

Министерство здравоохранения Иркутской области
Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Иркутский базовый медицинский колледж»

РАССМОТРЕНА:

На заседании педагогического Совета

Протокол заседания № 2

От « 15 » декабря 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор

Е.В.Рехова

2021г.



ПРОГРАММА
Государственной итоговой аттестации
по специальности 34.02.01 Сестринское дело
базовой подготовки

Иркутск 2021

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 1 из 37
--	---	-----------------------------

Содержание программы государственной итоговой аттестации (ГИА)

№ п/п	Наименование раздела	№ стр.
1.	Паспорт программы государственной итоговой аттестации	3
	1.1. Общие положения	
	1.2. Нормативная база программы ГИА	
	1.3. Форма проведения ГИА	
	1.4. Цель и задачи ГИА	
	1.5. Сроки проведения, объем времени на подготовку и защиту выпускной квалификационной работы	
	1.6. Область применения программы ГИА	
	1.7. Компетенции, оцениваемые в процессе ГИА	
2.	Структура и содержание государственной итоговой аттестации	6
	2.1. Этапность проведения ГИА	
	2.2. Содержание этапов ГИА	
	2.2.1. Содержание организационного этапа ГИА – определение тематики ВКР; – определение состава ГЭК; – закрепление тем ВКР, назначение руководителя и рецензента ВКР; – допуск к ГИА.	
	2.2.2. Содержание этапа подготовки ВКР	
	2.2.3. Содержание этапа защиты ВКР	
3.	Условия реализации программы государственной итоговой аттестации	8
	3.1. Документационное обеспечение проведения ГИА	
	3.2. Информационно-методическое обеспечение проведения ГИА	
	3.3. Материально-техническое обеспечение проведения ГИА	
	3.4. Кадровое обеспечение ГИА	
4.	Оценка результатов ГИА	13
	4.1. Критерии оценки результатов ГИА	
	4.2. Регистрация результатов ГИА	
5.	Перечень приложений к программе ГИА	14
	Приложение 1. Темы выпускных квалификационных работ	15
	Приложение 2. Методические рекомендации по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы	20

1. Паспорт программы государственной итоговой аттестации

1.1. Общие положения

Программа государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) является частью программы подготовки специалистов среднего звена (далее – ППССЗ) в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (далее - ФГОС СПО) по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Иркутский базовый медицинский колледж» (далее - Колледж).

В программе ГИА определены:

- нормативная база ГИА;
- цели и задачи ГИА;
- форма, сроки проведения ГИА;
- область применения программы ГИА;
- структура и содержание ГИА;
- условия реализации программы ГИА;
- оценка результатов ГИА.

Программа ГИА ежегодно пересматривается и утверждается директором Колледжа после её обсуждения на заседании Педагогического совета с обязательным участием председателя государственной экзаменационной комиссии (далее – ГЭК).

1.2. Нормативная база программы ГИА

Программа ГИА разработана на основании следующих нормативных документов:

- Федеральный закон № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. "Об образовании в Российской Федерации";
- Приказ Минобрнауки России № 968 от 16.08.2013 г. "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования";
- Приказ Минобрнауки РФ № 464 от 14.06.2013 г. "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования";
- Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Минобрнауки РФ №502 от 12.05.2014 года;
- Устав ОГБПОУ "Иркутский базовый медицинский колледж";
- Учебные планы ОГБПОУ "Иркутский базовый медицинский колледж" по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки;
- Нормативные локальные акты ОГБПОУ "Иркутский базовый медицинский колледж".

1.3. Форма проведения ГИА

Государственная итоговая аттестация по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки включает подготовку и защиту выпускной квалификационной работы (далее - ВКР). Выпускная квалификационная работа выполняется в виде дипломной работы.

1.4. Цель и задачи ГИА

Целью ГИА является установление соответствия уровня и качества подготовки выпускника требованиям ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки.

Задачами ГИА являются:

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 3 из 37
--	---	-----------------------------

развитие умения применять теоретические знания, практические умения, навыки, приобретенные в процессе обучения при решении частных научно-исследовательских и практических профессиональных задач;

- развитие умения изучать, анализировать, обобщать литературные источники;
- развитие умения логически излагать материал, формулировать выводы и предложения при решении разработанных в ВКР вопросов;
- приобретение опыта публичного выступления по результатам выполнения ВКР и умения аргументировано отстаивать и защищать свою позицию;
- развитие навыков самостоятельной работы, творческой инициативы, ответственности, организованности.

1.5. Сроки проведения, объем времени на подготовку и защиту ВКР

Название этапа	Объем времени	Сроки
Подготовка выпускной квалификационной работы	4 недели	с 18 мая по 14 июня
Защита выпускной квалификационной работы	2 недели	с 15 июня по 28 июня

Сроки проведения ГИА утверждаются в рамках графика учебного процесса. Дата защиты ВКР утверждается директором Колледжа. Изменения в дате и времени после утверждения не допускаются.

1.6. Область применения программы ГИА

Программа ГИА предназначена для проведения процедуры ГИА и аттестационного испытания выпускника на соответствие уровня и качества его подготовки требованиям ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки.

1.7. Компетенции, оцениваемые в процессе ГИА

Результатом освоения основной профессиональной образовательной программы является готовность обучающегося к выполнению следующих видов профессиональной деятельности (ВПД):

ВПД 1. Проведение профилактических мероприятий.

ВПД 2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

ВПД 3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ВПД 4. Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными.

Выпускник, освоивший программу подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки, должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 4 из 37

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Выпускник, освоивший ППСЗ, должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности:

ВПД 1. Проведение профилактических мероприятий.

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ВПД 2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

ВПД 3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

ВПД 4. Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными.

1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

2. Соблюдать принципы профессиональной этики.

3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.

4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.

5. Оформлять медицинскую документацию.

6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

7. Обеспечивать инфекционную безопасность.
8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
9. Владеть основами гигиенического питания.
10. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.
11. Осуществлять сестринский процесс.

2. Структура и содержание государственной итоговой аттестации

2.1. Этапность проведения ГИА

Программа ГИА предусматривает три этапа процедуры:

- 1 этап – организационный;
- 2 этап – подготовка ВКР;
- 3 этап – защита ВКР.

2.2. Содержание этапов ГИА

№ этапа	Название этапа	Содержание этапа
1	Организационный	<ul style="list-style-type: none"> – определение тематики ВКР; – определение состава ГЭК; – закрепление тем ВКР, назначение руководителя и рецензента ВКР; – допуск к ГИА.
2	Подготовка ВКР	<ul style="list-style-type: none"> – выполнение ВКР; – написание отзыва руководителем ВКР; – рецензирование ВКР; – допуск к защите ВКР.
3	Защита ВКР	<ul style="list-style-type: none"> – публичный доклад с применением компьютерной презентации; – представление отзыва руководителя; – представление рецензии; – ответы выпускника на вопросы членов ГЭК; – оценка ГИА членами ГЭК, решение ГЭК о присвоении выпускнику квалификации и выдаче диплома СПО; – оглашение результатов защиты ВКР.

2.2.1. Содержание организационного этапа ГИА

Определение тематики ВКР

Темы ВКР определяются Колледжем самостоятельно и должны отвечать современным требованиям развития здравоохранения и иметь практико-ориентированный характер.

Обучающемуся предоставляется право выбора темы ВКР, в том числе предложения своей темы с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения в здравоохранении. При этом тема ВКР должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в ППССЗ.

Перечень тем разрабатывается преподавателями Колледжа, обсуждается на заседании цикловой методической комиссии профессионального цикла и утверждается методическим советом Колледжа.

Определение состава ГЭК

Для проведения ГИА приказом директора Колледжа создается государственная экзаменационная комиссия (далее – ГЭК).

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 6 из 37

ГЭК формируется из представителей работодателей по профилю подготовки выпускников и преподавателей Колледжа.

