



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(СПбГУ)

## П Р И К А З

01.11.2023

№ 13869/1

О методическом обеспечении  
государственной итоговой аттестации  
в 2024 году (СХ.5235.\*)

В соответствии с Правилами обучения по основным образовательным программам бакалавриата, специалитета, магистратуры и среднего профессионального образования в Санкт-Петербургском государственном университете, утвержденными приказом от 29.01.2016 № 470/1 (с последующими изменениями и дополнениями), приказом от 03.07.2018 № 6616/1 «Об утверждении форм программ государственной итоговой аттестации» (с последующими изменениями и дополнениями) и в целях методического обеспечения государственной итоговой аттестации по основным образовательным программам в 2024 году

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить программу государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена по основной образовательной программе среднего профессионального образования СХ.5235.\* «Сестринское дело» по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» (Приложение).

2. Начальнику Управления маркетинга и медиакоммуникаций Шишмакову Д.Э. обеспечить размещение настоящего приказа на сайте СПбГУ в разделе «Методическое обеспечение государственной итоговой аттестации в 2024 году» (<https://edu.spbu.ru/gia/16-normativnye-akty/414-metodicheskoe-obespechenie-gosudarstvennoj-itogovoj-attestatsii-v-2024-godu.html>) не позднее одного рабочего дня с даты издания настоящего приказа.

3. За разъяснением содержания настоящего приказа обращаться посредством сервиса «Виртуальная приемная» на портале СПбГУ к проректору по учебно-методической работе.

4. Предложения по изменению и/или дополнению настоящего приказа направлять на адрес электронной почты [org@spbu.ru](mailto:org@spbu.ru).

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Основание: протокол заседания учебно-методической комиссии по УГСН 30.00.00 Фундаментальная медицина и по УГСН 31.00.00 Клиническая медицина и по УГСН 32.00.00 Медицина науки о здоровье и профилактическая медицина и по УГСН 34.02.01 Сестринское дело от 16.10.2023 № 05/2.1/30-03-12.

И.о. проректора по  
учебно-методической работе



М.А. Соловьева  
01.11.2023

Приложение  
УТВЕРЖДЕНА  
приказом проректора по  
учебно-методической работе  
от 01.11.2023 № 13869/1

**Программа государственной итоговой аттестации  
в форме государственного экзамена  
по основной образовательной программе СХ.5235.\* «Сестринское дело»  
по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»  
уровень образования: среднее профессиональное образование**

**1. Общие положения**

1.1. Государственный экзамен в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта проводится для проверки выполнения государственных требований к уровню и содержанию подготовки выпускников и уровня их подготовленности к решению как теоретических, так и практических профессиональных задач.

1.2. Целью государственного экзамена является определение уровня подготовленности выпускников и проверка сформированности компетенций, предусмотренных учебным планом основной образовательной программы в соответствии с требованиями действующего образовательного стандарта.

1.3. Объем государственной итоговой аттестации, учебный период и сроки государственной итоговой аттестации указаны в актуальном учебном плане и календарном учебном графике.

1.4. Язык проведения государственного экзамена: русский.

**2. Перечень примерных вопросов, выносимых на государственный экзамен, оценочные средства (виды и примеры контрольных заданий)**

2.1. Государственный экзамен проводится в форме междисциплинарного собеседования с учетом конкретных профессиональных ситуаций.

2.2. Государственный экзамен включает следующие виды контрольных заданий: теоретические вопросы и ситуационные задачи (кейсы).

2.3. Перечень примерных теоретических вопросов и ситуационных задач, выносимых на государственный экзамен, включает три раздела - терапевтический, хирургический и задачи смежных дисциплин учебного плана.

**Задача терапевтического профиля №1**

Пациент 28 лет находится на стационарном лечении в пульмонологическом отделении с диагнозом экссудативный плеврит.

Жалобы на повышение температуры, боль и чувство тяжести в грудной клетке справа, одышку, сухой кашель, общую слабость, головную боль, нарушение сна. Считает себя больным 2 недели, ухудшение наступило в последние 3 дня: усилилась одышка, температура повысилась до 39,0 С, с ознобом и проливным потом. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Жалуется на плохой сон. В контакт вступает тяжело, но шутит, очень подробно выпрашивает про свое состояние и исход.

