

### Протокол №3

заседания Методического совета Медицинского колледжа Санкт-Петербургского государственного университета от 23.11.2016 г.

**Председатель методического совета:** Логунов Константин Валерьевич – д.м.н., профессор, преподаватель, начальник отдела СПМЦ Минздрава России – университетской клиники.

**Секретарь:** Колегова Наталья Юрьевна, специалист по учебно-методической работе.

Присутствовали: Аликперов Умудван Гафарович, д.м.н., профессор, руководитель операционного блока НИИ Скорой помощи им. И.И. Джанелидзе; Богданова Татьяна Ивановна, заместитель директора по учебной работе; Бубликова Ирина Владимировна, главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Комитета по Здравоохранению г. Санкт-Петербурга; Санников Максим Валерьевич, к.м.н., преподаватель медицинского колледжа; Серебряникова Наталья Владимировна, к.п.н., руководитель международного отдела Российской ассоциации медицинских сестер; Симкина Людмила Михайловна, главная медицинская сестра медицинской клиники СПбГУ, преподаватель медицинского колледжа; Федоткина Светлана Александровна, д.м.н., доцент, преподаватель медицинского колледжа; Козаченко Валерия Евгеньевна, обучающаяся ООП СПО «Сестринское дело», председатель студенческого совета медицинского колледжа.

#### Повестка:

1. Об итогах II Санкт-Петербургской Недели сестринского дела и милосердия
2. О рассмотрении учебного плана приема 2017 года
3. О рассмотрении требований к оформлению выпускной квалификационной работы и критериев оценивания в 2017 году
4. О рассмотрении требований к порядку проведения и критериям оценки государственного междисциплинарного экзамена в 2017 году
5. О рассмотрении тем выпускных квалификационных работ и назначении руководителей
6. Об участии сотрудников в работе с научными и иными грантами. О публикационной активности сотрудников
7. Разное.

**1. Слушали** директора медицинского колледжа СПбГУ об итогах II Санкт-Петербургской Недели сестринского дела и милосердия.

**Постановили:** Признать опыт проведения недели положительным, в 2017 г. продолжить практику ее проведения, начать подготовку мероприятия. Признать положительным опыт пробной презентации на мероприятиях сестринской недели проектов учебных программ, подготавливаемых к реализации в рамках бакалавриата по сестринскому делу, считать подобные презентации начальным этапом общественно-профессиональной аккредитации программ. В целях дальнейшего развития процедуры общественно-профессиональной аккредитации программ колледжа ходатайствовать **перед** проректором по учебно-методической работе М.Ю. Лавриковой о возможности размещения проектов программ на сайте университета для общественного профессионального обсуждения.

**2.Слушали** председателя методического совета К.В. Логунова, о рассмотрении учебного плана приема 2017 года.

**Постановили:** рекомендовать рассмотренный учебный план приема 2017 года для утверждения.

**3. Слушали** председателя методического совета К.В. Логунова о рассмотрении требований к оформлению выпускной квалификационной работы, выполняемой по завершению освоения основной образовательной программы среднего профессионального образования «Сестринское дело», и критериев ее оценивания в 2017 году:

