

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ГБОУ СПО «МУ №24 ДЗМ»
_____ **Н. А. Ланина**

«13» мая 2013 г.

Положение
ОБ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ
Государственного бюджетного образовательного учреждения
среднего профессионального образования города Москвы
«Медицинское училище № 24
Департамента здравоохранения города Москвы»

1. Общие положения

1.1. В соответствии с Законом РФ «Об образовании», Государственным образовательным стандартом по специальности 060109 Сестринское дело (базовый уровень СПО), квалификация – медицинская сестра, итоговая аттестация выпускников, завершающих обучение, является обязательной.

1.2. Целью итоговой государственной аттестации (ИГА) является оценка качества подготовки и определение уровня знаний и умений выпускников средних медицинских образовательных учреждений, их соответствия требованиям, изложенным в действующем Государственном образовательном стандарте, дополнительным требованиям образовательного учреждения, а также квалификационной характеристике специалистов по специальности 060109 Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования.

1.3. Итоговая государственная аттестация по специальности 060109 Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования проводится в виде итогового междисциплинарного экзамена по специальности (далее – экзамен по специальности или ИМЭ) в соответствии с Положением об итоговой государственной аттестации выпускников образовательных учреждений среднего профессионального образования в Российской Федерации, утвержденным Постановлением Госкомвуза России от 27.12.95 № 10, Рекомендациями по организации Государственной аттестации выпускников образовательных учреждений среднего профессионального образования Министерства общего и профессионального образования РФ от 10.07.98 г. № 12-52-11/12-23, а также Положением об Итоговой государственной аттестации по специальности 060109 Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования, утвержденным Государственным образовательным учреждением «Всероссийский научно–учебно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию Минздрава России», а также настоящим Положением.

1.4. К итоговой государственной аттестации допускаются лица, выполнившие требования, предусмотренные Государственным образовательным стандартом, и успешно прошедшие все промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом образовательного учреждения.

1.5. Итоговую государственную аттестацию осуществляет государственная аттестационная комиссия (ГАК), которая работает в соответствии с вышеуказанными документами, Типовым положением об образовательном учреждении среднего профессионального образования (среднем специальном учебном заведении),

утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 18 июля 2008 года № 543, а также уставом Государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования города Москвы «Медицинское училище № 24 Департамента здравоохранения города Москвы» (далее по тексту – Училище), Положением об образовательном учреждении среднего медицинского образования, а также Положением об Итоговой государственной аттестации по специальности 060109 Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования, утвержденным Государственным образовательным учреждением «Всероссийский научно-учебно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию Минздрава России», а также настоящим Положением.

1.6. На основании настоящего Положения Училище разрабатывает Программу итоговой государственной аттестации с учетом дополнительных требований региона и учебного заведения к уровню и содержанию подготовки выпускников по специальности 060109 Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования.

2. Программа итоговой государственной аттестации

2.1. Программа итоговой государственной аттестации является частью основной профессиональной образовательной программы Училища.

2.3. Программа итоговой государственной аттестации разрабатывается цикловыми методическими комиссиями специальных дисциплин и утверждается директором после ее обсуждения на заседании методического Совета Училища.

2.4. Форма проведения итоговой государственной аттестации – смешанная (компьютерное или письменное тестирование, устное решение проблемно-ситуационных задач и задач по неотложной помощи, выполнение практических манипуляций).

2.5. Программа итоговой государственной аттестации доводится до сведения студентов не позднее, чем за 6 месяцев до начала ИГА. Заместитель директора по учебной работе за 6 месяцев до итоговой государственной аттестации проводит организационное собрание выпускников с повесткой дня:

- предварительный состав государственной аттестационной комиссии;
- форма и методика проведения итогового междисциплинарного экзамена по специальности;
- требования к каждому этапу итогового междисциплинарного экзамена по специальности;
- критерии оценок каждого этапа и итогового междисциплинарного экзамена по специальности в целом;
- режим работы учебных кабинетов в период подготовки к итоговому междисциплинарному экзамену по специальности.

Собрание оформляется протоколом. Протокол подписывают заместитель директора по учебной работе и старосты групп.

2.6. Перечни теоретических вопросов и практических манипуляций, сборники тестовых заданий и проблемно-ситуационных задач представляются студентам не позднее, чем за 2 месяцев до начала ИГА (из федерального банка методического материала).

2.7. Экзаменационные билеты составляются на основании банка проблемно-ситуационных задач для ИГА по специальности 060109 Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования. Содержание билетов до студентов не доводится. Количество экзаменационных билетов должно превышать количество студентов в учебной группе не менее чем на 10.

3. Государственная аттестационная комиссия

3.1. Основные функции государственной аттестационной комиссии (ГАК):

- комплексная оценка подготовки каждого выпускника Училища по специальности 060109 Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования;
- принятие решения о присвоении профессиональной квалификации каждому выпускнику по специальности 060109 Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования и выдача соответствующего диплома о среднем профессиональном образовании;
- анализ организации и содержания итоговой государственной аттестации в учебном заведении;
- оценка уровня образования, осуществляемого Училищем, его соответствие требованиям Государственного образовательного стандарта;
- разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки специалистов по специальности 060109 Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования.

