоров при приеме лекарственных препаратов. | Предупреждение запоров при приеме препаратов железа. |
| 6. Уход за полостью рта при приеме препаратов железа и соляной кислоты. | Предупреждение разрушения и потери зубов при использовании препаратов железа и соляной кислоты. |

Оценка: у пациентки появился аппетит, пациентка соблюдает назначенную диету и режим, знает правила приема лекарств. Цель достигнута.

2. Студент объясняет пациентке правила приема и побочные эффекты препаратов железа.

3. Студент демонстрирует технику сбора системы для в/в вливания в соответствии с алгоритмом действий.

Задача № 9

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с

диагнозом сахарный диабет 1 типа.

Жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, плохо спит, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс - 88 ударов в минуту, АД - 140/90 мм рт. ст., ЧДД - 16 в минуту.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объяснить пациенту правила сбора суточной мочи на сахар.
3. Продемонстрируйте технику подкожного введения 8 ЕД инсулина.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента

Настоящие: жажда; учащенное мочеиспускание; кожный зуд; слабость; опасение за исход заболевания;

Потенциальные: риск развития гипо- и кетоацидотической ком; риск развития диабетической стопы; риск развития ретинопатии.

Приоритетная проблема: жажда.

Цель: пациент не знает, как компенсировать сахарный диабет.

План

Мотивация

- | | |
|---|--|
| 1. Обеспечить питание согласно диете №9. | Для нормализации углеводного обмена. |
| 2. Обеспечить пациенту лечебно-охранительный режим. | Для снятия психоэмоционального напряжения, тревоги, своевременной самодиагностики прекомы. |
| 3. Провести беседу с пациентом о сути его болезни. | Для активного участия пациента в лечении. |
| 4. Обеспечить контроль за уровнем сахара в | Для коррекции дозы инсулина. |

крови и моче.

- | | |
|---|---|
| 5. Обеспечить гигиенический уход за кожными покровами. | Для предупреждения присоединения инфекций. |
| 6. Провести обучение больного правилам выполнения инъекций инсулина. | Для лечения заболевания и профилактики осложнений на амбулаторном этапе. |
| 7. Осуществлять наблюдение за состоянием и внешним видом пациента (пульс, АД, ЧДД, состояние сознания). | Для своевременного выявления осложнений и оказания неотложной помощи при прекоматозном состоянии. |
| 8. Провести беседу с пациентом и его родственниками о питании в соответствии с диетой № 9. | Для нормализации углеводного обмена и профилактики возможных осложнений. |

Оценка эффективности: пациент отмечает значительное улучшение общего состояния; демонстрирует знания о своей болезни, возможных осложнениях, и диете. Цель достигнута.

2. Студент демонстрирует доступный уровень общения с пациентом, объясняет ему правила сбора мочи на сахар.
3. Студент демонстрирует на фантоме технику подкожной инъекции инсулина в соответствии с алгоритмом действия.

Задача № 10

В эндокринологическом отделении находится пациентка 46 лет с диагнозом гипотиреоз.

Общение затруднено, т.к. пациентка заторможена, речь её медленная, голос низкий. Жалобы на быструю утомляемость, снижение работоспособности, сонливость. В последнее время снижен интерес к окружающему (происходящему), отмечается увеличение массы тела, ломкость ногтей, сухость кожи.

Объективно: С. Состояние °Температура 35,6 пациентки средней тяжести. Кожа сухая, подкожно-жировой слой выражен избыточно. Лицо бледное, одутловатое. Тоны сердца приглушены, АД - 100/70 мм рт. ст., пульс - 56 ударов в минуту, ритмичный, ЧДД - 16 в минуту.

Пациентке назначена заместительная терапия L-тироксином.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Обучите пациентку приему назначенных лекарственных препаратов и ознакомьте с возможными побочными эффектами
3. Продемонстрируйте технику исследования пульса.

Эталон ответа

1. Проблемы пациента

Настоящие: снижение работоспособности; апатия (снижение интереса к жизненным проявлениям); сонливость; увеличение массы тела; утомляемость.

Потенциальные: риск возникновения миокардиодистрофии, снижение интеллекта, памяти.

Приоритетная проблема: апатия (потеря интереса к окружающему).

Цель: повысить интерес к окружающему после курса лечения.

