

Министерство здравоохранения Иркутской области
Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«ИРКУТСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
(ОГБПОУ Иркутский базовый медицинский колледж)

РАССМОТРЕНО и ОДОБРЕНО
на Педагогическом Совете колледжа
Протокол заседания № _____
от «20» декабря 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор

А. В. Рудых
«20» декабря 2017 г.



ПРОГРАММА

**Государственной итоговой аттестации
по специальности 34.02.01 Сестринское дело
(базовая подготовка)**

СОГЛАСОВАНО

Председатель ГЭК

Н. Н. Дианова Н. Н. Дианова

Иркутск, 2017

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 1 из 42
--	---	-----------------------------

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	27

1. Паспорт программы государственной итоговой аттестации

1.1. Общие положения

Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

В программе ГИА определены:

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

Программа ГИА ежегодно пересматривается и утверждается директором Колледжа после её обсуждения на заседании Педагогического совета с обязательным участием председателя ГЭК.

1.2. Нормативная база программы ГИА

Программа ГИА ОГБПОУ "Иркутский базовый медицинский колледж" (далее – Колледж) 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".
- Учебный план ОГБПОУ "Иркутский базовый медицинский колледж" по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка).
- Локальные акты ОГБПОУ "Иркутский базовый медицинский колледж":
 - "Положение о порядке проведения ГИА";
 - "Положение об организации учебно-исследовательской работы обучающихся ОГБПОУ "Иркутский базовый медицинский колледж";
 - "Положение об учебно-методическом комплексе специальности, реализуемой в ОГБПОУ "Иркутский базовый медицинский колледж".

1.3. Форма проведения ГИА

Государственная итоговая аттестация по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка) 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 Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка).

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 3 из 42

Задачами государственной итоговой аттестации являются:

- 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 30 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 (базовая подготовка).

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 (базовая подготовка), 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.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 4 из 42

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

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 ППССЗ, 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.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 5 из 42
--	---	-----------------------------

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 санитарии и личную гигиену на рабочем месте.
11. Осуществлять сестринский процесс.

2. Структура и содержание государственной итоговой аттестации

2.1. Этапность проведения ГИА

Программой ГИА предусматривается трехэтапность процедуры:

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

2.2. Содержание этапов ГИА

№ этапа	Название этапа	Содержание этапа
1	Организационный этап	– определение тематики ВКР; – определение состава ГЭК; – закрепление тем ВКР, назначение руководителя и рецензента ВКР; – допуск к ГИА.
2	Подготовка ВКР	– выполнение ВКР; – написание отзыва руководителем; – рецензирование ВКР; – допуск к защите ВКР.
3	Защита ВКР	– представление отзыва руководителя; – публичный доклад с применением компьютерной презентации; – представление рецензии; – ответы выпускника на вопросы членов ГЭК; – оценка ГИА членами ГЭК, решение ГЭК о присвоении выпускнику квалификации и выдаче диплома СПО; – оглашение.

Права и обязанности участников ГИА определены в Положении о порядке проведения ГИА в колледже.

2.2.1. Содержание организационного этапа ГИА

Определение тематики ВКР

Темы ВКР определяются Колледжем самостоятельно и должны отвечать современным требованиям развития высокотехнологичных отраслей науки, техники, производства, экономики, культуры и образования, иметь практико-ориентированный характер.

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

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 6 из 42

одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в программу подготовку специалистов среднего звена.

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

Определение состава ГЭК

Для проведения ГИА приказом директора колледжа создается Государственная экзаменационная комиссия (далее – ГЭК).

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 или его заместитель);
3. Члены ГЭК – 3 (преподаватели колледжа и/или представители работодателей);

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 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 (базовая подготовка).

Основание – Сводная ведомость итоговых оценок за весь период обучения.

2.2.2. Содержание этапа подготовки ВКР

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

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 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.

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).