3.2. В составе государственной аттестационной комиссии должно быть не менее 5 человек:

- председатель – руководитель органа управления или учреждения здравоохранения либо руководитель сестринской службы учреждения здравоохранения;
- заместитель председателя – директор или заместитель директора Училища;
- члены комиссии – преподаватели ведущих клинических дисциплин (сестринское дело в терапии, сестринское дело в хирургии, сестринское дело в педиатрии, сестринское дело в акушерстве и гинекологии, основы сестринского дела);
- ответственный секретарь из числа работников учебного заведения.

3.3. Председатель государственной аттестационной комиссии назначается приказом Департамента здравоохранения города Москвы за 6 месяцев до начала ИГА.

3.4. Состав государственной аттестационной комиссии утверждается приказом директора Училища.

3.5. Расписание проведения итоговой государственной аттестации выпускников утверждается директором Училища и доводится до сведения студентов не позднее, чем за 2 недели до начала работы государственной аттестационной комиссии.

3.6. Прием итогового междисциплинарного экзамена по специальности (1, 2, 3 этапов) может осуществляться в 2-е смены в соответствии с расписанием, если в училище работают две государственные аттестационные комиссии.

3.7. Место работы комиссии устанавливается директором Училища по согласованию с председателем государственной аттестационной комиссии.

3.8. Прием итогового междисциплинарного экзамена по специальности (1, 2, 3 этапов) осуществляется в специально подготовленных и оборудованных кабинетах на открытых заседаниях государственной аттестационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

3.9. Документы, представляемые в государственную аттестационную комиссию:

- приказ о назначении председателя ГАК;
- приказ директора Училища о составе государственной аттестационной комиссии;
- приказ директора Училища о допуске студентов к итоговой государственной аттестации;
- Государственные требования к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников и дополнительные требования образовательного учреждения;
- программа итоговой государственной аттестации;

- сводные ведомости успеваемости студентов, подписанные классным руководителем группы, заместителем директора по учебной работе и утвержденные директором Училища;
- перечень материально-технического оснащения, материалов справочного характера, нормативных документов;
- аттестационные материалы (документация осуществления сестринского процесса, перечень практических манипуляций, задания в тестовой форме, экзаменационные билеты с эталонами ответов);
- критерии оценки знаний и умений;
- журнал протоколов итоговой государственной аттестации;
- экзаменационные ведомости;
- зачетные книжки студентов.

3.10. Каждое заседание государственной аттестационной комиссии оформляется протоколом. Протоколы подписываются председателем, заместителем председателя, членами комиссии и ответственным секретарем. Ведение протоколов осуществляется в прошнурованной книге, листы которой пронумерованы и скреплены печатью Училища. Книга протоколов заседаний государственной аттестационной комиссии хранится в архиве образовательного учреждения в течение 75 лет.

3.11. Первое заседание государственной аттестационной комиссии проводится за 2 месяца до начала ИГА, посвящается организации работы государственной аттестационной комиссии и процедуре проведения итогового междисциплинарного экзамена по специальности и оформляется как протокол № 1.

3.12. Документы, оформляемые государственной аттестационной комиссией по результатам работы:

- ведомости с оценками аттестуемых на каждом этапе итогового междисциплинарного экзамена по специальности;
- протоколы с оценками за каждый этап итогового междисциплинарного экзамена по специальности;
- протокол с итоговой оценкой государственной аттестации выпускников и решением государственной аттестационной комиссии о присвоении квалификации по специальности и о выдаче диплома о среднем профессиональном образовании выпускникам Училища;
- зачетные книжки студентов;
- отчет государственной аттестационной комиссии.

3.13. Отчет государственной аттестационной комиссии о проделанной работе обсуждается на педагогическом Совете Училища и представляется в вышестоящую организацию в двухмесячный срок после завершения итоговой государственной аттестации. В отчете должна быть отражена следующая информация:

- качественный состав государственной аттестационной комиссии;
- вид итоговой государственной аттестации;
- характеристика качества подготовки студентов по данной специальности;
- количество дипломов с отличием;
- анализ результатов итоговой государственной аттестации согласно Приложению №2;
- проблемы в подготовке студентов;
- выводы, предложения и рекомендации.

4. Порядок проведения итоговой государственной аттестации

4.1. Итоговый междисциплинарный экзамен по специальности проводится по группе дисциплин, представленных в Приложении №3, его цель- выявление готовности выпускника к профессиональной деятельности.

4.2. Экзаменационные материалы отражают весь объем проверяемых теоретических знаний и практических умений в соответствии с Государственным образовательным стандартом по специальности 060109 Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования и с учетом дополнительных требований образовательного учреждения.

4.3. В период подготовки к итоговому междисциплинарному экзамену по специальности для студентов проводятся консультации по Программе итоговой государственной аттестации, на которые выделяется до 40 часов на учебную группу из общего бюджета времени, отводимого на консультации.

4.4. Для подготовки к итоговому междисциплинарному экзамену по специальности студентам обеспечивается доступ к плакатам, муляжам, фантомам, медицинскому оборудованию, аппаратуре в специально отведенные часы за 2 недели до начала экзамена.

4.5. Итоговый междисциплинарный экзамен по специальности состоит из 3-х этапов:

I этап – контроль и оценка теоретических знаний;

II этап – контроль и оценка умения работать с пациентом;

III этап – контроль и оценка знаний, практических умений по специальности

4.6. Контроль и оценка теоретических знаний – 1 этап.