План

Мотивация

- | | |
|---|--|
| 1. Обеспечить физический и психический покой, постельный комфорт | Для комфортного состояния пациентки |
| 3. Обеспечить соблюдение диеты с ограничением холестерина и дополнительным содержанием витаминов А, Е | Нормализация обменных процессов, повышение защитных сил организма. |
| 4. Обеспечить пациентку популярной литературой по данному заболеванию | Для улучшения общего самочувствия пациентки. |
| 5. Познакомить пациентку с человеком, больным гипотиреозом, но адаптированным к своему заболеванию | Для положительной поддержки. |
| 6. Обеспечить поддержку со стороны семьи, попытается организовать интересный досуг пациентки | Для положительной поддержки. |
| 7. Контролировать приём лекарств пациенткой | Обеспечение выполнения назначений врача |

8. Обеспечить гигиеническое содержание пациентки Улучшение настроения, попытка активизировать пациентку

Оценка: у пациентки отмечается повышение жизненного интереса, активности. Цель достигнута.

2. Студент демонстрирует правильно выбранный уровень общения с пациенткой, демонстрируя умение объяснить правила приема назначенных лекарственных препаратов, знакомит пациентку с возможными побочными эффектами.
3. Студент демонстрирует технику исследования пульса согласно алгоритму.

ТЕСТИРОВАНИЕ

1. Раствор хлорамина для обработки поверхности рабочих столов (в процедурных, лабораториях и др.) в конце каждого рабочего дня, а в случае загрязнения кровью немедленно
 - 1) 3 %
 - 2) 1%
 - 3) 0,5%
 - 4) 0,25%
2. Срок использования растворов, применяемых при химическом методе дезинфекции
 - 1) 7 дней
 - 2) 1 день
 - 3) однократно
 - 4) до изменения цвета раствора
3. Длительность кипячения в 2% растворе гидрокарбоната натрия при дезинфекции медицинского инструментария (в минутах)
 - 1) 60
 - 2) 45
 - 3) 30
 - 4) 15
4. Температура моющего раствора при предстерилизационной очистке медицинского инструментария (в градусах С)
 - 1) 55-65
 - 2) 45-50
 - 3) 25-35
 - 4) 18-20
5. Оптимальный режим стерилизации воздушным методом изделий из стекла и металла
 - 1) температура 180 град. С, время 120 мин.
 - 2) температура 180 град. С, время 60 мин.
 - 3) температура 160 град. С, время 60 мин.
 - 4) температура 120 град. С, время 45 мин.
6. Оптимальный режим использования 6% перекиси водорода с целью стерилизации медицинских инструментов
 - 1) (температура в град., время в мин.)

- 2) температура 50 время 180
- 3) температура 50 время 120
- 4) температура 40 время 250
- 5) температура 18 время 240

7. При оказании неотложной помощи ребенку с гипертермическим синдромом противопоказано

- 1) согревание
- 2) холодные обертывания пеленками, смоченными прохладной водой
- 3) применение пузыря со льдом на область крупных сосудов
- 4) обтирание колей 40-50% раствором этилового спирта

8. Купируя гипертермический синдром у детей, применяют холодные обертывания пеленками, смоченными водой температуры (в градусах)

- 1) 4-5
- 2) 8-10
- 3) 12-14
- 4) 16-18

9. Основной жаропонижающий препарат в детской практике, применяющийся для борьбы с гипертермическим синдромом

- 1) атропин
- 2) парацетамол
- 3) димедрол
- 4) промедол

10. При гипертермическом синдроме температуру тела у ребенка контролируют каждые (минуты)

- 1) 15-30
- 2) 30-60
- 3) 60-90
- 4) 90-120

11. Для купирования судорожного синдрома у детей применяют

- 1) димедрол в/м
- 2) фенобарбитал в таблетках
- 3) элениум в таблетках
- 4) реланиум в/м или в/в

12. Анафилактический шок у детей наиболее часто возникает после введения

- 1) рентгеноконтрастных препаратов
- 2) витаминов
- 3) препаратов железа
- 4) препаратов кальция

13. При оказании неотложной помощи ребенку анафилактическим шоком ему следует придать

- 1) горизонтальное положение на боку, обложить грелками
- 2) полу сидячее положение, обложить грелками
- 3) положение с опущенным головным концом, к голове приложить пузырь со льдом
- 4) положение сидя, к голове приложить пузырь со льдом