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 7 из 42

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	Представление секретарем ГЭК отзыва руководителя и рецензента	5 мин.
3	Публичный доклад выпускника	10-15 мин.
4	Ответы на вопросы членов ГЭКЭ	10-15 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 комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии Председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председателя на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим. При определении 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 присутствующим выпускникам результаты ГИА, решение ГЭК о присвоении выпускнику квалификации и выдаче диплома о СПО.

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

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 8 из 42

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	Положение о порядке проведения ГИА: - нормативная база ГИА; - форма и структура ГИА; - порядок подготовки к ГИА; - права и обязанности участников подготовки ГИА; - 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	Зам. директора по УР	Рассматривается на заседании Методического Совета колледжа, утверждается директором колледжа.	

Организационный этап	Программа ГИА по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка): - 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	Зам. директора по УР	Рассматривается на заседании Педагогического Совета с участием председателя ГЭК, утверждается директором колледжа	За 6 месяцев до начала ГИА
	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	Зам. директора по ОМР	Рассматривается на заседании Методического Совета колледжа, утверждается директором колледжа.	
Организационный этап	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
	Письмо в Министерство здравоохранения Иркутской области об утверждении Председателя ГЭК по специальности 34.02.01 Сестринское дело	До 10 декабря	Зам. директора по УР	Председатель ГЭК утверждается Распоряжением Министерства здравоохранения Иркутской области	
	Приказ о составе апелляционной комиссии ГЭК	За 1 месяц до начала ГИА	Зам. директора по УР	Утверждается директором колледжа	
	Расписание ГИА	За 1 месяц	Зам.	Утверждается	За 1 месяц до

		до начала ГИА	директора по УР	директором колледжа	начала ГИА
Организационный этап	Приказ о закреплении тем ВКР, руководителей ВКР	не позднее, чем за две недели до выхода на преддипломную практику	Зам. 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	Зам. директора по УР		За 1 месяц до начала ГИА
Подготовка ВКР	Индивидуальное задание по выполнению ВКР	За 2 недели до выхода студентов на преддипломную практику	Руководитель ВКР		За 2 недели до выхода студентов на преддипломную практику
	Сводная ведомость итоговых оценок за весь период обучения	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		На заседании ГЭК
	Рецензия на ВКР	После выполнения ВКР	Рецензент		до защиты ВКР
	Приказ о допуске к защите ВКР	После выполнения ВКР	Заведующий отделением	Утверждается директором колледжа	За 3 дня до защиты ВКР
Защита ВКР	Оценочный лист результатов	На заседании ГЭК	Секретарь ГЭК		
	Ведомость результатов ГИА	На заседании ГЭК	Секретарь 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	– 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.	Выдается студентам за 6 месяцев до начала ГИА
Литература по специальности	– 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	– компьютер с выходом в Интернет; – принтер; – лицензированное программное обеспечение общего и специального назначения.
Защита ВКР	– 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 или преподаватель другого ОУ 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

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 12 из 42

	Заместитель председателя ГЭК	Директор колледжа или его заместитель	Высшее 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.

4.2. Регистрация результатов ГИА

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 13 из 42

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

Номер приложения	Наименование документа	Примечание
Приложение №1	Темы ВКР по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Перечень
Приложение №2	Методические рекомендации по организации выполнения и защиты ВКР	Документы

Темы выпускных квалификационных работ
по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)