4.6.1. Контроль теоретических знаний проводится в виде выполнения заданий в тестовой форме, которые должны быть равноценными по сложности и трудоемкости, формулировки должны быть четкими, краткими, понятными, исключая двойное толкование.

4.6.2. Студент должен выполнить 200 заданий в тестовой форме с выбором одного правильного ответа в течение 3-х учебных часов.

Первые 30 заданий в тестовой форме составляют «Блок безопасности» и подбираются только из банка федеральных заданий. В него включены вопросы, неправильный ответ на которые расценивается как несоответствие подготовки выпускника требованиям профессиональной образовательной программы, что в дальнейшей деятельности может нанести вред здоровью или представлять угрозу для жизни пациента, медперсонала, общества. Критерий оценки выполнения данных заданий – 100%. При неправильном решении хотя бы одного задания студент получает неудовлетворительную оценку и считается не прошедшим итоговую государственную аттестацию.

Основные 170 заданий в тестовой форме состоят из вопросов по основным дисциплинам (Приложение 3).

4.6.3. Для проведения письменного тестирования ежегодно готовится не менее 3-х вариантов заданий в тестовой форме на учебную группу.

4.6.4. Формирование вариантов заданий в тестовой форме в Училище осуществляется на основе банка заданий рекомендованных Центром профессиональной подготовки кадров и последипломного образования Департамента здравоохранения города Москвы.

4.6.5. Перед проведением тестового контроля, члены аттестационной комиссии решают следующие организационные вопросы:

- инструктируют студентов по оформлению идентификационных бланков;
- предлагают тестовые задания;
- оглашают регламент;
- объявляют критерии оценки.

Критерии оценок тестового контроля знаний:

5 (отлично) – 100 – 90% правильных ответов.

4 (хорошо) – 89 – 80% правильных ответов.

3 (удовлетворительно) – 79 – 70% правильных ответов.

2 (неудовлетворительно) – 69% и менее правильных ответов.

4.7. Контроль и оценка умения работать с пациентом – 2 этап.

4.7.1. Второй этап итогового междисциплинарного экзамена по специальности состоит из следующих разделов:

- проведение сестринского обследования пациента (статиста);
- заполнение сестринской документации;
- демонстрация манипуляционной техники.

4.7.2. Для проведения второго этапа итогового междисциплинарного экзамена составляются экзаменационные билеты, включающие Ф.И.О. пациента (статиста), номер палаты и задание по выполнению практической манипуляции (Приложение №10).

Каждый билет должен содержать задание по выполнению практической манипуляции.

При выполнении задания каждый студент должен продемонстрировать следующие умения:

- работать с пациентом (общение, проведение сестринского обследования с целью выявления нарушенных потребностей и проблем);
- определять проблемы пациента и устанавливать среди них приоритетные;
- определять цели сестринского ухода;
- составлять план сестринских вмешательств;
- давать рекомендации пациенту по процессу оздоровления, питанию, профилактике заболеваний;
- оформлять медицинскую документацию: «Лист первичной оценки состояния пациента», «Карта сестринского ухода» (Приложения №11, №12);
- выполнять практическую манипуляцию.

4.7.3. Место проведения второго этапа итогового междисциплинарного экзамена по специальности осуществляется в кабинете доклинической практики (специально оборудованной аудитории).

4.7.4. Подготовка проведения второго этапа итогового междисциплинарного экзамена по специальности осуществляется под контролем директора Училища и заместителя директора по практическому обучению.

4.7.5. Перед началом второго этапа итогового междисциплинарного экзамена по специальности, члены аттестационной комиссии решают следующие организационные вопросы:

- инструктируют студентов по оформлению бланков сестринской документации;
- предлагают задания;
- рассказывают о порядке проведения экзамена;
- оглашают регламент;
- объявляют критерии оценки.

4.7.6. При проведении второго этапа итогового междисциплинарного экзамена по специальности в кабинете доклинической практики должно находиться не более 5 студентов.

4.8. Контроль и оценка знаний и практических умений – 3 этап.

4.8.1. Третий этап итогового междисциплинарного экзамена по специальности состоит из следующих разделов:

- решение проблемно-ситуационной задачи;
- решение задачи по неотложной помощи.

4.8.2. Для проведения третьего этапа итогового междисциплинарного экзамена по специальности составляются экзаменационные билеты, включающие проблемно-ситуационную задачу и задачу по оказанию неотложной помощи. Формирование содержания билетов находится в компетенции образовательного учреждения; при этом не

менее 85% задач должны быть взяты из настоящего банка задач, 15% – образовательное учреждение вправе внести самостоятельно. Каждая задача должна содержать задание по выполнению практической манипуляции. Задачи должны быть равноценными по сложности и трудоемкости, иметь комплексный (интегрированный) характер; описание ситуации и постановка заданий должны быть четкими, краткими, понятными.

Некоторые из задач билетов могут содержать иллюстративный материал (рентгенограммы, пленки ЭКГ, результаты лабораторных исследований, рисунки, фотографии и др.) и вопрос к нему. При формировании билета иллюстративный материал и вопрос к нему дается на отдельном бланке как дополнение к основному билету и под тем же номером. В иллюстративном материале указывается, к какой задаче билета относится данный материал. Банк иллюстративного материала составлен в соответствии с приложением к Сборнику клинических задач, утвержденному Всероссийским учебно-научно-методическим Центром по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию Министерства здравоохранения Российской Федерации. По разделу «Сестринское дело в хирургии» образовательное учреждение ГБОУ СПО «МУ №24 ДЗМ» может дополнять иллюстративный материал в соответствии с количеством имеющихся проблемно-ситуационных задач.