14. С целью максимального эффекта при оказании помощи ребенку с анафилактическим шоком лекарственные препараты вводят

- 1) энтерально
- 2) подкожно
- 3) внутримышечно
- 4) внутривенно

15. При легочном кровотечении не следует

- 1) придавать горизонтальное положение
- 2) вызывать врача
- 3) подавать лоток для отхаркивания крови
- 4) применять пузырь со льдом на грудную клетку

16. Сонная артерия при кровотечении из нее прижимается к

- 1) височной кости
- 2) углу нижней челюсти
- 3) поперечному отростку VI шейного позвонка
- 4) теменной кости

17. Первая помощь при закрытом вывихе

- 1) наложение давящей повязки
- 2) тепло на место повреждения
- 3) транспортная иммобилизация
- 4) асептическая повязка

18. При переломе бедра необходимо фиксировать

- 1) тазобедренный сустав
- 2) тазобедренный и коленный суставы
- 3) тазобедренный, голеностопный и коленный суставы
- 4) место перелома

19. Лежа на спине на щите транспортируют пациентов с

- 1) переломом ребер
- 2) ушибом грудной клетки
- 3) травмой органов брюшной полости
- 4) переломом грудного отдела позвоночника

20. При оказании неотложной помощи пациенту с открытым пневмотораксом необходимо

- 1) выполнить новокаиновую блокаду
- 2) ввести спазмолитики
- 3) наложить окклюзионную повязку
- 4) наложить шину Крамера

21. При химическом ожоге пищевода на догоспитальном этапе следует

- 1) дать выпить молока
- 2) ввести анальгетик, промыть желудок
- 3) ничего не делать до госпитализации
- 4) вызвать рвоту

22. При синдроме "острого живота" нужно

- 1) сделать очистительную клизму
- 2) ввести обезболивающее
- 3) промыть желудок
- 4) применить холод, срочно госпитализировать больного

23. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы

- 1) аспирин
- 2) беротек
- 3) нитроглицерин
- 4) папаверин

24. Независимое сестринское вмешательство при легочном кровотечении

- 1) банки на грудную клетку
- 2) горчичники на грудную клетку
- 3) горячее питье
- 4) пузырь со льдом на грудную клетку

25. При непрекращающемся кровохарканье пища назначается

- 1) горячая малыми порциями
- 2) горячая обильными порциями
- 3) холодная малыми порциями
- 4) холодная обильными порциями

26. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе - введение

- 1) адреналина
- 2) дибазола
- 3) гепарина
- 4) преднизолона

27. Независимое сестринское вмешательство при возникновении сжимающей боли за грудиной

- 1) кордиамин внутрь
- 2) папаверин внутримышечно
- 3) нитроглицерин под язык
- 4) мезатон внутривенно

28. Количество крови, извлекаемое при кровопускании (мл)

- 1) 30-50
- 2) 50-100
- 3) 300-400
- 4) 600-700

29. Заболевание, при котором сжимающая боль за грудиной не купируется нитроглицерином

- 1) бронхиальная астма
- 2) инфаркт миокарда
- 3) стенокардия
- 4) пневмония

30. Зависимое сестринское вмешательство при инфаркте миокарда - введение

- 1) кордиамина
- 2) промедола
- 3) строфантина
- 4) преднизолона

Эталон ответов

1-	1	7-	1	13-	1	19-	4	25-	3
2-	3	8-	3	14-	4	20-	3	26-	2
3-	4	9-	2	15-	1	21-	2	27-	3
4-	2	10-	2	16-	3	22-	4	28-	3
5-	2	11-	4	17-	3	23	2	29-	2
6-	1	12-	1	18-	3	24-	4	30-	2

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей медицинской практики

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

ГИА	<u>«Подготовка и сдача государственного экзамена»</u> (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	<u>«Сестринское дело», 34.03.01</u> (наименование и код направления)

ПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14

Б И Л Е Т № 1

1. Функциональные обязанности медсестры ДДУ. Преемственность в работе врача и медсестры.
2. Гломерулонефрит. Этиология. Клинические симптомы. Диспансерное наблюдение за детьми. Особенности диспансеризации в условиях ДДУ.
3. Противоэпидемические мероприятия в очаге капельной инфекции.