1. Административная и материальная ответственность медицинского работника
2. Административная и материальная ответственность медицинской сестры в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
3. Актуальность создания школы здоровья для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
4. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи больным с сахарным диабетом в целях снижения прогрессирования заболевания и предупреждения инвалидизации
5. Анализ медицинских и социальных проблем больных сахарным диабетом в РФ.
6. Анализ роли медицинской сестры в применении современных подходов при выхаживании недоношенных детей
7. Безопасная больничная среда и факторы риска в работе медицинской сестры инфекционного отделения.
8. Бронхиальная астма. Роль медицинской сестры в современном ведении пациента
9. Взаимосвязь внутренней картины болезни с психологической саморегуляцией пациентов с врожденными генетическими заболеваниями.
10. ВИЧ-инфекция как медицинская и социальная проблема XXI века.
11. Влияние лечебной физкультуры на заболевания дыхательной системы.
12. Влияние профессионального стресса медицинского работника на состояние здоровья.
13. Влияние психических познавательных процессов на профессиональную компетентность медицинской сестры.
14. Врожденные и приобретенные пороки сердца с позиции медицинской сестры
15. Выполнение сестринских манипуляций людьми с различными типами темперамента
16. Выявление уровня информированности пациентов с артериальной гипертензией о своем заболевании
17. Выявление факторов риска развития рака молочной железы на догоспитальном этапе
18. Выявление школьников (9-11 класс) с развитым интересом к медицинской профессии.
19. Детско-родительские отношения в семьях детей, болеющих хроническими соматическими заболеваниями.
20. Деятельность медицинской сестры в реабилитации после инфекционных заболеваний дыхательных путей
21. Деятельность медицинской сестры в реабилитации после травм и переломов
22. Деятельность медицинской сестры по профилактике медицинских аборт
23. Диагностика развития познавательной сферы детей в сестринском процессе в кабинете здорового ребенка.
24. Заболевания органов пищеварения в детском возрасте, роль медицинской сестры в их профилактике.
25. Значение лечебной физической культуры при заболеваниях опорно-двигательного аппарата
26. Значение пропаганды здорового образа жизни в юношеском периоде.
27. Значение профессиональной деформации в деятельности медицинской сестры.
28. Значение психологической личностной устойчивости в работе медицинской сестры, осуществляющей уход за паллиативными пациентами.
29. Инновационные технологии в вопросах дезинфекции и стерилизации на базе хирургического отделения.
30. Инфекционная безопасность среднего медицинского персонала в профилактике нозокомиальных и ятрогенных заболеваний.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 15 из 42
--	---	------------------------------

31. Искусственное прерывание беременности. Медицинские, социальные и правовые аспекты в работе среднего медицинского персонала
32. Качество жизни и психическое здоровье медицинского работника в терапевтической (хирургической, психиатрической, гинекологической, инфекционной) клинике.
33. Качество жизни и психическое здоровье пациента с гипертонической болезнью.
34. Качество жизни и психическое здоровье пациента с ишемической болезнью сердца.
35. Качество жизни и психическое здоровье пациента с нейродермитом.
36. Качество жизни и психическое здоровье пациента с язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки.
37. Конструктивные и неконструктивные способы психологической защиты в деятельности медицинского работника.
38. Медико-социальная реабилитация пациентов с энцефалитом
39. Медицинские и этико-правовые аспекты умирания и смерти
40. Менеджмент в деятельности медицинской сестры.
41. Механизмы психологической защиты при выполнении однообразной монотонной работы .
42. Морфофункциональные особенности щитовидной железы у жителей Иркутского региона
43. Нарушение билиодинамики как этиологический фактор холецистита
44. Нарушение магистрального и периферического кровообращения при хроническом никотинизме
45. Насилие как мировая проблема охраны здоровья.
46. Невербальные средства общения в процессе подготовки пациента к сестринской манипуляции.
47. Незаконное производство аборта, этическая и правовая ответственность медицинской сестры
48. Общая и клиническая фармакология в работе медицинских сестер.
49. Ожирение как медицинская и социальная проблема XXI века
50. Оказание неотложных мероприятий пострадавшим на догоспитальном этапе, современные подходы.
51. Оптимизация психоэмоционального состояния у лиц пожилого и старческого возраста в условиях стационара
52. Организация инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала на примереотделения.
53. Организация и проведение иммунопрофилактики.
54. Организация работы гинекологического отделения консервативных методов лечения. Этика и деонтология в работе с гинекологическими пациентками
55. Организация работы медицинской сестры в палате ОАРИТ отделения новорожденных
56. Организация работы прививочного кабинета.
57. Организация сестринского процесса в предоперационном периоде при плановых операциях на желудочно-кишечном тракте
58. Организация сестринского ухода у пациентов с гонореей.
59. Организация сестринского ухода у пациентов с контактным и аллергическим дерматитами.
60. Основные механизмы обеспечения качества и эффективности оказываемой медицинской помощи (на примере медицинской организации).
61. Основные направления инновационной деятельности в сестринском деле.
62. Особенности работы сестринского персонала по профилактике развития осложнений у пациентов в условиях хирургического отделения.
63. Особенности деятельности медицинской сестры в реабилитации неврологических пациентов в условиях стационара
64. Особенности деятельности медицинской сестры у пациентов с подагрой