Объективно: сознание ясное, состояние тяжелое, больной лежит на правом боку. Кожные покровы чистые, бледные, влажные, цианоз носогубного треугольника. Дыхание поверхностное, ЧДД 42 в мин, правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания.

Перкуторно: ниже третьего ребра на задней поверхности грудной клетки определяется тупость. При аускультации дыхание справа не проводится. Пульс 120 уд. /мин. АД 100/50 мм рт. ст.

Рентгенологически - справа ниже третьего ребра интенсивное затемнение с верхней косой границей, со смещением органов средостения влево.

#### Задание

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

2. Объясните пациенту необходимость проведения плевральной пункции и проведите беседу, направленную на создание психологического комфорта и уверенности пациента в благополучном исходе заболевания. Подготовьте набор для плевральной пункции.

3. Обучите пациента дренажным положениям.

#### Задача хирургического профиля №2

В центральную районную больницу госпитализирована пострадавшая в ДТП пациентка Н., 35 лет. Диагноз: «Политравма. Сотрясение головного мозга, ушибленные раны области лба. Перелом зуба, С2 позвонка. Закрытая травма грудной клетки, закрытый перелом 9, 10, 11-го ребер слева. Закрытый перелом дистальной трети костей левого предплечья. Тупая травма живота, разрыв селезенки. Гемоперитонеум. Закрытый перелом левой подвздошной кости, левой седалищной кости. Травматический шок 2 степени».

После выполнения лапароскопической спленэктомии, дренирования брюшной полости, гипсовой иммобилизации верхней левой конечности, первичной хирургической обработки ран больная переведена в отделение реанимации для прохождения дальнейшего лечения. После стабилизации состояния запланирован экстренный перевод больной с помощью службы санитарной авиации в травматологический центр для оказания специализированной помощи. Больная в сознании, экстубирована. Проводится инфузионная терапия, запланирована трансфузия эритроцитарной массы. Шейный отдел фиксирован воротником Филадельфия. Установлен центральный венозный катетер, назогастральный зонд, мочевого катетер, в области селезеночного угла брюшной полости — дренаж. На левую верхнюю конечность наложена гипсовая повязка.

Во время обхода заведующий отделением сетует, что скорая помощь неверно осуществила транспортную иммобилизацию при переломе костей таза, и спрашивает, знакомы ли медсестры с методами транспортной иммобилизации и остановки артериального кровотечения.

#### Задания

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

2. Расскажите о методах транспортной иммобилизации при переломе грудного и поясничного отделов позвоночника, переломе костей таза, переломе ребер, черепно-мозговой травме.

3. Объясните, какими способами можно осуществить временную остановку артериального кровотечения.

#### Задача смежной дисциплины № 3

Мальчик 5 лет, госпитализируется в стационар 4-й раз с жалобами на повышение температуры до 38°C, упорный влажный кашель с мокротой.

Из анамнеза жизни известно, что на первом году мальчик рос и развивался хорошо, ничем не болел.

В возрасте 1 года во время игры на полу внезапно появился приступ сильного кашля, ребенок посинел, стал задыхаться; после однократной рвоты состояние несколько улучшилось, но через 3 дня поднялась температура, ребенок был госпитализирован с диагнозом «пневмония». Повторно перенес пневмонию в 2 и 3 года.

Объективно: состояние ребенка средней тяжести. Масса тела 20 кг, рост 110 см. ЧД - 36 в 1 минуту, ЧСС - 110 ударов в мин. Кожные покровы бледные, сухие. Зев умеренно гиперемирован.

Перкуторно над легкими в задних нижних отделах слева отмечается притупление, там же выслушиваются средне- и мелкопузырчатые влажные хрипы. Аускультативно: приглушение I тона сердца. Печень +1-2 см, в/3. Селезенка не пальпируется. Стул и диурез в норме.

Клинический анализ крови: НЬ - 100 г/л, Эр -  $3,0 \times 10^{12}/л$ , Лейк -  $13,9 \times 10^9/л$ , п/я - 7%, с - 65%, л - 17%, м - 10%, э - 1%, СОЭ - 20 мм/час.

Общий анализ мочи: реакция - кислая, относительная плотность - 1,018, эпителий - нет, лейкоциты - 2-3 в п/з, эритроциты - нет.