Проблемно-ситуационная задача по специальности состоит из описания практической ситуации и заданий, позволяющих оценить владение сестринским процессом и манипуляционной техникой.

Задача по оказанию неотложной помощи состоит из описания практической ситуации и заданий к ней:

- определить неотложное состояние;
- составить алгоритм оказания первой доврачебной помощи с обоснованием каждого этапа;
- выполнить практическую манипуляцию.

4.8.3. Формирование экзаменационных билетов в Училище осуществляется на основе рекомендаций Центра профессиональной подготовки кадров и последиplomного образования Департамента здравоохранения города Москвы.

Объем ситуационных задач банка может быть изменен в пределах 15% с учетом регионального компонента.

4.8.4. Процентное отношение задач по клиническим дисциплинам к общему их количеству в экзаменационных билетах представлено в Приложении 4.

4.8.5. Подготовка учебного кабинета для проведения третьего этапа итогового междисциплинарного экзамена по специальности осуществляется преподавателями специальных дисциплин и заместителем директора по практическому обучению за 3 дня до экзамена в соответствии с перечнем материально-технического обеспечения (п. 3.8.).

4.8.6. При проведении третьего этапа итогового междисциплинарного экзамена по специальности в аудитории должно находиться не более 5 студентов.

4.9. Продолжительность этапов итогового междисциплинарного экзамена по специальности

Продолжительность этапов итогового междисциплинарного экзамена по специальности определяет Училище.

Планирование времени работы членов государственной аттестационной комиссии осуществляется исходя из следующих нормативов:

- контроль выполнения заданий в тестовой форме – не более 1 минуты на 1 тест;
- контроль и оценка умения работать с пациентом - не более 10 минут на человека;
- определение уровня знаний и практических умений – не более 0,5 учебных часа на 1 студента.

Оплата труда членов комиссии проводится по факту затраченного времени на

прием итогового междисциплинарного экзамена по специальности.

5. Подведение результатов итогового междисциплинарного экзамена по специальности

5.1. Заседания государственной аттестационной комиссии проводятся по каждому этапу итогового междисциплинарного экзамена по специальности и оформляются протоколом.

Оценка знаний и умений студентов проводится отдельно за каждый этап итогового междисциплинарного экзамена по специальности в соответствии с критериями оценок согласно Приложениям №5, № 6, №7, №8.

Итоговая оценка за итоговый междисциплинарный экзамен по специальности складывается из оценок по результатам I, II, III этапов ИМЭ.

5.2. Решение государственной аттестационной комиссии принимается на закрытом заседании простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании (при равном числе голосов голос председателя является решающим).

В протоколах заседания государственной аттестационной комиссии записываются результаты каждого этапа итогового междисциплинарного экзамена по специальности и особые мнения членов комиссии. Результаты этапов итогового междисциплинарного экзамена по специальности объявляются в тот же день. Объявление итоговой оценки и присуждение квалификации происходит на заключительном заседании государственной аттестационной комиссии.

5.3. В экзаменационные ведомости вносятся оценки по результатам I, II, III этапов итогового междисциплинарного экзамена по специальности и итоговые оценки за междисциплинарный экзамен по специальности.

5.4. Решение государственной аттестационной комиссии о присвоении квалификации выпускникам, прошедшим итоговую государственную аттестацию, и выдаче соответствующего диплома о среднем профессиональном образовании объявляется приказом директора ГБОУ СПО «МУ №24 ДЗМ».

5.5. При получении студентом неудовлетворительной оценки на любом этапе итогового междисциплинарного экзамена по специальности выставляется итоговая оценка 2 (неудовлетворительно).

5.6. Выпускники, получившие на ИГА итоговую оценку «неудовлетворительно» или не явившиеся на экзамен по неуважительной причине, а также студенты, не прошедшие итоговую государственную аттестацию по уважительной причине, допускаются к аттестации повторно согласно действующему законодательству.

Схема
Программы итоговой государственной аттестации выпускников
Государственного бюджетного образовательного учреждения
среднего профессионального образования города Москвы
«Медицинское училище № 24
Департамента здравоохранения города Москвы»
по специальности 060109 Сестринское дело,
базовый уровень среднего профессионального образования

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБОУ СПО «МУ №24 ДЗМ»

« __ » _____ 20 __ г.

1. Вид итоговой государственной аттестации – итоговый междисциплинарный экзамен по специальности.
2. Объем времени на подготовку и проведение – 4 недели.
3. Сроки проведения – согласно графикам учебного процесса.
4. Необходимые экзаменационные материалы:
 - перечень дисциплин, включенных в Программу итоговой государственной аттестации;
 - перечень теоретических вопросов;
 - банк заданий в тестовой форме;
 - банк ситуационных задач;
 - экзаменационные билеты;
 - перечень практических манипуляций.
5. Условия подготовки и процедуры проведения – согласно настоящему Положению об итоговой государственной аттестации выпускников средних медицинских образовательных учреждений РФ по специальности 060109 Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования.
6. Критерии оценки – согласно Приложениям №5, № 6, № 7, № 8 данного Положения.

Согласовано:

Заместитель директора по учебной работе

Председатели цикловых методических комиссий клинических дисциплин

Примечание. Содержание экзаменационных билетов подлежит обязательной ежегодной корректировке с использованием банка ситуационных задач СМОУ.