65. Особенности лечения трофических язв новыми перевязочными материалами
66. Особенности организации сестринского ухода в отделениях многопрофильной больницы.
67. Особенности организации сестринской помощи беременным с сахарным диабетом.
68. Особенности профессиональной деятельности медицинских сестер в отделениях переливания крови.
69. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры в отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных
70. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры наблюдательного отделения новорожденных
71. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры с использованием региональной медицинской информационной системы в поликлиническом обслуживании
72. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры с ограничением здоровья по слуху в отделении медицинской статистики
73. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры у пациентов с сенсоневральной тугоухостью
74. Особенности работы медицинской сестры в осуществлении ухода за онкологическими пациентами.
75. Особенности работы медицинской сестры в осуществлении ухода за онкологическими пациентами
76. Особенности работы медицинской сестры в осуществлении ухода за онкологическими пациентами с опухолями головы и шеи
77. Особенности работы медицинской сестры в службе Хоспис
78. Особенности работы медицинской сестры в центральном стерилизационном отделении
79. Особенности работы медицинской сестры гинекологического отделения.
80. Особенности работы медицинской сестры центра планирования семьи и репродукции человека.
81. Особенности работы сестринского персонала в стационаре психиатрического профиля.
82. Особенности работы сестринского персонала по профилактике развития осложнений у пациентов в хирургическом отделении
83. Особенности работы среднего медицинского персонала в отделении функциональной диагностики
84. Особенности работы участковой медицинской сестры при оказании медицинских услуг на дому.
85. Особенности сестринского дела в условиях специализированных психиатрических стационаров.
86. Особенности сестринского процесса пациентов с кожными заболеваниями.
87. Особенности сестринского ухода в послеоперационном периоде после операции на брюшной полости.
88. Особенности сестринского ухода в хосписе для пациентов неврологического профиля
89. Особенности сестринского ухода за здоровыми детьми первого года жизни
90. Особенности сестринского ухода за недоношенными детьми
91. Особенности сестринского ухода за новорожденными детьми с пороками сердца
92. Особенности сестринского ухода за онкологическими пациентами с лейкозом
93. Особенности сестринского ухода за онкологическими пациентами с опухолями молочной железы
94. Особенности сестринского ухода за пациентами с челюстно-лицевыми травмами.
95. Особенности сестринского ухода за пациентами с черепно-мозговыми травмами в послеоперационном периоде