Б И Л Е Т № 2

1. Порядок приема новых детей в ДДУ. Воспитательные подходы к вновь поступившему ребенку. Организация его жизни в группе.
2. Значение питания для нормального развития ребенка. Организация питания в ДДУ. Роль медсестры.
3. Методы стерилизации. Причины нестерильности материала.

Б И Л Е Т № 3

1. Адаптация. Показатели, характеризующие степени тяжести адаптации. Меры для облегчения процесса адаптации детей к новым условиям.
2. Тест для выявления нарушений осанки.
3. СПИД. Этиология. Клиника. Профилактика.

Б И Л Е Т № 4

1. Режим и его значение. Режим детей дошкольного и дошкольного возраста. Организация сна и бодрствования.
2. Особенности приготовления пищи для детей раннего и дошкольного возраста. Набор продуктов. Карточка блюд. Принципы составления меню.

3. Профилактика педикулеза в ДДУ.

Б И Л Е Т № 5

1. Особенности режима дня детей различных возрастов.
2. Пиелонефрит. Этиология. Клинические симптомы. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение. Особенности диспансерного наблюдения в условиях ДДУ.
3. Методы стерилизации. Причины нестерильности материала.

Б И Л Е Т № 6

1. Особенности физического и нервно-психического развития детей раннего (преддошкольного) возраста. Медицинские и социальные проблемы детей этого возраста.
2. Рахит у детей. Пути оздоровления детей, перенесших рахит.
3. Обработка игрушек.

Б И Л Е Т № 7

1. Анатомофизиологические особенности детей дошкольного возраста. Медицинские и социальные проблемы детей этого возраста.
2. Сроки и объем профосмотров детей дошкольного возраста.
3. Гепатит. Этиология. Эпидемиологические особенности. Клинические симптомы. Профилактика гепатита.

Б И Л Е Т № 8

1. Периоды детского возраста, их характеристика. Закономерности изменения веса и роста детей. Методика антропометрии.
2. Роль дефицита железа в организме детей. Группа риска детей по железодефицитной анемии.
3. Этапы обработки инструментария.

Б И Л Е Т № 9

1. Применение скрининг-программы при массовых медицинских осмотрах детей. Этапы скрининг-программы.
2. Аномалии конституции. Диспансерное наблюдение. Пути оздоровления детей с аномалиями конституции.
3. Дезсредства. Техника безопасности и приготовления дезрастворов. Правила хранения.

Б И Л Е Т № 10

1. Комплексная оценка состояния здоровья детей. Группы здоровья.
2. Оздоровление детей в ДДУ санаторного типа.

3. Острые кишечные инфекции. Эпидемиологическая характеристика. Профилактика ОКИ в ДДУ.

Б И Л Е Т № 11

1. Организация физического воспитания детей в ДДУ. Медико-педагогический контроль на физкультурном занятии.
2. Понятие о реабилитации, этапы. Организация в поликлинике.
3. Корь. Краснуха. Клинические симптомы. Мероприятия в очаге. Профилактика в условиях ДДУ.

Б И Л Е Т № 12

1. Средний уровень частоты сердечных сокращений на физкультурном занятии и его оценка.
2. Профилактика железодефицитной анемии у детей. Значение рационального питания детей раннего возраста.
3. Скарлатина. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Осложнения. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Профилактика.

Б И Л Е Т № 13

1. Структура физкультурного занятия. Задачи. Продолжительность. Основные функциональные пробы.
2. Бронхиальная астма у детей. Этиология. Клинические проявления. Диспансерное наблюдение. Неотложная помощь при приступе.
3. Техника безопасности при приготовлении дезсредств. Правила и сроки хранения.

Б И Л Е Т № 14

1. Закаливание. Основные принципы. Общие и специальные методы закаливания.
2. Острый и хронический гастрит и гастроудоденит. Клиника. Диспансерное наблюдение. Особенности диспансеризации в условиях ДДУ.
3. Ветряная оспа. Клиника. Эпидемиология. Мероприятия в очаге. Профилактика.

Б И Л Е Т № 15

1. Роль медсестры ДДУ в организации и контроле за проведением закаливающих процедур в ДДУ.
2. Поствакцинальные осложнения (причины, формы проявления, профилактика).
3. Коклюш. Паракклюш. Клиника. Эпидемиология. Принципы лечения. Мероприятия в очаге. Профилактика.