**Анализ
результатов итоговой государственной аттестации выпускников
государственного бюджетного образовательного учреждения
среднего профессионального образования города Москвы
«Медицинское училище №24
Департамента здравоохранения города Москвы»**

Результаты итогового междисциплинарного экзамена по специальности (ИМЭ):
по специальности 060109 Сестринское дело,
базовый уровень среднего профессионального образования.

№ п/п	Показатели	Всего		Форма обучения			
				очная		очно-заочная (вечерняя)	
		кол-во	%	кол-во	%	кол-во	%
1.	Окончили ГБОУ СПО «МУ №24 ДЗМ»						
2.	Допущены к ИМЭ						
3.	Сдавали ИМЭ						
4.	Сдали ИМЭ с оценкой:						
	5 (отлично)						
	4 (хорошо)						
	3 (удовлетворительно)						
	2 (неудовлетворительно)						
5.	Средний балл						

Общие результаты подготовки студентов по специальности 060109 Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования.

№ п/п	Показатели	Всего		Форма обучения			
				очная		очно-заочная	
		кол-во	%	кол-во	%	кол-во	%
1	Окончили ГБОУ СПО «МУ №24 ДЗМ»						
2.	Количество дипломов с отличием						
3.	Количество дипломов с оценками «отлично» и «хорошо»						
4.	Количество выданных академических справок						

**Методическое обеспечение
итогового междисциплинарного экзамена
по специальности 060109 Сестринское дело,
базовый уровень среднего профессионального образования**

Перечень дисциплин для заданий в тестовой форме

№ п/п	Наименование дисциплины	Кол-во заданий в тестовой форме для экзамена	Кол-во заданий в тестовой форме по безопасности
1.	Основы сестринского дела	30	6
2.	Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи	35	8
3.	Сестринское дело в педиатрии	33	8
4.	Сестринское дело в хирургии. Основы реаниматологии	35	8
5.	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии	2	
6.	Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии	5	
6а.	ВИЧ-инфекция	5	
7.	Сестринское дело в невропатологии	2	
8.	Сестринское дело в психиатрии с курсом наркологии	2	
9.	Сестринское дело в дерматовенерологии	2	
10.	Сестринское дело в офтальмологии	2	
11.	Сестринское дело в оториноларингологии	2	
12.	Сестринское дело в гериатрии	2	
13.	Сестринское дело во фтизиатрии	2	
14.	Клиническая фармакология	5	
15.	Основы реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры и массажа	2	
16.	Экономика и управление здравоохранением	2	
17.	Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф	2	
	Итого:	170	30

**Процентное отношение задач по клиническим дисциплинам
к общему их количеству в экзаменационных билетах**

Дисциплины	Ситуационные задачи	Задачи по оказанию неотложной помощи
Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи	30%	30%
Сестринское дело в хирургии	30%	30%
Сестринское дело в педиатрии	30%	30%
Другие дисциплины	10%	10%

Критерии оценок тестового контроля знаний:

5 (отлично)- 90-100% правильных ответов

4 (хорошо)- 80-89% правильных ответов

3 (удовлетворительно)-70-79% правильных ответов

2 (неудовлетворительно)- 69% и менее правильных ответов

Критерии оценки умения работать с пациентом

5 (отлично) – студент устанавливает психологический контакт с пациентом, методически правильно проводит сестринское обследование, выявляет, удовлетворение каких потребностей нарушено, и определяет проблемы пациента, ставит цели и составляет план сестринских вмешательств с их обоснованием.

4 (хорошо) – студент устанавливает психологический контакт с пациентом, недостаточно полно проводит сестринское обследование, выявляет, удовлетворение каких потребностей нарушено, и определяет проблемы пациента, ставит цели и составляет план сестринских вмешательств с нечетким обоснованием.

3 (удовлетворительно) – студент устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит сестринское обследование, затрудняется в выявлении потребностей, удовлетворение которых нарушено у пациента, и в определении проблем, ставит цели и составляет неполный план сестринских вмешательств без обоснования.

2 (неудовлетворительно) – студент не владеет методикой сестринского процесса.

Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи по специальности

5 (отлично) – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий;

4 (хорошо) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий;

3 (удовлетворительно) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий;

2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

Критерии оценки решения задач по оказанию неотложной помощи

5 (отлично) – правильная оценка характера патологии; полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа, полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;

4 (хорошо) – правильная оценка характера патологии; полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;

3 (удовлетворительно) – правильная оценка характера патологии, неполное перечисление или нарушение последовательности действий, затруднение в аргументации; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов;

2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению состояния пациента; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций

5 (отлично) – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

4 (хорошо) – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

3 (удовлетворительно) – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2 (неудовлетворительно) – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

Перечень практических манипуляций для государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 060109 Сестринское дело, базовый уровень среднего профессионального образования