96. Особенности сестринского ухода и профилактики астмы у детей
97. Особенности сестринского ухода при болезни Альцгеймера
98. Особенности сестринского ухода при наблюдении беременной в женской консультации. Профессиональная деятельность медицинской сестры перинатального центра
99. Особенности сестринского ухода при панкреатите.
100. Особенности сестринского ухода при стенокардии
101. Особенности сестринского ухода при эпилепсии
102. Особенности ухода за пациентами после трансплантации костного мозга, проблемы пациентов и его семьи
103. Особенности ухода после трансплантации костного мозга, проблемы пациента и его семьи.
104. Ответственность медицинских работников за профессиональные и должностные преступления, предусмотренные уголовным кодексом РФ.
105. Оценка влияния различных методов оперативного лечения при острых заболеваниях ЖКТ на послеоперационный период.
106. Оценка влияния различных методов оперативного лечения при острых заболеваниях ЖКТ на послеоперационном периоде
107. Планирование профилактических мероприятий участковой медицинской сестры.
108. Позитивная лексика в процессе общения медицинской сестры с пациентом.
109. Понятие о планировании семьи. Организация службы планирования семьи. Современные методы контрацепции
110. Права граждан при получении медицинской помощи в рамках обязательного медицинского и добровольного медицинского страхования.
111. Правовое обеспечение медицинской деятельности по планированию семьи и репродуктивной функции человека.
112. Правовые аспекты медицинской деятельности среднего медицинского персонала.
113. Правовые аспекты оказания платных услуг населению
114. Правовые аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
115. Правовые и этические аспекты трансплантологии.
116. Правовые основы возмещения причиненного медицинской сестрой в процессе осуществления профессиональной деятельности материального (морального) вреда здоровью или смерти пациента
117. Применение биомеханики и эргономики в профессиональной деятельности медицинской сестры.
118. Применение биомеханики в профессиональной деятельности медицинской сестры.
119. Приоритетные факторы риска здоровью населения г. Иркутска и Иркутской области.
120. Приоритетные направления повышения конкурентоспособности медицинских учреждений на рынке медицинских услуг (на примере конкретной организации).
121. Проведение оздоровительных и профилактических мероприятий при работе с детьми (подростками, пожилыми).
122. Продвижение сестринского персонала в медицинской организации: формирование резерва кадров и планирование карьеры.
123. Пропаганда здорового образа жизни осуществляемая медицинской сестрой в ходе профессиональной деятельности.
124. Профессиональная деятельность медицинского персонала ДДУ по профилактике энтеробиоза
125. Профессиональная деятельность медицинской сестры в нетрадиционных методах лечения. Гирудотерапия
126. Профессиональная деятельность медицинской сестры в лечении и профилактике пациентов с неалкогольной жировой болезнью печени

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 18 из 42

- 127.Профессиональная деятельность медицинской сестры в медико-социальной реабилитации алкозависимых
- 128.Профессиональная деятельность медицинской сестры в профилактике язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
- 129.Профессиональная деятельность медицинской сестры в реабилитации пациентов с пневмонией
- 130.Профессиональная деятельность медицинской сестры косметологической клиники по уходу и лечению пацентов с угревой сыпью
- 131.Профессиональная деятельность медицинской сестры отделения анестезиологии и реанимации при уходе за пациентами после тотального эндопротезирования коленного сустава
- 132.Профессиональная деятельность медицинской сестры отделения медицинского освидетельствования на состояние опьянения
- 133.Профессиональная деятельность медицинской сестры перинатального центра.
- 134.Профессиональная деятельность медицинской сестры по реабилитации детей с ДЦП
- 135.Профессиональная деятельность медицинской сестры по уходу за онкологическими пациентами после химиотерапии
- 136.Профессиональная деятельность медицинской сестры по уходу за пациентами с онкологическими заболеваниями желудка
- 137.Профессиональная деятельность медицинской сестры по уходу за пациентами с панкреатитом и профилактика рецидивов
- 138.Профессиональная деятельность медицинской сестры по уходу за пациентами с псориазом и в профилактике рецидивов
- 139.Профессиональная деятельность медицинской сестры при лечении и реабилитации пациентов с лейкозами
- 140.Профессиональная деятельность медицинской сестры при оказании паллиативной помощи пациентам в стадии СПИД.
- 141.Профессиональная деятельность медицинской сестры при паллиативной помощи пациентам на стадии СПИД
- 142.Профессиональная деятельность медицинской сестры при работе с пациентами, находящимися на программном гемодиализе
- 143.Профессиональная деятельность медицинской сестры, при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии.
- 144.Профессиональная деятельность медицинской сестры ...отделения (кабинета) по профилактике ИСМП.
- 145.Профессиональные заболевания медицинских сестер, меры ее профилактики.
- 146.Профессиональные заболевания медицинских сестер, меры профилактики
- 147.Профессиональные заболевания медицинских сестер, принципы профилактики.
- 148.Профилактика послеоперационных осложнений нейрохирургических операций
- 149.Профилактика профессиональной деформации у сотрудников многопрофильных медицинских организаций.
- 150.Профилактическая деятельность участковой медицинской сестры детской поликлиники.
- 151.Психологические особенности коллектива медицинской организации.
- 152.Психологический портрет успешного медицинского работника.
- 153.Психология питания, роль медицинской сестры в пропаганде здорового питания
- 154.Психология питания, роль медицинской сестры в пропаганде здорового питания.
- 155.Психология проведения сестринских манипуляций.
- 156.Психология ухода за больным.
- 157.Реабилитация и восстановление пациентов с онкологическим статусом
- 158.Роль медицинской сестры в обеспечении инфекционной безопасности приемного отделения