Б И Л Е Т № 16

1. Влияние лечебной физкультуры и массажа на детский организм. Виды массажа, применяемые у детей.
2. Заболевания желчевыводящих путей. Этиология. Клиника. Диспансерное наблюдение. Особенности диспансеризации в условиях ДДУ.
3. Энтеробиоз. Клиника. Методы лечения. Противоэпидемические мероприятия в ДДУ.

Б И Л Е Т № 17

1. Основные формы и методы лечебной физкультуры, применяемые у детей.
2. Острые пневмонии у детей раннего возраста. Этиология. Клинические симптомы. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими пневмонию.
3. Энтеробиоз. Клиника. Методы лечения. Противоэпидемические мероприятия в ДДУ.

Б И Л Е Т № 18

1. Противопоказания к назначению массажа и ЛФК у детей.
2. Врожденные пороки сердца у детей бледного типа. Клинические симптомы. Диспансерное наблюдение в условиях ДДУ.
3. Организация и проведение заключительной дезинфекции в очаге кишечной инфекции.

Б И Л Е Т № 19

1. Техника закаливания у детей раннего возраста. Группы закаливания.
2. Острый бронхит у детей. Причины. Клиника. Лечение. Диспансерное наблюдение. Методы реабилитации.
3. Организация и проведение заключительной дезинфекции при кожных заболеваниях.

Б И Л Е Т № 20

1. Критерии физической подготовленности детей.
2. Диспансеризация в условиях ДДУ.
3. Дифтерия. Этиология. Клинические симптомы. Противоэпидемические мероприятия. Специфическая профилактика.

Б И Л Е Т № 21

1. Валеология как дисциплина. Предмет изучения валеологии.
2. Методы реабилитации детей раннего и дошкольного возраста, перенесших пневмонию.
3. Менингококковая инфекция. Этиология. Клинические симптомы. Противоэпидемические мероприятия. Профилактика.

Б И Л Е Т № 22

1. Факторы, влияющие на здоровье. Их значение.
2. Врожденные пороки сердца у детей синего типа. Причины. Клинические симптомы. Диспансерное наблюдение. Помощь при одышечно-цианотическом приступе.
3. Этапы обработки медицинstrumentария.

Б И Л Е Т № 23

1. Воспитание гигиенических навыков и половое воспитание детей в ДДУ.
2. Ревматизм. Этиология. Клиника. Принципы этапного лечения детей. Диспансерное наблюдение.
3. Санитарные требования к качеству приготовления пищи. Контроль за пищеблоком. Профилактика пищевых отравлений.

Б И Л Е Т № 24

1. Планирование профпрививок. Учетная и отчетная документация.
2. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими ревматизм. Особенности физического воспитания и вакцинации в условиях ДДУ. Текущая профилактика рецидивов ревматизма.
3. Тест для выявления плоскостопия.

Б И Л Е Т № 25

1. Календарь прививок.
2. Железодефицитные анемии у детей раннего возраста.
3. Тест на выявление истинного сколиоза.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей медицинской практики

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ГИА	«Подготовка и сдача государственного экзамена» (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	«Сестринское дело», 34.03.01 (наименование и код направления)

1. Компьютерные классы со специализированными программами для тестирования знаний, выходом в сеть Интернет для самоподготовки по разделам дисциплины.
2. Мультимедийный проектор.
3. Интерактивная доска.
4. Система видеонаблюдения, телевизор.
5. Учебно-методическая литература.
6. Наглядные пособия: таблицы, схемы, плакаты, слайды, кино-видео-фильмы, компьютерные презентации.
7. Фантомы и симуляторы:
 - фантом для осуществления манипуляций по общему уходу,
 - тренажер для выполнения внутримышечных инъекций,
 - тренажер для выполнения подкожных инъекций,
 - тренажер для выполнения внутривенных инъекций, забора крови из кубитальной вены,
 - тренажер для выполнения сифонных клизм,
 - фантом для обучения навыкам первичной реанимации.
8. Средства санитарно-гигиенического просвещения: буклеты, брошюры, памятки, стенды, выставки.