- Требований к оформлению выпускной квалификационной работы:
1. Защита выпускной квалификационной работы (далее – ВКР) является формой государственной итоговой аттестации.
  2. ВКР выпускника носит, как правило, клинико-исследовательский характер, а ее тема связана с одним из профессиональных модулей учебного плана. Объем основной части выпускной квалификационной работы – 40-50 страниц. Список литературы и приложения в указанный объем не входят.
  3. Требования к оформлению выпускной квалификационной работы:
    - 3.1. ВКР пишется на русском языке. Работа должна быть выполнена печатным способом с использованием компьютера и принтера на одной стороне листа белой бумаги одного сорта формата А4 через полтора интервала и размером шрифта Times New Roman 14 пунктов (в сносках – кегель 12, интервал – 1). Цветовое оформление – черно-белое; графики, диаграммы и т.п. материалы могут быть цветными. Нумерация страниц сквозная, включает текст работы, список литературы и приложения. Первой страницей считается титульный лист, на котором нумерация страниц не ставится, на следующей странице ставится цифра «2» и т.д. Порядковый номер страницы печатают на середине верхнего поля страницы. Оформление сносок и библиографическое описание источников должны быть унифицированы во всей работе и подчинены требованиям государственного стандарта. Содержание, введение, каждая глава, заключение, список литературы и каждое приложение начинаются с новой страницы. Новый параграф начинается на той же странице, на которой закончился предыдущий. Заголовки располагают посередине страницы без точки на конце. Переносить слова в заголовках не допускается. Заголовки выделяют жирным шрифтом и отделяют от текста сверху и снизу тремя интервалами. Текст ВКР выравнивается по ширине, абзацные отступы равняются пяти знакам (1,25 см).
    - 3.2. Структура ВКР: титульный лист, оглавление, введение, главы (главы делятся на параграфы), заключение, выводы, список литературы. Также работа может включать приложения (расшифровки интервью, таблицы и графики, наглядные материалы и т.п.). На титульном листе ВКР указывается название университета, образовательной программы, название ВКР, фамилия, имя и отчество студента, ФИО руководителя ВКР, должность и ученая степень руководителя ВКР, город и год защиты. Оглавление располагается на второй странице ВКР. В оглавлении указываются введение, названия глав и параграфов, заключение и выводы, список литературы, приложения, а также начальные страницы каждого раздела. Во введении ВКР выпускника обосновывается актуальность темы ВКР, ее новизна, объект и предмет исследования, цель и задачи работы, используемые методы исследования, его теоретическая и эмпирическая базы, структура. Каждый раздел (глава, параграф) представляет собой самостоятельный завершённый фрагмент текста, тесно связанный с общим содержанием. Заключение ВКР – это краткий обзор выполненного исследования, общая оценка эффективности выбранного подхода, степени достижения поставленных целей и сформулированных задач. В заключении автор может вновь обратиться к актуальности изучения проблемы в целом или ее отдельных аспектов, подчеркнуть перспективность использованного подхода, высказать предположение о возможных путях его модификации, поделиться мнением о необходимости апробировать иной исследовательский подход, и т. п. Обсуждение этих вопросов не может заменить выводы. В заключении не должны дублироваться выводы по главам. Могут присутствовать обобщения, охватывающие наиболее существенные результаты проведённой работы. Список литературы содержит библиографическое описание тех источников, которые непосредственно используются в ВКР (в виде прямых цитат или иносказательно). Источники, которые не цитировались и

не упоминались в тексте ВКР, в список не включаются. Список литературы дается в алфавитном порядке по фамилиям авторов; если указано несколько работ одного и того же автора, то алфавитный порядок учитывает название его работ; если в публикации имя конкретного автора не указано, то в общем алфавитном порядке учитывается начальная буква названия публикации. Иностранные источники указываются в алфавитном порядке после публикаций на русском языке.

Критерии оценивания:

1. Выпускная квалификационная работа представляет собой законченную самостоятельную научно-клиническую работу, в которой решается конкретная задача (или задачи) в соответствии с задачами профессиональной деятельности выпускника.
2. В выпускной работе студент должен показать умение анализировать научную литературу по проблеме исследования, фактический материал, делать необходимые обобщения и выводы; знание основных методов исследования и навыки их применения, владение научным стилем речи.
3. Содержание выпускной квалификационной работы должно отражать готовность обучающегося к решению профессиональных задач в соответствующей области в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования «Сестринское дело».

4. Качественные критерии для оценки ВКР:

Оценка	Характеристика ВКР	Примечание
отлично	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Работа отличается актуальностью и новизной;</li> <li>– Содержание работы полностью соответствует теме;</li> <li>– Исследуемая проблема проанализирована достаточно полно как в клиническом, так и теоретическом плане;</li> <li>- Избранный для анализа материал имеет достаточный объем;</li> <li>– Содержание изложено последовательно;</li> <li>– Правильно использованы методы и алгоритм сестринского исследования;</li> <li>– В работе используются публикации из списка РИНЦ;</li> <li>– В списке литературы приводятся ссылки на публикации из списка Web of Science</li> </ul>	Допускаются единичные опечатки и стилистические неточности