Состав ГЭК:

1. Председатель ГЭК, назначаемый распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области;
2. Заместитель председателя ГЭК (директор Колледжа, его заместители и/или преподаватели высшей квалификационной категории);
3. Члены ГЭК – 2-3 (преподаватели Колледжа и/или представители работодателя);
4. Секретарь ГЭК (из числа преподавателей Колледжа или учебно-вспомогательного персонала).

Закрепление тем ВКР, назначение руководителя и рецензента ВКР

Перечень тем выпускных квалификационных работ, закрепление их за студентами, назначение руководителей ВКР осуществляются приказом директора Колледжа не позднее, чем за две недели до начала преддипломной практики.

Выполненные ВКР подлежат обязательному рецензированию. Рецензенты ВКР определяются не позднее, чем за месяц до защиты.

Допуск к ГИА

К государственной итоговой аттестации допускается студент, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки.

Основание – сводная ведомость итоговых оценок за весь период обучения и ведомость, подтверждающая освоение общих компетенций (ОК) и профессиональных компетенций (ПК).

2.2.2. Содержание этапа подготовки ВКР

Выполнение ВКР выпускником осуществляется в соответствии с методическими рекомендациями по организации выполнения и защиты ВКР в Колледже.

Руководитель ВКР направляет работу выпускника на внешнее рецензирование.

Внесение изменений в ВКР после рецензирования не допускается.

По завершении обучающимся подготовки ВКР руководитель проверяет качество работы, подписывает ее и вместе с заданием, своим письменным отзывом передает на внешнюю рецензию. Обучающийся работу с отзывом и рецензией передает заведующему отделением не позднее, чем за 5 дней до защиты. Заведующий отделением подписывает ВКР и передает ее секретарю ГЭК не позднее, чем за три дня до защиты.

2.2.3. Содержание этапа защиты ВКР

Вопрос о допуске ВКР к защите решается заведующим отделением и оформляется приказом директора Колледжа.

Защита ВКР выпускником проводится на открытом заседании ГЭК в форме публичного доклада с применением компьютерной презентации.

Представление ВКР студента осуществляется секретарем ГЭК (Ф.И.О. студента, специальность, тема ВКР, руководитель, рецензент, отзыв руководителя и рецензия).

Продолжительность защиты ВКР на одного студента не более одного академического часа.

№	Этапы защиты ВКР	Примерный норматив времени
1.	Представление студента секретарем ГЭК	5 мин.
2.	Публичный доклад выпускника	7 -10 мин.
3.	Представление секретарем ГЭК отзыва руководителя и рецензента	5-10 мин.
4.	Ответы на вопросы членов ГЭК	15-20 мин.

Публичный доклад выпускника строится на основе подготовленного плана выступления и компьютерной презентации.

Члены ГЭК задают выпускнику вопросы, связанные с темой ВКР.

Результаты защиты ВКР подводятся на закрытом заседании ГЭК.

Каждый член ГЭК дает оценку качества защиты ВКР по утвержденным критериям.

Решение государственной экзаменационной комиссии по итоговой оценке каждого показателя оценки результата принимается простым большинством голосов членов ГЭК, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании ГЭК является решающим. Для определения окончательной оценки при защите ВКР учитывается:

- доклад выпускника;
- ответы на вопросы;
- отзыв руководителя;
- оценка рецензента.

Итоговый суммарный результат показателей оценки в баллах интерпретируется в соответствии со шкалой в оценке ГИА по пятибалльной системе «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты ГИА фиксируются в документах «Оценочный лист защиты выпускной квалификационной работы», «Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии», «Зачетная книжка студента».

Решение ГЭК о присвоении выпускнику квалификации и выдаче диплома СПО фиксируются в документах «Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии», «Зачетная книжка студента».

Председатель ГЭК объявляет выпускникам результаты защиты ВКР, решение ГЭК о присвоении выпускнику квалификации и выдаче диплома о СПО в тот же день после оформления в установленном порядке протокола заседания ГЭК.

По результатам ГИА выпускник имеет право подать в апелляционную комиссию письменное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения ГИА и (или) несогласии с ее результатами в соответствии с Положением о порядке проведения ГИА.

2.2.3.1 Порядок проведения ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

При проведении ГИА выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается соблюдение следующих требований:

- проведение ГИА для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении ГИА;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с членами ГЭК);
- пользоваться необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудиторию, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, аудитория должна располагаться на первом этаже; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Дополнительно при проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слабовидящих:

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 8 из 37
--	---	-----------------------------

- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;
- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения ГИА оформляются увеличенным шрифтом;

б) для слабослышащих:

- наличие сурдопереводчика при общении с членами ГЭК;
- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования;
- при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования.

Для создания определенных условий проведения ГИА выпускников с ограниченными возможностями здоровья выпускники или их родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее, чем за три месяца до начала ГИА подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА.

3. Условия реализации программы ГИА

Обеспечение проведения ГИА осуществляется Колледжем с использованием необходимых для организации образовательной деятельности средств:

- документационное обеспечение проведения ГИА;
- информационно-методическое обеспечение проведения ГИА;
- материально-техническое обеспечение проведения ГИА;
- кадровое обеспечение ГИА.

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится Колледжем в соответствии с Положением о порядке проведения ГИА.

3.1. Документационное обеспечение проведения ГИА

Название этапа	Документ	Срок выполнения	Ответственный исполнитель	Примечание	Информирование студентов
----------------	----------	-----------------	---------------------------	------------	--------------------------

Организационный этап	<p>Положение о порядке проведения ГИА:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативная база ГИА; - форма и структура ГИА; - порядок подготовки к ГИА; - права и обязанности участников подготовки ГИА; - состав ГЭК; - порядок проведения ГИА; - особенности проведения ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья; - порядок подачи и рассмотрения апелляций; - хранение документов ГИА. 	сентябрь	Заместитель директора по УР	Рассматривается на заседании методического совета Колледжа, утверждается директором Колледжа.	
Организационный этап	<p>Программа ГИА по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативная база ГИА; - область применения программы ГИА; - форма и сроки проведения ГИА; - структура и содержание ГИА; - условия реализации программы ГИА; - оценка результатов ГИА. 	За 6 месяцев до начала ГИА	Заместитель директора по УР	Рассматривается на заседании Педагогического совета с участием председателя ГЭК, утверждается директором Колледжа	За 6 месяцев до начала ГИА

Организационный этап	Положение о ВКР: – цели и задачи ВКР; – основные требования, предъявляемые к ВКР (требования к структуре, объему и содержанию структурных частей ВКР; общие требования к оформлению ВКР); – организация выполнения ВКР; – порядок хранения ВКР.	За 6 месяцев до начала ГИА	Заместитель директора по УР	Рассматривается на заседании методического совета Колледжа, утверждается директором Колледжа.	
	Протокол заседания ЦМК о рассмотрении тематики ВКР	За 6 месяцев до начала ГИА	Председатель ЦМК профессионального цикла		Темы ВКР за 6 месяцев до начала ГИА
	Представление в министерство здравоохранения Иркутской области о председателях ГЭК по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки	До 10 ноября	Заместитель директора по УР	Председатель ГЭК утверждается Распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области	До 20 декабря
	Приказ о составе экзаменационной и апелляционной комиссий ГИА	За 1 месяц до начала ГИА	Заместитель директора по УР	Утверждается директором Колледжа	До 15 мая
	Расписание ГИА	За 1 месяц до начала ГИА	Заместитель директора по УР	Утверждается директором Колледжа	До 15 мая
Организационный этап	Приказ о закреплении тем ВКР, руководителей ВКР	не позднее, чем за две недели до выхода на преддипломную практику	Заместитель директора по УР	Утверждается директором Колледжа	не позднее, чем за две недели до выхода на преддипломную практику
	Определение рецензентов ВКР.	За 1 месяц до начала ГИА	Заместитель директора по УР		До 15 мая
Подготовка ВКР	Индивидуальное задание по выполнению ВКР	За 2 недели до выхода студентов на преддипломную	Руководитель ВКР		За 2 недели до выхода студентов на преддипломную практику