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 19 из 42

159. Роль диетической медицинской сестры в условиях санаторно-курортного лечения
160. Роль и значение лечебной физкультуры в реабилитации пациентов с травмами позвоночника.
161. Роль и значение лечебной физкультуры при заболеваниях дыхательной системы
162. Роль и значение лечебной физкультуры при заболеваниях дыхательной системы
163. Роль и значение лечебной физкультуры при заболеваниях ЖКТ
164. Роль и значение лечебной физкультуры при заболеваниях опорно-двигательного аппарата
165. Роль и значение лечебной физкультуры при заболеваниях опорно-двигательного аппарата
166. Роль и значение лечебной физкультуры при заболеваниях эндокринной системы.
167. Роль и значение медицинской сестры в организации терапевтического общения в адаптации пациента к больничной среде.
168. Роль и значение реабилитации при заболеваниях эндокринной системы
169. Роль медицинских специалистов среднего звена в ликвидации биологических катастроф.
170. Роль медицинского персонала в обеспечении инфекционной безопасности при инвазивных диагностических вмешательствах.
171. Роль медицинской сестры в медицинской и социальной реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих психоактивными веществами.
172. Роль медицинской сестры в медицинской реабилитации пациентов с артериальной гипертензией.
173. Роль медицинской сестры в воспитании и обучении ЗОЖ
174. Роль медицинской сестры в лечении долевой пневмонии в военном госпитале
175. Роль медицинской сестры в лечении и реабилитации пациентов с анорексией
176. Роль медицинской сестры в мероприятиях по защите населения при чрезвычайных ситуациях химического характера.
177. Роль медицинской сестры в мероприятиях по защите населения при чрезвычайных ситуациях эпидемического характера.
178. Роль медицинской сестры в мероприятиях по защите населения при чрезвычайных ситуациях термического характера.
179. Роль медицинской сестры в мероприятиях по защите населения при чрезвычайных ситуациях радиационного характера.
180. Роль медицинской сестры в мероприятиях по защите населения при чрезвычайных ситуациях радиационного характера.
181. Роль медицинской сестры в мероприятиях по организации в борьбе с табакокурением.
182. Роль медицинской сестры в мероприятиях по организации здорового образа жизни среди населения – в борьбе с курением.
183. Роль медицинской сестры в обеспечении улучшения качества жизни пациентов с гиперактивным мочевым пузырем и недержанием мочи
184. Роль медицинской сестры в обучении родителей особенностям ухода за новорожденными
185. Роль медицинской сестры в оказании неотложной помощи при терминальных состояниях
186. Роль медицинской сестры в организации и проведении санитарно-просветительной работы среди пациентов с туберкулезом.
187. Роль медицинской сестры в организации и проведении специфической профилактики гриппа.
188. Роль медицинской сестры в организации и проведении специфической профилактики ВГВ.
189. Роль медицинской сестры в организации и проведении специфической профилактики клещевого энцефалита.