Сведения об оснащённости образовательного процесса
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание *
	Необходимо	Фактическое наличие	
Аудитория №1	1. Доска - 1 2. Сулья - 12 3. Столы 4 4 Комплект наглядных пособий - 1	1. Доска - 1 2. Сулья - 12 3. Столы 4 4 Комплект наглядных пособий - 1	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями
Аудитория №2	1. Доска - 1 2. Сулья - 12 3. Столы 4 4 Комплект наглядных пособий - 1	1. Доска - 1 2. Сулья - 12 3. Столы 4 4 Комплект наглядных пособий - 1	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями
Аудитория №3	1. Доска - 1	1. Доска - 1	Занятия проводятся в

	2. Сулья - 12 3. Столы 4 4 Комплект наглядных пособий - 1	2. Сулья - 12 3. Столы 4 4 Комплект наглядных пособий - 1	соответствии с методическими указаниями
Аудитория №4	1. Доска - 1 2. Сулья - 12 3. Столы 4 4 Комплект наглядных пособий - 1	1. Доска - 1 2. Сулья - 12 3. Столы 4 4 Комплект наглядных пособий - 1	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями
Аудитория №5	1. Доска - 1 2. Сулья - 12 3. Столы 4 4 Комплект наглядных пособий - 1	1. Доска - 1 2. Сулья - 12 3. Столы 4 4 Комплект наглядных пособий - 1	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями
Аудитория №6	1. Сулья - 12 2. Столы 4 3. Комплект наглядных пособий - 1	1. Сулья - 12 2. Столы 4 3. Комплект наглядных пособий - 1	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями
Аудитория №7	1. Сулья - 12 2. Столы 4 3. Комплект наглядных пособий - 1	1. Сулья - 12 2. Столы 4 3. Комплект наглядных пособий - 1	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями
Аудитория №8	1. кушетка - 1 2. Стол - 1 3. Стул - 2 4. Комплект наглядных пособий - 1	1. кушетка - 1 2. Стол - 1 3. Стул - 2 4. Комплект наглядных пособий - 1	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями
Аудитория №9	1. кушетка - 1 2. Стол - 1 3. Стул - 2 4. Комплект наглядных пособий - 1	1. кушетка - 1 2. Стол - 1 3. Стул - 2 4. Комплект наглядных пособий - 1	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей медицинской практики

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

ГИА

«Подготовка и сдача государственного экзамена»

(наименование дисциплины)

Для

направления под-

готовки

«Сестринское дело», 34.03.01

(наименование и код направления)

Обучение ведется на базе специализированного центра современных образовательных технологий. Обучающиеся имеют возможность отрабатывать все необходимые навыки и манипуляции по программе клинической учебной практики на специально предназначенных для этой цели фантомах и муляжах. Это позволяет подготовить студентов к непосредственной работе с больными на базе стационаров в ходе прохождения производственной практики в качестве помощника младшего медицинского персонала, а также последующего изучения клинических дисциплин.

В числе инновационных методик обучения мультимедийное сопровождение лекций, использование в ходе практических занятий подготовленных кафедрой учебных материалов в DVD-формате. В обучении используются активные методы: неимитационные (беседа, инструктаж преподавателя, тренинг) и имитационные (дидактические или учебные) игры с жестким сценарием.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей медицинской практики

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,
ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ГИА

ГИА _____ «Подготовка и сдача государственного экзамена»
(наименование дисциплины)

Для _____
направления под- _____ «Сестринское дело», 34.03.01
готовки _____
(наименование и код направления)

№ пп	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф органов исполнительной власти	Примечание
1.	Типовые клинические сценарии для фантомно-симуляционного обучения Часть I., 43 с.	Гостимский А.В., Александрович Ю.С., Гордеев В.И и соавторы	2015	СПбГПМУ		
2.	Типовые клинические сценарии для фантомно-симуляционного обучения Часть II., 50 с.	Гостимский А.В., Александрович Ю.С., Гордеев В.И и соавторы	2015	СПбГПМУ		

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей медицинской практики

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	<u>«Подготовка и сдача государственного экзамена»</u> (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	<u>«Сестринское дело», 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.
5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.

- б. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей медицинской практики

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине «Подготовка и сдача государственного экзамена»
(наименование дисциплины)

Для «Сестринское дело», 34.03.01
направления под- (наименование и код специальности)
готовки

В целях предотвращения распространения коронавирусной инфекции Университет по рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации временно вынужден был перейти на дистанционную форму обучения.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии - образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключается в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии.
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда).

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и каждой кафедры.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные, и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы.