

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Национальный государственный Университет физической культуры, спорта
и здоровья имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург»

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**по специальности 34.02.01 Сестринское дело
квалификация – Медицинская сестра / медицинский брат**

Санкт-Петербург

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО	3
2. ПРИМЕРНЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО	7
3. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА	13

1. Общие вопросы государственного экзамена по специальности 34.02.01 Сестринское дело

1. Анатомо-физиологические особенности детей различного возраста
2. Основные потребности детей различного возраста
3. Исследование пульса у детей различного возраста
4. Измерение частоты дыхательных движений у детей различного
возраста
5. Теоретические основы профилактики
6. Первичная профилактика (определение, содержание)
7. Вторичная, третичная профилактика (определение, содержание)
8. Стратегии профилактической деятельности. Направления
профилактической деятельности
9. Элементы ЗОЖ и режима жизнедеятельности. Понятие здоровье,
болезнь, факторы риска, виды, определение. Качество жизни, критерии оценки
качества жизни.
10. Методы проведения профилактической работы среди населения
11. Виды пропаганды. Основные требования к печатной и наглядной
пропаганде
12. Модель проведения профилактики поведенческих факторов риска
13. Организационно-функциональная модель отделения
профилактики
14. Медико-демографические показатели здоровья.
15. Стационарно-замещающие формы медицинской помощи
населению.
16. Организация скорой и неотложной помощи населению
17. Этапы оказания лечебно-профилактической помощи сельскому
населению.
18. Основные задачи диспансеризации населения.
19. Вычисление медицинской и экономической эффективности.
20. Основные определения и понятия. Разделы гигиены и экологии.
21. Нормативная и законодательная база в области гигиены.
22. Влияния эколого-гигиенической обстановки на здоровье
населения.
23. Физические факторы воздушной среды.
24. Показатели степени чистоты воздуха помещений.
25. Санитарно-гигиенические требования к системам отопления и
вентиляции.

26. Особенности организации воздухообмена в процедурных кабинетах и аптеках.
27. Гигиена питьевой воды. Группы показателей оценки доброкачественности питьевой воды.
28. Нормативы доброкачественности питьевой воды по показателям органолептики, химического состава, бактериологическим и паразитологическим показателям.
29. Бактериологические открытия и их влияние на развитие теории и практики эпидемиологии.
30. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека.
31. Эпидемиология в системе медицинского образования, связь эпидемиологии с другими медицинскими науками. Значение эпидемиологии для медицины и здравоохранения.
32. Эпидемиологические исследования: эпидемиологический анализ, эпидемиологическая диагностика, эпидемиологическое расследование.
33. Абсолютные и относительные величины. Показатели заболеваемости и превалентности (распространенности, болезненности). Область применения.
34. Определение понятия «эпидемический процесс». Роль Л.В. Громашевского в создании учения об эпидемическом процессе (ЭП).
35. Воздушно-капельные инфекции. Сезонность. Особенности течения у взрослых и детей.
36. Карантинные инфекции. Примеры. Эпидемиология и профилактика.
37. Нормативно-методические документы регламентирующие проведение специфической профилактики.
38. Медицинские противопоказания к проведению специфической профилактики.
39. Средства комплексной реабилитации, их характеристика и применение при заболеваниях и травмах у спортсменов.
40. Комплексная реабилитация на амбулаторном этапе в условиях поликлиники (диспансера) – цели, задачи, организация, методы.
41. Особенности комплексной реабилитации на амбулаторном этапе в условиях лечебно-физкультурного диспансера.
42. Медицинская реабилитация на амбулаторном этапе в условиях центра здоровья – цели, задачи, организация, методы.
43. Особенности реабилитации при заболеваниях и травмах у спортсменов.

44. Особенности реабилитации в условиях стационара при заболеваниях и травмах у спортсменов.

45. Особенности реабилитации в условиях общего специализированного отделения при заболеваниях и травмах у спортсменов.

46. Особенности реабилитации в условиях отделения реабилитации при заболеваниях и травмах у спортсменов.

47. Особенности обследования пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: жалобы, внешние признаки. Особенности сердечно-сосудистой системы у пожилых людей. Методы инструментальной и лабораторной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний.

48. Хроническая сердечная недостаточность: причины развития, клинические проявления. Уход за пациентами с хронической сердечной недостаточностью. Хроническая сердечная недостаточность: принципы лечения, особенности ухода за пациентами.

49. Ревматизм: понятие, этиология, клиника. Роль медсестры в первичной и вторичной профилактике ревматизма.

50. Методика измерения АД. Факторы риска развития гипертонической болезни, роль медсестры в профилактике гипертонической болезни. Гипертонический криз: понятие, диагностические критерии. Независимые сестринские вмешательства. Принципы лечения гипертонической болезни. Основные группы лекарственных препаратов. Особенности ухода и построения диеты при гипертонической болезни.

51. Особенности обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания: жалобы, внешние признаки. Роль медсестры в профилактике бронхолегочных заболеваний. Изменения бронхолегочной системы у пожилых пациентов. Острые и хронические бронхиты. Причины развития, клиника. Уход за пациентами. Фитотерапия при бронхолегочных заболеваниях. Возрастные особенности течения хронических бронхитов у пожилых.

52. Сестринский уход при абсцессе, туберкулезе и раке легкого. Признаки лёгочного кровотечения, независимые сестринские вмешательства.

53. Особенности обследования пациента с патологией желудочно-кишечного тракта: жалобы, внешние проявления. Роль медсестры в профилактике заболеваний ЖКТ. Возрастные особенности ЖКТ у пожилых.

54. Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе.

55. Правила личной безопасности при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе

56. Острый коронарный синдром. Острый коронарный синдром: причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика.

Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе.

57. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.

58. Неотложные состояния при инфекционных болезнях. Правила сбора информации о больном при подозрении у него инфекционного заболевания. Инфекционная безопасность, способы экстренной профилактики.

59. Понятие «кровотечение», классификации кровотечений. Клинические проявления, степени тяжести и осложнения кровотечений. Кровопотеря, классификация по степени тяжести. Способы определения величины кровопотери. Способы временной остановки наружного кровотечения. Неотложная помощь при наружном, артериальном и венозном кровотечении.

60. Особенности клинической картины и диагностики почечной колики у детей и беременных женщин. Диагностика почечной колики на догоспитальном этапе Дифференциальная диагностика. Клиническая картина острой задержки мочи. Диагностика и дифференциальная диагностика острой задержки мочи на догоспитальном этапе. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации

2. Примерные ситуационные задачи государственного экзамена по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Задача №1

Медсестра пригласила пациента К., 42 лет, на 1 этап диспансеризации, предварительно объяснив подготовку к сдаче анализа мочи. Пациент на учете в поликлинике не состоит, никогда не обследовался. Считает себя здоровым.

Задание:

1. Объясните пациенту, как правильно собрать мочу на общий анализ мочи в домашних условиях.

Задача №2

Пациентка А., 66 лет, обратилась к участковой медицинской сестре по поводу результатов сданных анализов и денситометрии, проводимых в процессе 1 этапа диспансеризации.

Пульс 80 уд в мин, АД 130/80 мм рт. ст. Рост 165 см, вес 88 кг

Медицинская сестра успокоила пациентку, сданные анализы, денситометрия в пределах нормы, но учитывая возраст, необходимо соблюдать определенные мероприятия. Из анамнеза выяснено, что у матери пациентки часто были переломы, у пациентки трижды были переломы. Курит. Работает программистом. Физические нагрузки исключает.

Задания:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний

Задача №3

Участковая медицинская сестра пригласила пациента, 51 года, на 1 этап диспансеризации.

Жалоб не предъявляет. Удивляется, зачем ему надо сдавать анализ кала на скрытую кровь.

Из анамнеза выяснено, что отец умер от рака толстого кишечника.

Рост 178 см. Вес 60. АД 120/80 мм. рт. ст.

Курит до 2 пачек сигарет.

Задания:

Определите факторы риска здоровью.

Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Задача №4

Население города Н составляет 55000 человек, из них 20000 женщин фертильного возраста. Ежегодно рождается 1500 детей.

1. Рассчитайте и оцените коэффициент рождаемости
2. Рассчитайте и оцените коэффициент общей плодовитости.
3. Рассчитайте и оцените коэффициент суммарной плодовитости.

Задача №5

Динамика смертности за 2014 – 2016 гг. в субъекте РФ представлена следующим образом:

2014 г – 14,5 ‰

2015 г – 15,2 ‰

2016 г – 15,8 ‰

1. Оцените динамику данного показателя в субъекте РФ.
2. Что такое коэффициент смертности, как он рассчитывается?

Задача №6

В городе Н в 2015 г родилось живыми 1735 детей, из них 50 умерли в первую неделю после рождения, 73 ребенка родились мертвыми.

1. Рассчитайте показатель перинатальной смертности.
2. Рассчитайте показатель мертворождаемости.

Задача №7

Число вновь возникших заболеваний органов дыхания в субъекте РФ составило 108600. Численность населения 3000000 человек.

1. Рассчитать первичную заболеваемость населения болезнями органов дыхания.
2. Сравнить с прошлым годом, когда первичная заболеваемость составляла 37,4.

Задача №8

На промышленном предприятии работают 3800 человек. Число случаев временной утраты трудоспособности 1700. Число дней ВУТ 32000.

Оценить уровень заболеваемости с ВУТ.

Задача №9

Во время амбулаторного приёма к участковому врачу обратилась больная, которой при осмотре был поставлен диагноз «острая дизентерия».

1. Какова тактика врача?

2. Какие документы необходимо заполнить в данном случае?

2. Экстренное извещение об инфекционном заболевании

Задача №10

Вы как руководитель медицинской организации формируете состав врачебной комиссии Вашего учреждения. Могут ли быть включены в состав врачебной комиссии врачи-специалисты из разных медицинских организаций?

Задача №11

Численность района А составляет 140000 человек. Согласно штатному нормативу в

районе 723 врачебных должностей, из них занятых 428.

Штатных должностей ср. медицинских работников 1730, из них занято 1400.

Коечный фонд всех медицинских учреждений района составляет – 1100 коек.

Одним из медицинских учреждений, обслуживающих район является ЦРБ, рассчитанных

на 470 коек.

Отделение Койки Пользов-х б-х

Умерло/в

первые сутки

К-Д

Терапия 150 2500 2/0 45000

Хирургия 150 2700 4/2 37800

Инфекция 70 1000 0/0 22000

Родильное

отделение

60 1580 0/0 15800

Детство 40 628 0/0 13200

Всего 470 8408 6/2 133800

Проведите анализ работы ЦРБ по отделениям и в целом рассчитать структуру госпитализированных. Заболеваемости по профилям работы ЦРБ, изобразить секторной диаграммой

1. Среднегодовая занятость койки (по отделениям и в целом)

2. Оборот койки (по отделениям и в целом)

3. СПП на койке

4. Летальность

5. Выполнение плана койко-дней если план к/д составляет (138000)

Задача №12

Во время амбулаторного приёма к участковому врачу обратилась больная, которой при осмотре был поставлен диагноз «острая дизентерия».

1. Какова тактика врача?

2. Какие документы необходимо заполнить в данном случае?

Задача №13

Гражданину, который в результате своего состояния был не способен выразить свою волю, при условии невозможности связаться с родственниками, без его согласия проведена диагностика и начато лечение.

1. Есть ли, в данном случае, нарушение «Основных принципов охраны здоровья в РФ» и каких.
2. Раскройте содержание положения пункта 1 части 9 статьи 20 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
3. Если бы гражданин находился в сознании и отказался от проведения диагностики и лечения, какие действия следует предпринять.
4. В каком случае гражданину могут быть прекращены реанимационные мероприятия.
5. Когда реанимационные мероприятия не проводятся.

Задача №14

Определить срок окупаемости и коэффициент использования диагностического оборудования, исходя из следующих данных:

- срок износа 15 лет;
- коэффициент простоя 0,2;
- нормативное время на одно исследование 0,3 часа;
- фактическое количество исследований 18 000;
- календарный годовой фонд работы оборудования 3 114 час.

Задача №15

Вы – медицинская сестра детской поликлиники.

Диспансеризация ребенка в возрасте 1 года.

Из анамнеза известно, что ребенок находился на естественном вскармливании до 11 месячного возраста, прикорм не получал.

Получает детские адаптированные смеси по 250,0x2р, и молочные каши по 250,0x2р.

Антропометрические показатели в возрасте 1 года:

масса тела 14 кг,

длина 75 см.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний. Оцените по центильным таблицам соответствие физического развития ребенка его возрасту.

Задача №16

Вы – медицинская сестра послеродового отделения родильного дома. В отделении готовится к выписке молодая женщина с новорожденным. Мама не знает правил ухода за ребенком, не владеет навыками пеленания.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью при несоответствующем условиям нахождения ребенка пеленании.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача №17

Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 8 дневного возраста.

Ребенок от 2 беременности, 2 физиологических родов. Выписан из родильного рода на 4 сутки в удовлетворительном состоянии.

При осмотре малыша Вы обратили внимание на отделяемое из глаз.

При проведении беседы с мамой Вы выяснили, что мама не знает правил ухода за новорожденным ребенком.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Задача №18

Пациентка А., 66 лет, обратилась к участковой медицинской сестре по поводу результатов сданных анализов и денситометрии, проводимых в процессе 1 этапа диспансеризации.

Пульс 80 уд в мин, АД 130/80 мм рт. ст. Рост 165см, вес 88 кг

Медицинская сестра успокоила пациентку, сданные анализы, денситометрия в пределах нормы, но учитывая возраст, необходимо соблюдать определенные мероприятия. Из анамнеза выяснено, что у матери пациентки часто были переломы, у пациентки трижды были переломы. Курит. Работает программистом. Физические нагрузки исключает.

Задания:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний

Задача №19

Участковая медицинская сестра пригласила пациента, 51 года, на 1 этап диспансеризации.

Жалоб не предъявляет. Удивляется, зачем ему надо сдавать анализ кала на скрытую кровь.

Из анамнеза выяснено, что отец умер от рака толстого кишечника.

Рост 178 см. Вес 60. АД 120/80 мм. рт. ст.

Курит до 2 пачек сигарет.

Задания:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Задача №20

Вы – медицинская сестра послеродового отделения родильного дома.

В первые сутки после родов молодой маме принесли ребенка на первое кормление.

Мама не справляется с кормлением ребенка. Малыш беспокойный, громко плачет, не удерживает сосок. Мама отказывается кормить ребенка из груди, просит накормить ребенка из бутылочки.

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью при неправильном кормлении грудью и при замене его кормлением из бутылочки.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

3. Критерии оценивания государственного экзамена

Оценка по результатам государственного экзамена определяется баллами «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

оценка 2 (неудовлетворительно) – ответ не дан или дан неполный и неразвернутый ответ на поставленный вопрос. Логика и последовательность изложения имеют грубые нарушения. Допущены грубые ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента на поставленный вопрос. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

оценка 3 (удовлетворительно) - дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ на поставленный вопрос. Логика и последовательность изложения имеют незначительные нарушения. Допущены незначительные ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. При этом студент способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

оценка 4 (хорошо) - дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.

оценка 5 (отлично) - дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделять его существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.