		практику			
	Сводная ведомость итоговых оценок за весь период обучения и ведомость, подтверждающая освоение общих и профессиональных компетенций	После окончания преддипломной практики	Заведующий отделением		После окончания преддипломной практики
	Приказ о допуске к ГИА	После окончания преддипломной практики	Заведующий отделением	Утверждается директором Колледжа	После окончания преддипломной практики
	Отзыв руководителя ВКР	После выполнения ВКР	Руководитель ВКР		За 5 дней до защиты ВКР
	Рецензия на ВКР	После выполнения ВКР	Рецензент		За 5 дней до защиты ВКР
Защита ВКР	Приказ о допуске к защите ВКР	После выполнения ВКР	Заведующий отделением	Утверждается директором Колледжа	За 3 дня до защиты ВКР
	Оценочный лист результатов	На заседании ГЭК	Секретарь ГЭК		На заседании ГЭК
	Ведомость результатов ГИА	На заседании ГЭК	Секретарь ГЭК		На заседании ГЭК
	Протокол заседания ГЭК	На заседании ГЭК	Секретарь ГЭК		На заседании ГЭК

3.2. Информационно-методическое обеспечение проведения ГИА

Название документа	Содержание документа	Примечание
Для выпускника		
Методические рекомендации по организации выполнения и защиты ВКР	<ul style="list-style-type: none"> – основные требования, предъявляемые к ВКР: требования к структуре, к объему и содержанию структурных частей ВКР; общие требования к оформлению ВКР); – условия допуска студентов к защите ВКР; – процедура защиты ВКР; требования к публичному докладу, компьютерной презентации; – критерии оценки ВКР. 	За 6 месяцев до начала ГИА
Литература по специальности	<ul style="list-style-type: none"> – нормативные документы министерства здравоохранения РФ; – учебная и справочная литература по специальности; – периодические издания по специальности; – Интернет-ресурсы. 	Обеспечивается доступ студентам в библиотеку, в компьютерный класс.

3.3. Материально-техническое обеспечение проведения ГИА

Реализация программы ГИА предполагает наличие оборудованных кабинетов для подготовки и защиты ГИА.

Этапы ГИА	Оснащение ГИА
Подготовка ВКР	<ul style="list-style-type: none"> – компьютер с выходом в Интернет; – принтер; – лицензированное программное обеспечение общего и специального назначения.
Защита ВКР	<ul style="list-style-type: none"> – компьютер; – лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения; – мультимедийный проектор; – экран.

3.4. Кадровое обеспечение ГИА

Этапы ГИА	Функционал	Должность	Образование
Подготовка ВКР	Руководитель ВКР	Преподаватель колледжа	Высшее профессиональное образование, соответствующее профилю специальности
	Рецензент ВКР	Представитель работодателей по профилю подготовки выпускника	
Защита ВКР	Председатель ГЭК	Представитель работодателя из числа руководителей органов управления здравоохранения или руководителей медицинских организаций.	Высшее профессиональное образование, соответствующее профилю специальности
	Заместитель	Директор Колледжа, его	Высшее

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 13 из 37

	председателя ГЭК	заместители и/или преподаватели высшей квалификационной категории	профессиональное образование, соответствующее профилю специальности
	Члены ГЭК	Преподаватели Колледжа и/или представители работодателя	

4. Оценка результатов ГИА

4.1. Критерии оценки результатов ГИА

Оценка результатов ГИА определяется оценкой качества защиты ВКР по следующим критериям:

Оценка защиты ВКР

№ п/п	Критерии оценки	Баллы		
		0 (критерий отсутствует)	1 (критерий не в полном объеме)	2 (критерий в полном объеме)
1	Содержательность и логичность доклада			
2	Целесообразность применения наглядности, раздаточного материала и других средств, качество их оформления.			
3	Компетентность в области избранной проблемы. Свободная ориентировка в проблеме, умение вести научный диалог, отвечать на вопросы и замечания.			
4	Умение публично выступать, уровень речевой культуры и наличие эмоционально-ценностного отношения к проблеме.			
5	Соблюдение регламента.			
	Сумма баллов/оценка (10-9 баллов - 5; 8-7 баллов - 4; 6-5 баллов – 3; менее 5 баллов – 2)			

Вопросы студенту:

№ п/п	Вопрос	0 (ответа нет)	1 (ответ неполный)	2 (ответ полный)
1				
2				
3				
	Сумма баллов (все ответы полные – 5; ответы полные и неполные – 4; ответы неполные – 3; ответа нет – 2)			

Итоговый суммарный результат показателей оценки в баллах интерпретируется в соответствии со шкалой в оценку ГИА по пятибалльной системе «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Основные показатели критерии оценки результата ГИА, система выставления оценки определены в Положении о государственной итоговой аттестации.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 14 из 37

4.2. Регистрация результатов ГИА

В документе «Оценочный лист защиты выпускной квалификационной работы» регистрируется результат защиты ВКР по пятибалльной системе.

Сводные результаты ГИА по учебной группе вносятся в соответствующие графы документа «Ведомость результатов государственной итоговой аттестации».

Решение ГЭК о присвоении квалификации, выдаче диплома на основании результатов ГИА фиксируется в протоколе заседания ГЭК.

Результат ГИА, решение ГЭК о присвоении квалификации выпускнику, выдаче диплома фиксируется в зачетной книжке студента.

5. Перечень приложений к Программе ГИА

№ приложения	Наименование документа	Примечание
Приложение № 1	Темы ВКР по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки	Примерный перечень тем
Приложение № 2	Методические рекомендации по организации выполнения и защиты ВКР	Документ

**Примерные темы выпускных квалификационных работ
по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки**

1. Профессиональная деятельность медицинской сестры в осуществлении сестринского ухода за пациентом при гипертонической болезни.
2. Синдром эмоционального выгорания и его влияние на деятельность медицинской сестры.
3. Профессиональная деятельность медицинской сестры в осуществлении ухода за пациентом в палате интенсивной терапии.
4. Деятельность медицинской сестры в реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания.
5. Уход за пациентом с нарушением мозгового кровообращения.
6. Роль медсестры в профилактике патологий шейки матки.
7. Роль медсестры в консультировании по вопросам грудного вскармливания.
8. Роль медсестры в оказании помощи пациентам с гинекологическими кровотечениями.
9. Деятельность медсестры перинатального центра.
10. Деятельность медицинской сестры по обучению будущих матерей в школе материнства для беременных.
11. Профессиональная деятельность медицинской сестры по уходу за пациентами с подагрическим артритом.
12. Профессиональная деятельность медицинской сестры по уходу за пациентами с гипотиреозом.
13. Профессиональная деятельность медицинской сестры по уходу за пациентами с артериальной гипертензией.
14. Профессиональная деятельность медицинской сестры по профилактике пиелонефрита.
15. Профессиональная деятельность медицинской сестры в организации ухода за пациентами с ХОБЛ.
16. Профессиональная деятельность медицинской сестры по профилактике хронического бронхита.
17. Организация сестринского ухода за пациентами с тиреотоксикозом.
18. Изучение факторов, способствующих развитию синдрома эмоционального выгорания, у среднего медицинского персонала ГБУЗ ИОКБ.
19. Сестринский уход за пациентами с раком легкого в послеоперационный период.
20. Сестринский уход за пациентами с острым инфарктом миокарда.
21. Профессиональная деятельность медицинского брата в первичной, вторичной профилактике стенокардии.
22. Сестринский уход за пациентами с острой пневмонией.
23. Профессиональная деятельность медицинской сестры в управлении лечебным процессом.
24. Профилактика гонореи женщин в профессиональной деятельности медицинской сестры.
25. Профилактическое консультирование пациентов с сахарным диабетом – как форма повышения качества жизни.
26. Профилактическое консультирование пациентов с артериальной гипертензией – как форма повышения качества жизни.
27. Сестринский уход за пациентами в палате интенсивной терапии.
28. Участие медицинской сестры в работе школы здоровья для пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.
29. Профессиональная деятельность медсестры в пропаганде здорового питания.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 16 из 37
--	---	------------------------------

30. Участие медицинской сестры в работе школы здоровья для пациентов с бронхиальной астмой.
31. Общение, как эффективное средство помощи пациентам в адаптации к изменениям в жизни в связи с имеющимися заболеваниями.
32. Факторы риска и профилактика профессиональных заболеваний в работе медсестры соматического отделения.
33. Профессиональная деятельность медицинской сестры в профилактике заболеваний, связанных с длительным постельным режимом.
34. Профессиональная деятельность медицинской сестры в решении проблем пациента в послеоперационном периоде при заболеваниях поджелудочной железы.
35. Профессиональная деятельность медицинской сестры психиатрического стационара и её влияние на качество жизни пациентов с шизофренией.
36. Профессиональная деятельность медицинской сестры процедурного кабинета в профилактике постинъекционных осложнений.
37. Профессиональная деятельность медицинской сестры в решении проблем пациента с вирусной пневмонией.
38. Профессиональная деятельность медицинской сестры хирургического стационара в организации безопасной больничной среды.
39. Профессиональная деятельность медицинской сестры приемного отделения в профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
40. Профессиональная деятельность медицинской сестры в профилактике онкологических заболеваний молочной железы.
41. Организация вакцинопрофилактики у детей первого года жизни: медицинские и правовые аспекты.
42. Профессиональная деятельность медицинской сестры по профилактике стоматита у пациентов детского возраста.
43. Профессиональная деятельность медицинской сестры по профилактике клещевого энцефалита и уходу за пациентами.
44. Профессиональная деятельность медицинской сестры по профилактике употребления психоактивных веществ в молодежной среде.
45. Особенности сестринского ухода за пациентами с онкологической патологией лёгких.
46. Профессиональная деятельность медицинской сестры по освидетельствованию пациентов на состояние алкогольного опьянения.
47. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры в условиях хосписа.
48. Профессиональная деятельность медицинской сестры по профилактике полиомиелита и уходу за пациентами.
49. Проблема организации домашнего ухода как фактор успешной реабилитации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.
50. Коррекция потенциально модифицируемых факторов риска развития сахарного диабета 2 типа.
51. Влияние обучения на гликемический контроль и качество жизни пациентов, страдающих сахарным диабетом 1 типа.
52. Профессиональная деятельность медицинской сестры в период ранней реабилитации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.
53. Профессиональная деятельность медицинской сестры в реабилитации пациентов с ишемическим инсультом в условиях стационара.
54. Профессиональная деятельность медицинской сестры в реабилитации детей младенческого возраста с кишечной коликой.
55. Профессиональная деятельность медицинской сестры в реабилитации пациентов с пневмонией.

56. Профессиональная деятельность медицинской сестры в реабилитации пациентов с ишемическим инсультом на санаторно-курортном этапе.
57. Профессиональная деятельность медицинской сестры в реабилитации пациентов с ишемической болезнью сердца.
58. Профессиональная деятельность медицинской сестры в профилактике и лечении осложнений язвенной болезни желудка и ДПК.
59. Особенности работы медицинской сестры в сосудистой хирургии.
60. Профессиональная деятельность медицинской сестры в ожоговом отделении.
61. Исследование работы медицинской сестры отделения гнойной хирургии.
62. Технологии практических манипуляций в работе медицинской сестры маммологического отделения.
63. Оценка роли медицинской сестры при лечении послеоперационных ран.
64. Анализ работы медицинской сестры травматологического отделения.
65. Анализ деятельности медицинской сестры, направленной на профилактику хирургической ВБИ.
66. Организация профессиональной деятельности медицинской сестры торакального отделения.
67. Особенности работы детской медицинской сестры в учреждении амбулаторного типа.
68. Технологии сестринских манипуляций в отделении педиатрии до одного года.
69. Профессиональная деятельность медицинской сестры в подготовке пациента к эндоскопическим методам исследования.
70. Профессиональная деятельность медицинской сестры неврологического отделения в решении проблем пациента с острыми нарушениями мозгового кровообращения.
71. Профессиональная деятельность медицинской сестры в организации инфекционной безопасности при работе с медицинскими отходами.
72. Этические аспекты в профессиональной деятельности медицинской сестры.
73. Организация сестринского ухода у пациентов с трахеостомой.
74. Деятельность медицинской сестры в организации паллиативной помощи пациентам хосписа.
75. Сестринская деятельность при уходе за пациентом с раком лёгких.
76. Сестринская деятельность при уходе за пациентом с бронхиальной астмой.
77. Сестринская деятельность при уходе за пациентом с железодефицитной анемией.
78. Сестринская деятельность при уходе за пациентом с атеросклерозом.
79. Сестринская деятельность при уходе за пациентом с травмой таза.
80. Сестринская деятельность при уходе за пациентом с остеопорозом.
81. Сестринская деятельность при уходе за пациентом детского возраста с травмой позвоночника в процессе реабилитации.
82. Сестринская деятельность в предупреждении осложнений и реабилитации детей с компрессионным переломом позвоночника.
83. Профессиональная деятельность медицинской сестры по уходу за пациентами с артериальной гипертензией.
84. Профессиональная деятельность медицинской сестры по уходу за пациентами с ОИМ.
85. Профессиональная деятельность медицинской сестры по уходу за пациентами с циррозом печени.
86. Профессиональная деятельность медицинской сестры при реабилитации пациентов со спинальной травмой.
87. Профилактика туберкулёза.
88. Профилактика табакокурения среди детей и подростков.
89. Роль медицинской сестры в проведении первичной профилактики гипертонической болезни.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 18 из 37
--	---	------------------------------

90. Роль медицинской сестры в проведении иммунопрофилактики взрослого населения на прикрепленном участке.
91. Оценка эффективности гигиены и антисептики рук в медицинской организации.
92. Здоровое питание детей школьного возраста.
93. анализ заболеваемости медицинских сестер и их профилактика.
94. Урок здоровья для пациентов с бронхиальной астмой.
95. Особенности работы детской медицинской сестры в учреждении амбулаторного типа.
96. Технологии сестринских манипуляций в отделении педиатрии до одного года.
97. Анализ деятельности медицинской сестры в диспансеризации пациентов, перенесших Covid-19.
98. Анализ деятельности медицинской сестры в профилактике Covid-19.
99. Анализ деятельности медицинской сестры в профилактике гипертонической болезни.
100. Анализ деятельности медицинской сестры в профилактике табакокурения.
101. Особенности деятельности медицинской сестры в профилактике ожирения.
102. Особенности применения средств ЛФК при реабилитации пациентов с травмами опорно-двигательного аппарата.
103. Анализ деятельности медицинской сестры при уходе за больными туберкулёзом лёгких.
104. Анализ деятельности медицинской сестры в профилактике онкологических заболеваний на примере рака молочной железы на базе ГБУЗ ООД.
105. Профессиональная деятельность медицинской сестры в оказании сестринской помощи пациентам при злокачественных опухолях шейки матки в ранний и поздний послеоперационный периоды.
106. Профессиональная деятельность медицинской сестры при уходе за пациентами страдающими шизофренией.
107. Сестринская деятельность при лечении и профилактике хеликобактерного гастрита.
108. Особенности современного подхода к обработке рук медицинского персонала на примере ОГАУЗ ГИМДКБ.
109. Роль медицинской сестры детской поликлиники в профилактике пневмонии у детей раннего возраста.
110. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с колостомой.
111. Роль медицинской сестры в профилактике туберкулёза.
112. Профессиональная деятельность медицинской сестры в современной диагностике и профилактике туберкулёза.
113. Профессиональная деятельность медицинской сестры в оказании сестринской помощи пациентам с раком щитовидной железы в ранний и поздний послеоперационный периоды.
114. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры при эндоваскулярном гемостазе маточных кровотечений.
115. Профессиональная деятельность медицинской сестры при проведении инновационных методов лечения детей с аортальным пороком сердца.
116. Профессиональная деятельность медицинской сестры в реабилитации пациентов с ревматизмом.
117. Актуальность метаболического синдрома для современного общества. Роль медсестры в профилактике осложнений метаболического синдрома.
118. Особенности сестринского ухода в реабилитации пациентов с травмой позвоночника.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 19 из 37
--	---	------------------------------

119. Управление рисками в работе медицинской сестры при уходе за пациентами с особо опасными инфекциями.
120. Особенности применения средств ЛФК при реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
121. Профессиональная деятельность медицинской сестры в профилактике бронхиальной астмы.
122. Профессиональная деятельность медицинской сестры в оказании сестринской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения.
123. Особенности вакцинопрофилактики у детей II-III группы здоровья.
124. Выявление и профилактика приобретенной асимметрии осевого скелета.
125. Естественные методы обезболивания родов. Участие медперсонала в психофизической подготовке к родам.
126. Деятельность медицинской сестры при проведении лечебного массажа пациентам с нарушением позвоночника.
127. Профессиональная деятельность медицинской сестры в профилактике и лечении рахита.
128. Коммуникационный процесс в профессиональной деятельности медицинской сестры.
129. Профессиональная деятельность медицинской сестры при уходе за пациентами с заболеванием «Анорексия».
130. Работа медсестры в отделении анестезиологии и реанимации.
131. Значение массажа и лечебной физкультуры при реабилитации заболеваний опорно-двигательного аппарата.
132. Производственная деятельность медицинской сестры при лечении и реабилитации спортивных травм.
133. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры перевязочного кабинета гнойно-хирургического отделения.
134. Анализ тактики лечебной и профилактической деятельности медицинской сестры у пациентов с деформирующим остеоартрозом.
135. Роль медицинской сестры в профилактике и лечении кариеса.
136. Роль медицинской сестры в профилактике ранних половых связей.
137. Депрессивные состояния как фактор риска ИБС, оценка деятельности медсестры в их выявлении и профилактике.
138. Профессиональные личностные деформации в деятельности медицинской сестры.
139. Лечение хронического рецидивирующего герпетического стоматита у взрослых и детей.
140. Профессиональная деятельность медицинской сестры по профилактике тромбэмболических осложнений у пациентов хирургического профиля.
141. Сравнительный анализ показателей здоровья медицинских сестёр терапевтического и хирургического профиля.
142. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры в физиотерапевтическом отделении.
143. Особенности сестринского ухода за онкопациентами в колопроктологии (пациентами со злокачественной опухолью кишечника).
144. Основные принципы медицинской этики и деонтологии медицинских сестер психиатрического отделения.
145. Особенности сестринского ухода при восстановлении речи после острого нарушения мозгового кровообращения.
146. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры кабинета уролога-андролога.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 20 из 37
--	---	------------------------------

147. Профессиональная деятельность медицинской сестры косметологического кабинета по уходу и лечению пациентов с акне.

148. Изучение сестринской деятельности в учреждениях службы крови и роль сестринского персонала в системе мероприятий по заготовке, переработке, хранению и распределению крови и её компонентов.

149. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры по реабилитации пациентов с вальгусной деформацией стопы.

150. Изучение сестринской деятельности при аллергических заболеваниях у детей дошкольного возраста и роль медицинской сестры в профилактике этих заболеваний.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ВЫПОЛНЕНИЯ И ЗАЩИТЫ ВЫПУСКНОЙ
КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
в Областном государственном бюджетном профессиональном образовательном
учреждении «Иркутский базовый медицинский колледж»**

1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 В соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по программам среднего профессионального образования (далее – СПО) профессиональная образовательная организация (колледж), реализующая программы СПО, для оценки степени и уровня освоения обучающимися образовательных программ СПО должна обеспечивать процедуру проведения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА).

1.2 В соответствии с ФГОС СПО выпускная квалификационная работа (далее – ВКР) является обязательной частью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА). ГИА включает подготовку и защиту ВКР (дипломной работы).

1.3 Цель защиты ВКР – установление соответствия результатов освоения студентами образовательных программ СПО, соответствующим требованиям ФГОС СПО.

1.4 Защиту ВКР осуществляет государственная экзаменационная комиссия (далее – ГЭК), которая формируется из преподавателей образовательной организации, имеющих высшую или первую квалификационную категорию; лиц, приглашенных из сторонних организаций: преподавателей, имеющих высшую или первую квалификационную категорию, представителей работодателей или их объединений по профилю подготовки выпускников. Работу ГЭК возглавляет председатель, назначаемый учредителем (Министерство здравоохранения Иркутской области) из числа руководителей медицинских и фармацевтических организаций.

1.5 К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе СПО.

Необходимым условием допуска к ГИА (подготовке и защите ВКР) является представление документов, подтверждающих освоение обучающимися общих и профессиональных компетенций при изучении теоретического материала и прохождении практики по каждому из основных видов профессиональной деятельности.

2 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕМЫ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

2.1 Обучающемуся предоставляется право выбора темы ВКР, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тематика ВКР должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу СПО.

2.2 ВКР должна иметь актуальность, новизну и практическую значимость и выполняться, по возможности, по предложениям (заказам) медицинских и фармацевтических организаций, организаций, инновационных компаний, высокотехнологичных производств или образовательных организаций.

Выполненная выпускная квалификационная работа в целом должна:

- соответствовать разработанному заданию;

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 22 из 37
--	---	------------------------------

– включать анализ источников по теме с обобщениями и выводами, сопоставлениями и оценкой различных точек зрения;

– продемонстрировать требуемый уровень общенаучной и специальной подготовки выпускника, его способность и умение применять на практике приобретенные знания, практические умения, общие и профессиональные компетенции в соответствии с ФГОС СПО.

2.3 ВКР выполняется выпускником с использованием собранных им лично материалов, в том числе в период прохождения преддипломной практики, а также работы над выполнением курсовой работы.

2.4 Выбор темы ВКР обучающимся осуществляется до начала производственной практики (преддипломной), что обусловлено необходимостью сбора практического материала в период ее прохождения.

3 РУКОВОДСТВО ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТОЙ

3.1 Для подготовки ВКР студенту назначается руководитель и, при необходимости, консультанты.

3.2 В обязанности руководителя ВКР входят:

- разработка задания на подготовку ВКР (Приложение Б);
- разработка совместно с обучающимися плана ВКР;
- консультирование обучающегося по вопросам содержания и последовательности выполнения ВКР;
- оказание помощи обучающемуся в подборе необходимых источников;
- контроль хода выполнения ВКР в соответствии с установленным заданием в форме регулярного обсуждения руководителем и обучающимся хода работ;
- оказание помощи (консультирование обучающегося) в подготовке презентации и доклада для защиты ВКР;
- предоставление письменного отзыва на ВКР (Приложение В).

3.3 В обязанности консультанта ВКР входят:

- руководство разработкой индивидуального плана подготовки и выполнения ВКР в части содержания консультируемого вопроса;
- оказание помощи обучающемуся в подборе необходимой литературы в части содержания консультируемого вопроса;
- контроль хода выполнения ВКР в части содержания консультируемого вопроса.

3.4 Задание для каждого обучающегося разрабатывается в соответствии с утвержденной темой.

3.5 Задание на ВКР выдается обучающемуся не позднее чем за две недели до начала производственной практики (преддипломной).

3.6 По завершении обучающимся подготовки ВКР руководитель проверяет качество работы, подписывает ее и вместе с заданием и своим письменным отзывом передает рецензенту (Приложение Г).

3.7 В отзыве руководителя ВКР указываются характерные особенности работы, ее достоинства и недостатки, а также отношение обучающегося к выполнению ВКР, проявленные (не проявленные) им способности, оцениваются уровень освоения общих и профессиональных компетенций, знания, умения обучающегося, продемонстрированные им при выполнении ВКР, а также степень самостоятельности обучающегося и его личный вклад в раскрытие проблем и разработку предложений по их решению. Заканчивается отзыв выводом о возможности (невозможности) допуска ВКР к защите.

3.8 ВКР подлежит обязательному нормоконтролю.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 23 из 37
--	---	------------------------------

4 РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

4.1 ВКР подлежат обязательному рецензированию.

4.2 Рецензенты ВКР определяются не позднее, чем за месяц до защиты.

4.3 Рецензия должна включать:

- заключение о соответствии ВКР заявленной теме и заданию на нее;
- оценку качества выполнения каждого раздела ВКР;
- оценку степени разработки поставленных вопросов и практической значимости работы;
- общую оценку качества выполнения ВКР.

4.4 Содержание рецензии доводится до сведения обучающегося не позднее, чем за день до защиты работы.

4.5 Внесение изменений в ВКР после получения рецензии не допускается.

4.6 Образовательная организация после ознакомления с отзывом руководителя и рецензией решает вопрос о допуске обучающегося к защите и передает ВКР в ГЭК.

5 ПРОЦЕДУРА ЗАЩИТЫ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

5.1 К защите ВКР допускаются лица, завершившие полный курс обучения по одной из образовательных программ и успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.

Программа ГИА, требования к ВКР, а также критерии оценки знаний, утвержденные образовательной организацией, доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала ГИА.

5.2 Образовательная организация имеет право проводить предварительную защиту выпускной квалификационной работы.

5.3 Защита производится на открытом заседании ГЭК с участием не менее двух третей ее состава. Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии ГЭК или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании ГЭК является решающим.

5.4 На защиту ВКР отводится до одного академического часа на одного обучающегося. Процедура защиты устанавливается председателем ГЭК по согласованию с членами ГЭК и включает доклад обучающегося (7-10 минут), чтение отзыва и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы обучающегося. Может быть предусмотрено выступление руководителя ВКР, а также рецензента, если они присутствуют на заседании ГЭК.

5.5 Во время доклада обучающийся использует подготовленный наглядный материал, иллюстрирующий основные положения ВКР.

5.6 При определении оценки по защите ВКР учитываются: качество устного доклада выпускника, свободное владение материалом ВКР, глубина и точность ответов на вопросы, отзыв руководителя и рецензия.

5.7 Обучающиеся, не прошедшие ГИА или получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, проходят ГИА не ранее чем через шесть месяцев после прохождения ГИА впервые.

Повторное прохождение ГИА для одного лица назначается образовательной организацией не более двух раз.

5.8 Результаты защиты ВКР определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протокола заседания ГЭК.

5.9 Порядок проведения ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья проводится организацией с учетом особенностей

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 24 из 37
--	---	------------------------------

психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников.

5.10 Этапы подготовки ВКР:

Этап 1 выбор темы и согласование с руководителем.

Этап 2 организационное собрание по процедуре, организации и проведению ГИА.

Этап 3 получение задания на выполнение ВКР (не позднее, чем за две недели до начала преддипломной практики).

Этап 4 выполнение ВКР.

Этап 5 предзащита.

Этап 6 прохождение нормоконтроля.

Этап 7 работа, прошедшая нормоконтроль, переплетается, подписывается обучающимся и нормоконтролером, передается на подпись руководителю для написания отзыва. После этого руководитель передает ее рецензенту.

Этап 8: работу (подписанную, с заданием, отзывом и рецензией) обучающийся передает заведующему отделением (не позднее, чем за 5 дней до защиты).

Этап 9: защита ВКР.

6 ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ ТЕКСТОВОЙ РАБОТЫ

6.1 Общие требования

6.1.1 Требования к оформлению ВКР соответствуют требованиям следующих нормативных документов:

- ГОСТ 7.32.-2001 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу «Отчет о научно-исследовательской работе»»;
- ГОСТ 7.1.-2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание»;
- ГОСТ 7.82.-2001 «Библиографическая запись. Библиографическое описание электронных ресурсов».

6.1.2 Объем выпускной квалификационной работы – 40-60 листов. ВКР сшивается в твердом переплете определенного цвета, на обложке обязательно тиснение «Дипломная работа».

6.1.3 Текст должен быть выполнен печатным способом с использованием компьютера и принтера на одной стороне листа белой бумаги через полтора интервала. Шрифт Times New Roman должен быть черного цвета (иллюстрации – цветные), высота букв, цифр и других знаков – кегль 14, допускается в таблицах кегль 12. Разрешается использовать компьютерные возможности акцентирования внимания на определенных терминах, применяя шрифты различной гарнитуры (курсив).

6.1.4 Текст следует печатать, отступая от края листа до границ текста слева – 30 мм, справа – 15 мм, сверху и снизу – 20 мм. Абзацный отступ 12,5 мм от границы текста.

6.1.5 Наименования структурных элементов текстовой работы (Приложение Д):

- **СОДЕРЖАНИЕ,**
- **ВВЕДЕНИЕ,**
- **ГЛАВА 1,**
- **ГЛАВА 2,**
- **ЗАКЛЮЧЕНИЕ,**
- **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ,**
- **ПРИЛОЖЕНИЕ.**

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 25 из 37

Заголовки структурных элементов следует располагать в середине строки без точки в конце, **ПРОПИСНЫМИ** буквами, **полужирным шрифтом**, не подчеркивая.

Опечатки, описки и графические неточности, обнаруженные в процессе подготовки текстового документа, допускается править подчисткой или закрашиванием белой краской и нанесением на том же месте исправленного текста машинописным способом или черными чернилами, пастой или тушью – рукописным способом, но не более двух раз на одном листе.

6.2 Построение текста

6.2.1 Текст документа при необходимости разделяют на разделы и подразделы (главы и подглавы).

6.2.2 Разделы должны иметь порядковые номера в пределах всего документа (части, книги), обозначенные арабскими цифрами без точки и записанные с абзацного отступа или центрированные. Подразделы должны иметь нумерацию в пределах каждого раздела. Номер подраздела состоит из номеров раздела и подраздела, разделенных точкой. В конце номера подраздела точка не ставится. Разделы, как и подразделы, могут состоять из одного или нескольких пунктов.

1 Типы и основные размеры

1.1 }
1.2 } Нумерация пунктов первого раздела документа

2 Технические требования

2.1 }
2.2 } Нумерация пунктов второго раздела документа

6.2.3 Если раздел или подраздел состоит из одного пункта, он также нумеруется.

6.2.4 Если текст документа подразделяется только на пункты, они нумеруются порядковыми номерами в пределах документа.

6.2.5 Пункты, при необходимости, могут быть разбиты на подпункты, которые должны иметь порядковую нумерацию в пределах каждого пункта, например: 4.2.1.1, 4.2.1.2, 4.2.1.3 и т.д.

6.2.6 Внутри пунктов или подпунктов могут быть приведены перечисления.

Перед каждой позицией перечисления следует ставить дефис или при необходимости ссылки в тексте документа на одно из перечислений, строчную букву, после которой ставится скобка. Для дальнейшей детализации перечислений необходимо использовать арабские цифры, после которых ставится скобка, а запись производится с абзацного отступа.

Пример

а) Анемии, связанные с питанием;

б) Гемолитические анемии:

- 1) Анемия вследствие ферментных нарушений;
- 2) Талассемия;
- 3) Серповидно-клеточная анемия;
- 4) Другие наследственные гемолитические анемии;
- 5) Приобретенная гемолитическая анемия;

в) Апластические и другие анемии.

6.2.7 Каждый пункт, подпункт и перечисление записывают с абзацного отступа.

6.2.8 Разделы (главы) должны иметь заголовки. Подразделы, пункты, подпункты заголовков могут не иметь. Заголовки можно начинать с абзацного отступа или центровать. Переносы слов в заголовках не допускаются. Если заголовок состоит из двух предложений, его разделяют точкой. Расстояние между заголовком и текстом – 2 интервала (2`Enter`).

6.2.9 Каждый раздел (главу) текстового документа, относящегося к учебной документации, необходимо начинать с нового листа (страницы).

6.2.10 Нумерация страниц документа и приложений, входящих в состав этого документа, должна быть выполнена арабскими цифрами и сквозная, внизу страницы, по

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 26 из 37
--	---	------------------------------

центру без точки. Титульный лист включают в общую нумерацию страниц. Номер страницы на титульном листе не проставляют.

Рисунки и таблицы, расположенные на отдельных листах, включают в общую нумерацию страниц.

6.3 Изложение текста

6.3.1 Текст документа должен быть кратким, четким и не допускать различных толкований.

6.3.2 В тексте документа не допускается:

- применять обороты разговорной речи, техницизмы, профессионализмы;
- применять для одного и того же понятия различные научно-технические термины, близкие по смыслу (синонимы), а также иностранные слова и термины при наличии равнозначных слов и терминов на русском языке;

- применять произвольные словообразования;
- применять сокращения слов, кроме установленных правилами русской орфографии, соответствующими государственными стандартами;

- сокращать обозначения единиц физических величин, если они употребляются без цифр, за исключением единиц физических величин в головках и боковиках таблицы, в расшифровках буквенных обозначений, входящих в формулы и рисунки.

6.3.3 В тексте документа, за исключением формул, таблиц и рисунков, не допускается:

- применять математический знак минус (-) перед отрицательными значениями величин (следует писать слово «минус»);
- применять без числовых значений математические знаки, например $>$ (больше), $<$ (меньше), $=$ (равно), \geq (больше или равно), \leq (меньше или равно), \neq (не равно), а также знаки № (номер), % (процент).

6.3.4 Единица физической величины одного и того же параметра в пределах одного документа должна быть постоянной. Если в тексте приводится ряд числовых значений, выраженных в одной и той же единице физической величины, то ее указывают только после последнего числового значения, например 1,50; 1,75; 2,00 м.

6.4 Формулы

6.4.1 В формулах в качестве символов следует применять обозначения, установленные соответствующими государственными стандартами. Пояснения символов и числовых коэффициентов, входящих в формулу, если они не пояснены ранее в тексте, должны быть приведены непосредственно под формулой. Пояснения каждого символа следует давать с новой строки в той последовательности, в которой символы приведены в формуле. Первая строка пояснения должна начинаться со слова «где» без двоеточия после него.

Формулы, следующие одна за другой и не разделенные текстом, разделяют запятой.

6.4.2 Переносить формулы на следующую строку допускается только на знаках выполняемых операций, причем знак в начале следующей строки повторяют. При переносе формулы на знак умножения применяют знак « \times ».

6.4.3 Формулы, за исключением формул, помещаемых в приложении, должны нумероваться сквозной нумерацией арабскими цифрами, которые записывают на уровне формулы справа (крайняя позиция) в круглых скобках. Одну формулу обозначают - (1).

Пример

Плотность каждого образца ρ , кг/м³, вычисляют по формуле (1)

$$\rho = m/V, \quad (1)$$

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 27 из 37

где m — масса образца, кг;

V — объем образца, m^3 .

Ссылки в тексте на порядковые номера формул дают в скобках, например: в формуле (1).

Допускается нумерация формул в пределах раздела. В этом случае номер формулы состоит из номера раздела и порядкового номера формулы, разделенных точкой, например (3.1).

6.4.4 Порядок приведения в документах математических уравнений такой же, как и формул.

6.5 Оформление иллюстраций

6.5.1 Количество иллюстраций должно быть достаточным для пояснения излагаемого текста. Иллюстрации могут быть расположены как по тексту документа (возможно ближе к соответствующим частям текста), так и в конце его. Иллюстрации следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией. Если рисунок один, то он обозначается «Рисунок 1».

6.5.2 Допускается нумеровать иллюстрации в пределах раздела. В этом случае номер иллюстрации состоит из номера раздела и порядкового номера иллюстрации, разделенных точкой.

6.5.3 При ссылках на иллюстрации следует писать «в соответствии с рисунком 2» при сквозной нумерации и «в соответствии с рисунком 1.2» при нумерации в пределах раздела.

6.5.4 Иллюстрации при необходимости могут иметь наименование. Слово «Рисунок» и наименование помещают после пояснительных данных и располагают следующим образом:

Пример

Рисунок 1 – Схема... .

6.5.5 Если рисунок изображает графики или диаграммы, то вдоль середины осей должны быть надписи с обозначением величины и единицы ее измерения.

6.5.6 Единицы измерения следует проставлять одним из следующих способов:

- в конце шкалы между последним и предпоследним числом, при недостатке места допускается последнее число не наносить,
- вместе с наименованием переменной величины после запятой,
- в конце шкалы после последнего числа вместе с обозначением переменной величины в виде дроби, в числителе которой наносят обозначение переменной величины, а в знаменателе – обозначение единицы измерения.

6.6 Построение таблиц

6.6.1 Таблицы применяются для улучшения наглядности и удобства сравнения показателей. Название таблицы, при его наличии, должно отражать ее содержание, быть точным, кратким. Название следует помещать над таблицей. При переносе части таблицы на ту же или другие страницы название помещают только над первой частью таблицы.

6.6.2 Таблицы следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией.

6.6.3 На все таблицы документа должны быть приведены ссылки в тексте документа, при ссылке следует писать слово «таблица» с указанием ее номера.

6.6.4 Таблицу в зависимости от ее размера помещают под текстом, в котором впервые дана ссылка на нее, или на следующей странице, а при необходимости в приложении к документу.

6.6.7 Если строки или графы таблицы выходят за формат страницы, ее делят на части, помещая одну часть под другой или рядом, при этом в каждой части таблицы повторяют ее

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 28 из 37

головку и боковик. При делении таблицы на части допускается ее головку или боковик заменять соответственно номером граф и строк. При этом нумеруют арабскими цифрами графы и (или) строки первой части таблицы. Слово «Таблица» указывают один раз слева над первой частью таблицы, над другими частями пишут слова «Продолжение таблицы» с указанием номера (обозначения) таблицы.

Пример

Таблица _____ – _____

Боковик

графы (колонки)

Рисунок 1 – Пример построения таблицы

6.6.8 Графу «Номер по порядку» в таблицу включать не допускается. При необходимости нумерации показателей, параметров или других данных порядковые номера следует указывать в первой графе (боковике) таблицы непосредственно перед их наименованием. Перед числовыми значениями величин и обозначением типов, марок и т.п. порядковые номера не проставляют.

6.7 Приложения

6.7.1 Материал, дополняющий текст документа, допускается помещать в приложениях. В приложения могут быть включены:

- промежуточные математические доказательства, формулы и расчеты;
- таблицы вспомогательных цифровых данных;
- описание аппаратуры и приборов, применяемых при проведении экспериментов;
- инструкции, методики, разработанные в процессе выполнения работы;
- акты испытания или внедрения результатов работы.

Приложение оформляют как продолжение данного документа на последующих листах или выпускают в виде самостоятельного документа.

6.7.2 В тексте документа на все приложения должны быть даны ссылки.

Степень обязательности приложений при ссылках не указывается. Приложения располагают в порядке ссылок на них в тексте документа.

6.7.3 Каждое приложение следует начинать с новой страницы с указанием наверху посередине страницы слова «ПРИЛОЖЕНИЕ» и его обозначения.

6.7.4 Приложение может иметь заголовок, который записывают симметрично относительно текста с прописной буквы отдельной строкой.

6.7.5 Приложения обозначают заглавными буквами русского алфавита, начиная с А, за исключением букв Ё, З, Й, О, Ч, Ь, Ы, Ъ. После слова «Приложение» следует буква, обозначающая его последовательность.

Допускается обозначение приложений буквами латинского алфавита, за исключением букв I и O.

В случае полного использования букв русского и латинского алфавитов допускается обозначать приложения арабскими цифрами.

Если в документе одно приложение, оно обозначается «Приложение А».

6.7.6 Приложения, как правило, выполняют на листах формата А4.

6.7.7 Приложения должны иметь общую с остальной частью документа сквозную нумерацию страниц.

6.7.8 Все приложения должны быть перечислены в содержании документа с указанием их буквы.

6.7.9 Формулы приложений должны нумероваться арабскими цифрами в пределах каждого приложения. Номер формулы приложения состоит из обозначения приложения и номера формулы, разделенных точкой, например (А.3).

6.7.10. Иллюстрации приложений нумеруются в пределах приложений. Номер иллюстрации приложения состоит из обозначения приложения и номера иллюстрации, разделенных точкой, например – Рисунок А.3.

6.7.11 Таблицы приложений нумеруются в пределах приложения с добавлением перед номером таблицы обозначения приложения, например «Таблица А.1 –».

6.7.12 При переносе таблиц приложения повторяют ее головку и боковик или заменяют соответственно номером граф и строк, слева над таблицей пишут слова «Продолжение таблицы» с указанием номера (обозначения) таблицы, например «Продолжение таблицы В.2». С правой стороны продолжения таблицы указывают единицы измерения.

6.8 Список использованных источников

6.8.1 Список использованных источников отражает перечень источников, которые использовались при написании ВКР (не менее 20), составленный в следующем порядке:

- Федеральные законы (в очередности от последнего года принятия к предыдущим);
- указы Президента Российской Федерации (в той же последовательности);
- постановления Правительства Российской Федерации (в той же очередности);
- иные нормативные правовые акты;
- иные официальные материалы (резолуции-рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.);
- монографии, учебники (не более двух), учебные пособия (в алфавитном порядке), статьи;
- иностранная литература;
- интернет-ресурсы.

6.8.2 При оформлении списка использованных источников, прилагаемого к работе, особое внимание нужно обратить на расположение литературы в нем.

6.8.3 В зависимости от характера используемой литературы, назначения работы применяется алфавитный способ группировки литературы в списках.

Пример оформления

Законодательные материалы

Российская Федерация. Конституция (1993). Конституция Российской Федерации: офиц. текст. – М. : Маркетинг, 2001. – 39 с.

Книга с одним автором

Перфильева, Г.М. Теория сестринского дела / Г.М. Перфильева, Н.Н. Камынина, И.В. Островская, А.В. Пьяных.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.256 с.

Книга с двумя, тремя авторами

Бунятян, А.А. Анестезиология и реаниматология / А.А. Бунятян, Г.А. Рябов, А.З. Маневич.- М.: «Медицина», 2017. – 432 с., с илл.

Книга под заглавием (с четырьмя и более авторами).

Численные методы : учеб.пособие для физ.-мат. специальностей вузов / Н. С. Бахвалов [и др.] ; под общ. ред. Н.И. Тихонова. – 2-е изд. – М. : Физматлит, 2017. – 630 с. : ил.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 30 из 37

Статьи

Ткачева, А.Н. Пути преодоления профессиональных деформаций в деятельности специалистов дополнительного образования детей / А.Н. Ткачева // Вестник Тамбовского университета. Серия: Гуманитарные науки. - 2017. - № 11. -С. 243-248.

Островская, И.В. Медсестра и пациент: общение для обмена полезной информацией / И.В. Островская // Медицинская сестра. - 2018. - № 6. -С. 31-33.

Источник из ИНТЕРНЕТ

Карнаухова, А.О. Психологические аспекты феномена профессиональной деформации / А.О. Карнаухова // РЕЖИМ ДОСТУПА: <https://moluch.ru/archive/135/37966>

ПРИЛОЖЕНИЕ А
Образец титульного листа

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Иркутский базовый медицинский колледж»
Специальность 34.02.01 Сестринское дело

К ЗАЩИТЕ ДОПУСКАЮ

Заведующий отделением

_____ Федурина И.В. «__»
июня 2021

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И МЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ
СЕСТРЫ С ПАЦИЕНТАМИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ В ВОЗРАСТЕ ПОСЛЕ 35 ЛЕТ
Дипломная работа

Номер дипломной работы (будет дан заведующим отделением)

РУКОВОДИТЕЛЬ

Преподаватель, к.м.н.

_____ Соктуев Б.С.
«__» июня 2021

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Студент группы 3-1 СД

_____ Шаманская К.Я.
«__» июня 2021

НОРМОКОНТРОЛЕР

_____ Давыдова С.Н.
«__» июня 2021

Иркутск 2021

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 32 из 37

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

УТВЕРЖДЕНО

Заместитель директора по УР

О.П. Кардашевская
« ____ » _____ 2021

ЗАДАНИЕ НА ВЫПОЛНЕНИЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Тема работы: _____

Студенту группы: _____

ФИО _____

Наименование выполняемой работы	Срок исполнения		Отметка о выполнении (подпись руководителя)
	начало	окончание	
Получение задания, беседа с руководителем. Подготовка к выполнению ВКР			
Подбор и изучение рекомендованной литературы			
Изучение объекта исследования, постановка цели и задачи работы. Написание введения			
Анализ особенностей предмета изучения. Написание первого раздела (главы) работы			
Выводы по первому разделу (главе) работы, планирование сбора практических данных			
Написание второго раздела (главы) работы			
Представление руководителю на просмотр и подготовка к предварительной защите			
Представление ВКР нормоконтролеру			
Представление ВКР руководителю на подпись и написание отзыва, передачу рецензенту			

Задание получено « ____ » _____ 2021

ФИО _____ / _____ (подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ В
ОТЗЫВ
на выполненную дипломную работу

ПРИЛОЖЕНИЕ Г
РЕЦЕНЗИЯ
на дипломную работу

Тема работы: _____

ФИО автора _____ Группа _____
Рецензент (ФИО, должность, место работы) _____

1. Соответствие темы ВКР ее содержанию

2. Логичность содержания работы, полнота раскрытия темы

3. Соответствие материала современному уровню развития

4. Теоретическая и практическая значимость выполненной работы

5. Соблюдение специальной терминологии, грамотность изложения

6. Основные достоинства дипломной работы

7. Недостатки дипломной работы

8. Предложения и рекомендации по использованию выполненной работы

Оценка _____

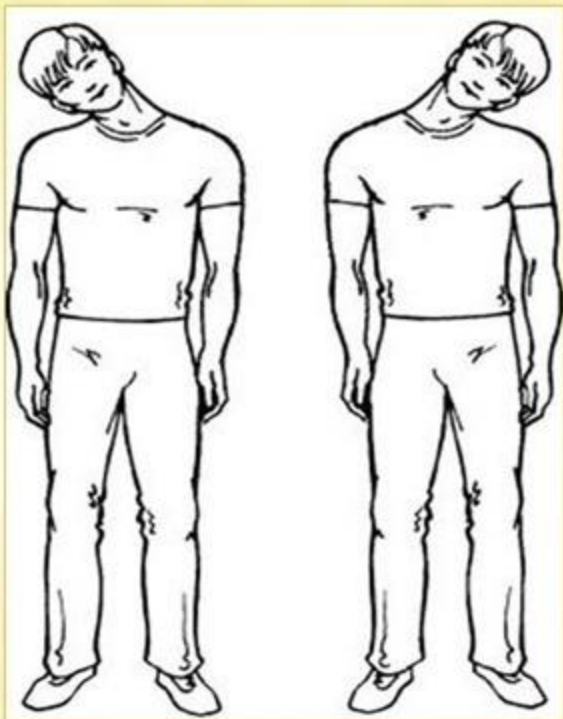
« ____ » _____ 2021 Подпись рецензента _____

ПРИЛОЖЕНИЕ Д
Образец оформления содержания ВКР

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
1 Теоретический анализ исследуемой проблемы	5
1.1 Закономерности течения беременности в норме	5
1.2 Особенности перенесения беременности женщинами старше 35 лет	7
1.3 Аспекты работы медицинской сестры с беременными старше 35 лет	12
2 Анализ полученных результатов	31
2.1 Характеристика базы и методы исследования	31
2.2 Психологические и медицинские аспекты работы медицинской сестры с беременными женщинами после 35 лет	32
Заключение	39
Список использованных источников	42
Приложение А Опросник для беременных женщин	44
Приложение Б Таблица полученных результатов	50

ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА



УПРАЖНЕНИЕ «УШКИ»

1. Смотреть прямо перед собой. Легко наклонить голову вправо – сделать короткий шумный вдох носом.
2. Выдох длительный, свободный через рот, когда голова принимает исходное положение.
3. Голову наклонить влево – сделать шумный короткий вдох носом.

➤ Плечи не поднимать.

➤ Туловище остается неподвижным.

Рисунок Е.1 - Памятка пациенту при выписке после пневмонии