	<p>(Scopus) на иностранном языке (не менее 2);</p> <p>- Работа написана хорошим литературным языком;</p> <p>- В работе адекватно использованы методы медицинской статистики.</p>	
хорошо	<p>- Работа отличается актуальностью;</p> <p>- Содержание работы соответствует теме;</p> <p>- Исследуемая проблема проанализирована достаточно полно преимущественно в клиническом или теоретическом плане;</p> <p>- Избранный для анализа материал имеет достаточный объем;</p> <p>- Содержание изложено последовательно;</p> <p>- В целом правильно использованы методы и алгоритм сестринского исследования;</p> <p>- В работе используются публикации из списка РИНЦ;</p> <p>- В списке литературы не приводятся ссылки на публикации из списка Web of Science (Scopus) на иностранном языке;</p> <p>- Работа написана грамотно;</p> <p>- В работе использованы методы медицинской статистики.</p>	Допускаются умеренное число опечаток, стилистические неточности
удовлетворительно	<p>- Работа не отличается актуальностью;</p> <p>- Содержание работы в целом соответствует теме;</p>	Имеется большое количество опечаток, работа в целом

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Исследуемая проблема проанализирована недостаточно полно;</li> <li>- Избранный для анализа материал имеет недостаточный объем;</li> <li>– Содержание изложено последовательно;</li> <li>– В целом правильно использованы методы и алгоритм сестринского исследования;</li> <li>– В работе недостаточно используются публикации из списка РИНЦ;</li> <li>– Работа написана упрощенным языком;</li> <li>- В работе недостаточно использованы методы медицинской статистики.</li> </ul>	оформлена небрежно
неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>Работа не отличается актуальностью;</li> <li>- Содержание работы не соответствует теме;</li> <li>– Исследуемая проблема проанализирована недостаточно;</li> <li>- Избранный для анализа материал имеет недостаточный объем;</li> <li>– Содержание изложено недостаточно последовательно;</li> <li>– В целом неправильно использованы методы и алгоритм сестринского исследования;</li> <li>– В работе недостаточно используются публикации из списка РИНЦ;</li> <li>– Работа написана простым языком;</li> </ul>	Работа оформлена небрежно, содержит большое количество стилистических и грамматических ошибок

	<p>- В работе недостаточно использованы методы медицинской статистики;</p> <p>- Работа содержит отчетливые признаки плагиата.</p>	
--	---	--

**Постановили:** рекомендовать представленные требования к утверждению в установленном порядке.

**4.Слушали** председателя методического совета К.В.Логунова о рассмотрении требований к порядку проведения государственного междисциплинарного экзамена и о критериях его оценки в 2017 году:

председателя методического совета К.В.Логунова о рассмотрении требований к порядку проведения и критериям оценки государственного междисциплинарного экзамена в 2017 году:

#### **ТРЕБОВАНИЯ К ПОРЯДКУ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

по завершению освоения основной образовательной программы среднего профессионального образования «Сестринское дело» (шифр СХ.5964.2013).

1. Порядок проведения экзамена соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности «Сестринское дело», приказа Министерства образования и науки РФ от 16 августа 2013 г. N 968 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования" и приказа от 29.01.2016 № 470/1 «Об утверждении новой редакции Правил обучения по основным образовательным программам высшего и среднего профессионального образования в СПбГУ»

2. Государственный междисциплинарный экзамен по специальности является формой государственной итоговой аттестации. Цель экзамена – установить уровень подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствие результатов освоения студентом основной образовательной программы требованиям государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности, выявить умение выпускника решать профессиональные задачи, используя знания, приобретенные в процессе теоретической подготовки, и сформированные компетенции.

3. Контроль за процедурой проведения государственных аттестационных испытаний осуществляется уполномоченными сотрудниками Учебного управления.

4. Порядок проведения экзамена:

4.1. Государственный междисциплинарный экзамен проводится в два этапа: первый включает тестирование, второй проводится в устной форме в виде заслушивания членами комиссии ответов студента на экзаменационные задания.

4.2. Тестирование предполагает последовательный выбор ответов (из предлагаемого перечня) для 100 случайно отобранных тестовых заданий (вопросов), к каждому заданию (вопросу) предлагается перечень возможных вариантов ответов (не менее трех и не более пяти). Продолжительность этапа тестирования для каждого студента не должна превышать одного академического часа.

4.3. Экзаменационные задания для устного экзамена группируются в билеты. Каждый билет включает два задания, одно из которых предусматривает решение ситуационной задачи, второе – демонстрацию практических навыков и умений. Рекомендуемая продолжительность устного ответа по каждому заданию не должна превышать 20 минут.