Биохимический анализ крови: общий белок - 70 г/л, альбумины - 60%, арглобулины - 4%, а2-глобулины - 15%, Р-глобулины - 10%, у-глобулины - 11%, СРБ - ++, глюкоза - 4,5 ммоль/л, холестерин - 4,2 ммоль/л. Рентгенограмма грудной клетки: в области нижней доли слева имеется значительное понижение прозрачности.

Задания:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Расскажите об уходе при лихорадке.
3. Объясните, как обеспечить питание ребёнка с постельным режимом.

2.4. Государственный экзамен в устной форме подразумевает собеседование по экзаменационным билетам, каждый из которых включает: 2 вопроса и 1 ситуационную задачу (из терапевтического, хирургического блоков и блока смежных дисциплин).

Примеры контрольных заданий:

## БИЛЕТ № XX

### Вопрос № 1

#### Задача:

Пациент 28 лет находится на стационарном лечении в пульмонологическом отделении с диагнозом экссудативный плеврит.

Жалобы на повышение температуры, боль и чувство тяжести в грудной клетке справа, одышку, сухой кашель, общую слабость, головную боль, нарушение сна. Считает себя больным 2 недели, ухудшение наступило в последние 3 дня: усилилась одышка, температура повысилась до 39,0 С, с ознобом и проливным потом. В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Жалуется на плохой сон. В контакт вступает тяжело, но шутит, очень подробно спрашивает про свое состояние и исход.

Объективно: сознание ясное, состояние тяжелое, больной лежит на правом боку. Кожные покровы чистые, бледные, влажные, цианоз носогубного треугольника. Дыхание поверхностное, ЧДД 42 в мин, правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. Перкуторно: ниже третьего ребра на задней поверхности грудной клетки определяется тупость. При аускультации дыхание справа не проводится. Пульс 120 уд./мин. АД 100/50 мм рт. ст.

Рентгенологически - справа ниже третьего ребра интенсивное затемнение с верхней косой границей, со смещением органов средостения влево.

**Задание**

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

2. Объясните пациенту необходимость проведения плевральной пункции и проведите беседу, направленную на создание психологического комфорта и уверенности пациента в благополучном исходе заболевания. Подготовьте набор для плевральной пункции.

3. Обучите пациента дренажным положениям.

**Вопрос № 2**

Понятие о ранах. Клинические признаки ран. Классификация ран. Понятие об операционной ране.

**Вопрос № 3**

Общие правила коммуникации медицинских работников и неизлечимых пациентов.

### **3. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, перечень литературы для подготовки к государственному экзамену**

3.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену:

Подготовка к государственной итоговой аттестации проводится самостоятельно.

Предэкзаменационные консультации проводятся научно-педагогическими работниками, участвующими в реализации основной образовательной программы.

3.2. Перечень литературы и электронных библиотечно-информационных ресурсов для подготовки к государственному экзамену.

#### **3.2.1. Список литературы**

1. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела: учеб. пособие для студентов образовательных учреждений сред. проф. образования, обучающихся в медицинских училищах и колледжах / Т. П. Обуховец, Т. А. Склярова, О. В. Чернова; Под общ. ред. Б.В. Кабарухина. - 18-е изд., стер. - Ростов н/Д: Феникс, 2020. - 767 с.

2. Медицина катастроф: учебник / П.Л. Колесниченко и др. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 437 с

3. Ремизов И. В. Основы реаниматологии для медицинских сестер: учебник / И. В. Ремизов. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2018. - 319 с.

4. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для мед. училищ и колледжей / В.А.Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 494 с.

5. Крюкова Д. А. Здоровый человек и его окружение: учебное пособие / Д.А. Крюкова, Л.А. Лысак, О.В. Фурса. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. - 606 с

6. Мухина С.А. Теоретические основы сестринского дела: учебник для медицинских училищ и колледжей / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. - 2-е изд., испр. и доп. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 368 с.

7. Лаптева, Е. С. Основы сестринского ухода за больными. Алгоритм манипуляций при уходе за кожными покровами (Часть 1): учебно-методическое пособие / Е.С. Лаптева, Н.В. Алешева; Министерство здравоохранения РФ, Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова, Кафедра сестринского дела с клинической практикой. - СПб.: Человек, 2012. - 40 с.

8. Семейная медицина: учеб. пособие для студентов медицинских вузов / А. Г.А. Обрезан [и др.]. - СПб.: СпецЛит., 2010. - 462 с.

9. Тульчинская С.М. Сестринский уход в педиатрии, Феникс, 2020 -599 с.

#### **3.2.2. Законодательные и нормативно-правовые документы**

1. ГОСТ Р 52623.1—2008. Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования
2. ГОСТ Р 52623.3—2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода
3. ГОСТ Р 52623.4 – 2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.

### 3.2.3. Перечень иных информационных источников

1. Ильницкий А.Н. Медсестра и реабилитация в гериатрии / А.Н. Ильницкий // Медицинская сестра. - 2017. - №5. - С.4-7 - 704 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436219.html>.
2. Камынина Н.Н. Роль медицинских сестер в обеспечении здорового старения / Н.Н. Камынина, И.В. Островская//Клиническая геронтология. - 2017. -Т.23, № /4. - С. 3-7.
3. <http://www.palliated.ru/> - Материалы ежегодной научно-практической конференции «Паллиативная медицинская помощь в Российской Федерации».
4. <http://oz-i-z.blogspot.ru/> – Общественное Здоровье и Здравоохранение.
5. [https://elibrary.ru/title\\_about\\_new.asp?id=9314](https://elibrary.ru/title_about_new.asp?id=9314) – Журнал «Психологическая наука и образование».
6. <http://www.edu.ru> – Российское образование, федеральный портал.
5. Журнал «Сестринское дело» <http://journals.medi.ru/71.htm>.
6. Научная электронная библиотека <https://elibrary.ru/>, <https://elibrary.ru/titles.asp>.
8. Сайт Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ: <http://www.library.spbu.ru/>.
9. Электронный каталог Научной библиотеки им. М. Горького СПбГУ: [http://www.library.spbu.ru/cgi-bin/irbis64r/cgiirbis\\_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS](http://www.library.spbu.ru/cgi-bin/irbis64r/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS).
10. Перечень электронных ресурсов, находящихся в доступе СПбГУ: <http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/>.
11. Перечень ЭБС, на платформах которых представлены российские учебники, находящиеся в доступе СПбГУ: [http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/browse?name=rures&resource\\_type=8](http://cufts.library.spbu.ru/CRDB/SPBGU/browse?name=rures&resource_type=8).

## 4. Методика и критерии оценки государственного экзамена

### 4.1. Форма проведения государственного экзамена (указать нужное):

Устная

### 4.2. Продолжительность государственного экзамена:

Продолжительность собеседования составляет не менее 20 мин. на одного аттестуемого. Время подготовки 40 минут. При проведении государственного экзамена в устной форме экзаменаторам предоставляется право задавать выпускнику дополнительные вопросы в пределах образовательной программы.

4.3. Методика и критерии оценки государственного экзамена: Государственный экзамен в устной форме подразумевает собеседование по экзаменационному билету. Каждый билет включает одну кейс-задачу (из терапевтического, хирургического блоков и блока смежных дисциплин) и 2 вопроса (из терапевтического, хирургического блоков и блока смежных дисциплин).

Экзаменуемый должен дать ответы на все вопросы, предложенные для решения кейса, а также (при необходимости) на дополнительные вопросы, заданные членами ГЭК в пределах билета.

4.3.1. Оценка "неудовлетворительно" выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

4.3.2. Оценка "удовлетворительно" выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой; сформированность не в полной мере компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности; знакомый с литературой, публикациями по программе;

4.3.3. Оценка "хорошо" выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой; изучившему литературу, рекомендованную программой; способному к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

4.3.4. Оценка "отлично" выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с демонстрацией собственного варианта решения практической задачи, проявившего творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

## **5. Процедура проведения государственного экзамена**

5.1. Государственная итоговая аттестация для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

5.2. Проведение государственного экзамена осуществляется в соответствии с Правилами обучения по основным образовательным программам бакалавриата, специалитета, магистратуры и среднего профессионального образования в Санкт-Петербургском государственном университете, утвержденными приказом от 29.01.2016 № 470/1 (с последующими изменениями и дополнениями).

5.3. В ситуации крайней необходимости в целях защиты жизни и здоровья обучающихся, научно-педагогических работников и сотрудников, обеспечивающих проведение государственной итоговой аттестации, по решению уполномоченного должностного лица государственная итоговая аттестация может проводиться исключительно с применением дистанционных технологий.