1. Техника внутривенной инъекции.
2. Техника внутривенного капельного введения жидкости.
3. Техника внутримышечной инъекции.
4. Техника подкожной инъекции.
5. Техника применения карманного ингалятора.
6. Техника измерения АД.
7. Техника взятия крови из вены.
8. Исследование пульса (подсчет, характеристика).
9. Техника катетеризации мочевого пузыря мужчин и женщин.
10. Техника проведения туалета наружных половых органов женщин.
11. Техника оксигенотерапии.
12. Техника постановки очистительной клизмы.
13. Техника применения грелки и пузыря со льдом.
14. Техника снятия ЭКГ.
15. Техника постановки согревающего компресса.
16. Техника смены постельного и нательного белья.
17. Техника постановки горчичников.
18. Расчет дозы и введение инсулина.
19. Техника промывания желудка.
20. Расчет и техника разведения пенициллина (1:1 и 1:2).
21. Техника введения газоотводной трубки.
22. Техника постановки сифонной клизмы.
23. Техника постановки масляной клизмы.
24. Техника постановки гипертонической клизмы.
25. Техника наложения венозных жгутов при отеке легких.
26. Осуществление помощи при рвоте.
27. Подача судна и мочеприемника.
28. Подсчет числа дыхательных движений.
29. Закапывание капель в нос, уши, глаза, закладывание мази за веко.
30. Осуществление сбора мокроты.
31. Осуществление сбора мочи по Зимницкому, Нечипоренко, для общего анализа и на стерильность.
32. Проведение фракционного желудочного зондирования.
33. Проведение дуоденального зондирования.
34. Осуществление сбора кала на исследования.
35. Осуществление дренажного положения пациента при легочной патологии.
36. Определение сахара в моче («Пиокотест»).
37. Введение гепарина.
38. Осуществление термической и химической дезинфекции инструментов.
39. Изготовление перевязочного материала (салфетка, турунда, шарик, тампон).
40. Укладка в биксы операционного белья, одежды, перевязочного материала и перчаток.
41. Проведение предоперационной обработки рук растворами первомура, хлоргексидин-биглюконата и по Спасо-Кукоцкому – Кочергину.
42. Одевание стерильного халата и перчаток на самого себя и врача.

43. Накрывание стерильного инструментального стола.
44. Обработка операционного поля йодонатом, первомуром, хлоргексидин-биглюконатом.
45. Осуществление бритья операционного поля.
46. Изготовление дренажей (марлевых, резиновых, комбинированных, трубчатых).
47. Осуществление санитарной обработки пациента при приеме в хирургический стационар.
48. Проведение азопирамовой и фенолфталеиновой проб на качество предстерилизационной обработки инструментов.
49. Осуществление контроля за стерильностью с помощью термоиндикаторов.
50. Осуществление стерилизации инструментов в сухожаровом шкафу и холодным способом.
51. Подготовка инструментального столика для проведения общей анестезии.
52. Составление наборов инструментов для проведения инфльтрационной, проводниковой, спинномозговой анестезии.
53. Подготовка пациента к проведению анестезии.
54. Выполнение премедикации по назначению врача.
55. Осуществление дезинфекции наркозной аппаратуры.
56. Наблюдение за больным в ходе обезболивания.
57. Осуществление транспортировки пациента в операционную и обратно.
58. Обеспечение проходимости дыхательных путей при развитии механической асфиксии.
59. Применение воздуховода.
60. Транспортировка больных с различными видами хирургической патологии в ЛПУ.
61. Осуществление временной остановки артериального кровотечения разными способами.
62. Наложение давящей повязки.
63. Применение холода для остановки кровотечения.
64. Создание возвышенного положения конечности с целью остановки кровотечения.
65. Наложение мягких повязок на голову, шею, туловище, конечности.
66. Изготовление и применение ватно-марлевого воротника для иммобилизации шейного отдела позвоночника.
67. Применение ватно-марлевых колец при переломе ключицы.
68. Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.
69. Изготовление гипсового бинта.
70. Оказание помощи врачу при наложении и снятии гипсовых повязок.
71. Применение эластичных бинтов и чулок на нижние конечности.
72. Выявление признаков непригодности крови к переливанию, транспортирование крови из отделения переливания крови.
73. Составление наборов и определение групповой принадлежности и резус-фактора крови.
74. Составление наборов инструментов для венесекции и катетеризации подключичной вены.
75. Использование перчаток и других средств индивидуальной защиты при работе с кровью.
76. Проведение инфузионной терапии в периферическую и центральную вену.
77. Осуществление ухода за катетером в центральной вене.
78. Снятие кожных швов.
79. Осуществление туалета раны.