4.4. Содержание экзаменационных заданий (тестовых и для устной формы экзамена) должно соответствовать профессиональным и междисциплинарным модулям государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности.

**ТРЕБОВАНИЯ К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ ГОСУДАРСТВЕННОГО  
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ЭКЗАМЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**  
по завершению освоения основной образовательной программы среднего  
профессионального образования «Сестринское дело» (шифр СХ.5964.2013).

1. Критерии оценивания результатов тестового контроля знаний:
  - 1.1. Оценка «5» (отлично) – 91% правильных ответов и более.
  - 1.2. Оценка «4» (хорошо) – от 81% до 90% правильных ответов.
  - 1.3. Оценка «3» (удовлетворительно) – от 71% до 80% правильных ответов.
  - 1.4. Оценка «2» (неудовлетворительно) – не более 70% правильных ответов.
  
2. Критерии оценивания результатов решения ситуационной задачи:
  - 2.1. Оценка «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.
  - 2.2. Оценка «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.
  - 2.3. Оценка «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.

- 2.4. Оценка «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.

3. Критерии оценивания демонстрации практических навыков:

- 3.1. Оценка «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.

- 3.2. Оценка «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.

- 3.3. Оценка «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.

- 3.4. Оценка «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.

**Постановили:** рекомендовать представленные требования к утверждению.

**Постановили:** рекомендовать представленные требования к утверждению.

**5. Слушали** заместителя директора по учебной работе Богданову Т. И. о рассмотрении тем выпускных квалификационных работ и назначении руководителей. Предложены следующие темы и руководители ВКР:

№ п/п	Ф.И.О.	Темы диплома	Ф.И.О. руководителя ВКР
1.	Белоногов Андрей Львович	Роль международного сотрудничества в области сестринского дела в реализации	Жирков Анатолий Михайлович



		программы ВОЗ «Здоровье 2020»	
2.	Вокуева Мария Андреевна	Сестринские технологии профилактики ИСПМ (инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи) в отделении реанимации и интенсивной терапии.	Перцева Светлана Николаевна
3.	Замлелова Виолетта	Сестринские технологии психиатрической помощи пациентам в профилактике депрессивного состояния как последствия попытки суицида.	Лаптева Екатерина Васильевна
4.	Кудрина Алла Николаевна	Физиологические изменения в молочных железах женщины в послеродовом периоде. Особенности сестринского ухода.	Шаповалова Александра Игоревна
5.	Митина Полина Вадимовна	Тактика ухода и сестринские технологии в реабилитации больных, перенесших инсульт.	Белова Анастасия Владиславовна
6.	Перепелицына Анастасия Александровна	Эффективность использования современных дезинфицирующих средств для обработки изделий медицинского назначения.	Перцева Светлана Николаевна
7.	Попова Виктория Викторовна	Особенности сестринского ухода за больными, перенесшими инфаркт миокарда.	Федоткина Светлана Александровна
8.	Посьмашная Юлия Сергеевна	Комплаентность и информированность пациентов с ОНМК (острым нарушением мозгового кровообращения) на фоне сахарного диабета II типа.	Басанцова Наталья Юрьевна
9.	Сизова Анастасия Андреевна	Особенности сестринского ухода за беременными с различными степенями тяжести гестоза.	Шаповалова Александра Игоревна
10.	Соболева Елена Николаевна	Роль медицинской сестры при оказании паллиативной помощи онкологическим больным и их родственникам.	Федоткина Светлана Александровна
11.	Эргашваева Севара Таировна	Современный подход и сестринские технологии в реабилитации пациентов с межпозвоноковой грыжей позвоночника.	Белова Анастасия Владиславовна

**Постановили:** рекомендовать представленные темы выпускных квалификационных работ для студентов, осваивающих ООП СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» в 2016-2017 году.

**6.Слушали** председателя методического совета К.В.Логунова, об участии сотрудников в работе с научными и иными грантами, о публикационной активности сотрудников.

**Постановили:** отправить информационно письмо преподавателям образовательной программы ООП СПО «Сестринское дело» о необходимости предоставления сведений об

участии в работе с научными и иными грантами и о публикационной активности в срок до 05 декабря 2016 года.

Председатель



К. В. Логунов

Секретарь



Н. Ю. Колегова