80. Осуществление УФО гнойной раны.
81. Введение в дренаж лекарственных препаратов, сбор отделяемого из дренажей.
82. Подача стерильных материалов и инструментов врачу.
83. Участие при введении пациентам противостолбнячной сыворотки, столбнячного анатоксина, антирабической сыворотки.
84. Составление наборов инструментов для люмбальной пункции, скелетного вытяжения, наложения и снятия гипсовых повязок.
85. Выполнение транспортной иммобилизации стандартными шинами при повреждениях костей, суставов и мягких тканей конечностей.
86. Осуществление подготовки пациента к эндоскопическим исследованиям (ФГДС, ректороманоскопия, колоноскопия, бронхоскопия, цистоскопия, диагностическая лапароскопия).
87. Осуществление подготовки пациента к контрастным рентгенологическим исследованиям (рентгенография желудка, ирригография, экскреторная урография).
88. Составление наборов инструментов для:
 - первичной хирургической обработки раны;
 - инструментальной перевязки раны;
 - вскрытия поверхностного гнояника;
 - трахеостомии;
 - эпицистостомии;
 - лапароцентеза;
 - пункции мягких тканей;
 - плевральной пункции;
 - дренирования плевральной полости.
89. Проведение первичной реанимации при клинической смерти.
90. Подготовка функциональной кровати и палаты к приему пациента из операционной.
91. Осуществление санитарно-гигиенической подготовки кожи, волос, полости рта пациента к операции.
92. Осуществление подготовки пациента к УЗИ.
93. Осуществление туалета промежности после операции на прямой кишке.
94. Составление наборов для новокаиновой блокады.
95. Выполнение транспортной иммобилизации при:
 - переломе грудного и поясничного отделов позвоночника;
 - переломе костей таза;
 - переломе ребер;
 - черепно-мозговой травме.
96. Снятие транспортных шин и гипсовых повязок.
97. Осуществление обработки пролежней.
98. Наложение повязки на культю.
99. Осуществление кормления больных через гастростому.
100. Техника внутривенной инъекции.
101. Техника туалета носа и закапывания капель в нос детям разного возраста.
102. Техника измерения окружности головы, груди, размеров родничка ребенка.
103. Техника обработки кожных складок при опрелости у грудного ребенка.
104. Техника проведения туалета пупочной ранки при омфалите у новорожденного.
105. Техника проведения АКДС-вакцинации.
106. Техника проведения оздоровительного массажа и гимнастики ребенку грудного возраста.

- 107.** Техника проведения соскоба с перианальных складок, взятие кала на яйца
гельминтов.
- 108.** Подсчет частоты дыхания и пульса у детей разного возраста.
- 109.** Техника проведения туалета и закапывания капель в глаза ребенку раннего
возраста.
- 110.** Техника постановки реакции Манту, оценка результата.
- 111.** Техника постановки согревающего компресса на ухо ребенку.
- 112.** Техника постановки очистительной клизмы детям разного возраста.
- 113.** Техника введения газоотводной трубки ребенку грудного возраста.
- 114.** Техника промывания желудка ребенку грудного возраста.
- 115.** Техника пеленания новорожденного.
- 116.** Техника обработки слизистой полости рта при стоматитах у детей.
- 117.** Техника измерения роста у детей разного возраста.
- 118.** Техника измерения температуры тела у детей разного возраста, графическая
регистрация.
- 119.** Техника подмывания грудных детей.
- 120.** Техника туалета культи и пупочной ранки у новорожденного.
- 121.** Техника проведения утреннего туалета грудного ребенка.
- 122.** Техника взвешивания детей разного возраста.
- 123.** Техника кормления недоношенных детей (через зонд и из бутылочки).
- 124.** Техника проведения противотуберкулезной вакцинации и ревакцинации
ребенка.
- 125.** Техника проведения гигиенической ванны новорожденного.
- 126.** Техника взятия мазков из зева и носа на флору у детей.
- 127.** Осуществление санитарной обработки пациента при педикулезе.
- 128.** Использование кювета для ухода за новорожденным.
- 129.** Определение сахара в моче у ребенка.
- 130.** Использование различных способов подачи кислорода ребенку (масочный,
кислородная палатка, носовые канюли).
- 131.** Проведение ИВЛ ребенку различными методами:
- дыхание «рот в рот»;
 - мешком Амбу с маской.

Образец билета для второго этапа экзамена

**ИТОГОВАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АТТЕСТАЦИЯ
по специальности 060109 Сестринское дело 51,
базовый уровень среднего профессионального образования
(аттестация по итогам стажировки)**

Государственное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования города Москвы «Медицинское училище №24 Департамента здравоохранения города Москвы»	Экзаменационный билет № __ рассмотрен и одобрен на заседании Методического совета «__»_____ 20 __ г.	УТВЕРЖДАЮ: Директор ГБОУ СПО «МУ №24 ДЗМ» Ф.И.О. «__»_____ 20 __ г.
---	--	---

Пациент: (Ф.И.О.) _____

Лечебно-профилактическое учреждение _____

Отделение _____

Палата № _____

Задания

1. Проведите сестринское обследование пациента.
2. Выявите нарушенные потребности пациента.
3. Определите проблемы пациента и установите среди них приоритетные.
4. Определите цели сестринского ухода.
5. Составьте план сестринских вмешательств.
6. Продемонстрируйте технику выполнения манипуляции на пациенте.

ЛИСТ СЕСТРИНСКОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА

Отделение _____ № палаты _____ Дата и время приема _____	
ФИО пациента _____ Домашний адрес: _____	
Рост _____ см. масса тела _____ индекс Кетле __ возраст _____ лет	
Врачебный диагноз _____	
Аллергия на лекарство	ДА НЕТ
На пищу	ДА НЕТ
На другие аллергены	ДА НЕТ
ЗАМЕЧАНИЯ	
СОСТОЯНИЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ	
1. ДЫХАНИЕ	
Имеются ли проблемы с органами дыхания? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Есть ли одышка? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Число дыхания в минуту _____ Частота пульса в минуту _____ Пульс ритмичный, неритмичный _____ АД _____ мм.рт.ст	
Цвет, теплота и чувствительность кожи конечностей? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Является ли курильщиком? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Есть ли кашель? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Требуется ли кислород? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Требуется ли специальное положение в постели? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
2. ПИТАНИЕ И ПИТЬЁ	
Хороший ли аппетит? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Может ли есть самостоятельно? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Требуется ли совет по диете? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Является ли диабетиком? Если да, то как регулируется заболевание? Диета, инсулин, таблетки ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Может ли пить самостоятельно? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Пьет ли достаточно жидкости?	ДА НЕТ

ЗАМЕЧАНИЯ	
Водный баланс положительный? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Употребляет ли алкоголь? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Все ли зубы сохранены? Количество зубов вверху _____ внизу _____ полностью _____ ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Имеются ли съемные зубные протезы? вверху _____ внизу _____ полностью _____ ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ

3. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОТПРАВЛЕНИЯ

Функционирование мочевого пузыря (частота, ночное время) ЗАМЕЧАНИЯ	
Функционирование кишечника (регулярность) Используются ли слабительные средства? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Имеются ли искусственные отверстия? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Имеется ли постоянный катетер? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Имеется ли недержание кала? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Имеется ли недержание мочи? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ

4. ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ

Зависимость – полностью, частично, не зависим ЗАМЕЧАНИЯ	
Применяются ли приспособления при ходьбе? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Существуют ли сложности при ходьбе? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Как далеко может ходить по отделению (квартире, улице)? ЗАМЕЧАНИЯ	
Хотьба пешком с помощью 2 человек, одного, без посторонней помощи ЗАМЕЧАНИЯ	
Передвижение с помощью 2 человек, одного, без посторонней помощи ЗАМЕЧАНИЯ	

5. СОН, ОТДЫХ

Обычная картина сна (часы, время, снотворное, алкоголь)	
Спит в кровати, кресле. Число подушек _____ штук ЗАМЕЧАНИЯ	
Нуждается ли в отдыхе в кровати днем?	ДА НЕТ

Как долго? Как часто?	
Есть ли трудности со сном? Плохо засыпает, рано просыпается, мало спит, не чувствует себя выспавшимся при любой продолжительности сна ЗАМЕЧАНИЯ	

6. СПОСОБНОСТЬ ОДЕВАТЬСЯ, РАЗДЕВАТЬСЯ, ВЫБИРАТЬ ОДЕЖДУ, ГИГИЕНА

Способен ли одеться и раздеться самостоятельно? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Пользуется ли чьей-либо помощью при одевании и раздевании? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Имеет ли выбор одежды? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Заботится ли о своей внешности? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Способен ли самостоятельно мыться? Душ, ванна, подмывание, чистка зубов ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Состояние кожи: пролежни, язвы, сухость, влажность ЗАМЕЧАНИЯ	
Оценить риск развития пролежней в баллах ЗАМЕЧАНИЯ	

7. СПОСОБНОСТЬ ПОДДЕРЖИВАТЬ НОРМАЛЬНУЮ ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА

Температура тела в момент обследования _____ градусов ЗАМЕЧАНИЯ

8. СПОСОБНОСТЬ ПОДДЕРЖИВАТЬ БЕЗОПАСНОСТЬ

Может ли самостоятельно поддерживать свою безопасность? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Имеются ли какие –нибудь двигательные или сенсорные отклонения? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Имеются ли какие –нибудь трудности в понимании речи? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Ориентирован ли во времени и пространстве? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Провести оценку риска падения ЗАМЕЧАНИЯ	

9. ТРУД И ОТДЫХ

Сохранена ли трудоспособность? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Есть ли потребность в работе? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Приносит ли удовлетворение работа? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Есть ли возможность реализовать свои увлечения? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
Есть ли возможность отдыхать?	ДА НЕТ

Предпочтительный вид отдыха ЗАМЕЧАНИЯ	
--	--

10. ВОЗМОЖНОСТЬ ОБЩЕНИЯ

Разговорный язык ЗАМЕЧАНИЯ	
-------------------------------	--

Имеются ли трудности в общении? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
--	--------

Имеются ли нарушения слуха? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
--	--------

Нужен ли слуховой аппарат? ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
---	--------

Есть ли нарушения зрения? Носит очки, контактные линзы ЗАМЕЧАНИЯ	ДА НЕТ
--	--------

Приложение №13

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБОУ СПО «МУ №24 ДЗМ»

_____ **И.О.Фамилия**
 « ____ » _____ 20 __ г.

МП

ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ВЕДОМОСТЬ
2 этапа итоговой государственной аттестации

Курс _____ группа _____ раздел _____

№ №	Ф.И.О.	Оценка за умение работать с пациентом		Оценка за технику выполнения манипуляций	Итоговая оценка за II этап ИГА
		профессиональное общение, сбор информации, оформление документации	Определение проблем, целей и составление плана сестринского вмешательства		
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Председатель ГАК:
Члены ГАК

Начало экзамена _____
Конец экзамена _____
Дата экзамена _____

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ УМЕНИЯ РАБОТАТЬ С ПАЦИЕНТОМ

5 (отлично) - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, методически правильно проводит сестринское обследование, выявляет, удовлетворение каких потребностей нарушено, и определяет проблемы пациента, ставит цели и составляет план сестринских вмешательств с их обоснованием.

4 (хорошо) - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, недостаточно полно проводит сестринское обследование, выявляет, удовлетворение каких потребностей нарушено, и определяет проблемы пациента, ставит цели и составляет план сестринских вмешательств с нечетким обоснованием,

3 (удовлетворительно) - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит сестринское обследование, затрудняется в выявлении потребностей, удовлетворение которых нарушено у пациента, и в определении проблем, ставит цели и составляет неполный план сестринских вмешательств без обоснования.

2 (неудовлетворительно) - студент не владеет методикой сестринского процесса.