190. Роль медицинской сестры в организации и работе «Школ здоровья».
191. Роль медицинской сестры в организации лечебного питания детей с заболеваниями ЖКТ (язвенная болезнь желудка, ДПК, гастрит).
192. Роль медицинской сестры в организации лечебного питания пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы
193. Роль медицинской сестры в организации лечебного питания пациентов с язвенной болезнью в стационаре
194. Роль медицинской сестры в организации лечебного питания при заболевании бронхиальной астмой в поликлинике и на дому.
195. Роль медицинской сестры в организации лечебного питания при туберкулезе на дому.
196. Роль медицинской сестры в организации лечебного питания с гипертонической болезнью на дому.
197. Роль медицинской сестры в организации лечебного питания с заболеваниями при туберкулезе в стационаре.
198. Роль медицинской сестры в организации лечебного питания с ишемической болезнью на дому.
199. Роль медицинской сестры в организации лечебного питания с ишемической болезнью в стационаре.
200. Роль медицинской сестры в организации лечебного питания с язвенной болезни в стационаре.
201. Роль медицинской сестры в организации лечебно-диагностических манипуляций у пациентов с чесоткой.
202. Роль медицинской сестры в организации лечебно-охранительного режима в медицинской организации.
203. Роль медицинской сестры в организации лечебно-охранительного режима в медицинской организации.
204. Роль медицинской сестры в организации паллиативной помощи на дому.
205. Роль медицинской сестры в организации первичной медико-профилактической помощи населению, проживающему в сельской местности.
206. Роль медицинской сестры в организации питания новорожденных детей и кормящих грудью женщин
207. Роль медицинской сестры в организации помощи больному с сахарным диабетом и ее участие в работе с пациентом в Школе диабета"
208. Роль медицинской сестры в организации реабилитации больных с ВГВ.
209. Роль медицинской сестры в организации реабилитации больных с заболеваниями мочевыделительной системы на дому.
210. Роль медицинской сестры в организации реабилитации пациентов с ожирением
211. Роль медицинской сестры в организации режима дня и питания детей с сахарным диабетом.
212. Роль медицинской сестры в организации ухода за пациентами с сифилисом.
213. Роль медицинской сестры в организации сестринского ухода у пациентов с псориазом.
214. Роль медицинской сестры в организации ухода в условиях поликлиники и стационара за пациентами при ОРВИ.
215. Роль медицинской сестры в организации ухода за больными с заболеванием «Бронхиальная астма»
216. Роль медицинской сестры в организации ухода за больными с осложнениями сахарного диабета .
217. Роль медицинской сестры в организации ухода за детьми с бронхиальной астмой.
218. Роль медицинской сестры в организации ухода за детьми с мочекаменной болезнью
219. Роль медицинской сестры в организации ухода за детьми с пороками сердца

220. Роль медицинской сестры в организации ухода за пациентами при гриппе в условиях поликлиники и стационара.
221. Роль медицинской сестры в организации ухода за пациентами с ВГВ в условиях стационара.
222. Роль медицинской сестры в организации ухода за пациентами с кишечными инфекциями.
223. Роль медицинской сестры в организации ухода при заболевании гипертонической болезнью в стационаре.
224. Роль медицинской сестры в организации ухода при заболевании хроническом гастрите в стационаре.
225. Роль медицинской сестры в организации ухода при заболевании хронический гастрит в поликлинике.
226. Роль медицинской сестры в отделении паллиативной помощи
227. Роль медицинской сестры в первичной медико-санитарной помощи населению. Деятельность по иммунизации и анализ причин отказов от вакцинации.
228. Роль медицинской сестры в периоперативном процессе при пластических операциях.
229. Роль медицинской сестры в повышении качество жизни и беременной с сахарным диабетом.
230. Роль медицинской сестры в повышении качество жизни и беременной с артериальной гипертензией.
231. Роль медицинской сестры в повышении качества жизни пациентов с заболеваниями органов дыхания
232. Роль медицинской сестры в подготовке к операции на органах мочевыделительной системы.
233. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к лабораторным методам исследования.
234. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к лабораторным методам исследования.
235. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к обследованию при нейроинфекциях.
236. Роль медицинской сестры в подготовке ребенка к эндоскопическим и функциональным методам исследования, УЗИ органов ЖКТ.
237. Роль медицинской сестры в проведении лекарственной терапии сахарного диабета
238. Роль медицинской сестры в проведении лечебно-диагностических мероприятий при кишечных заболеваниях.
239. Роль медицинской сестры в проведении лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с микроспорией.
240. Роль медицинской сестры в проведении массажа детей грудного возраста.
241. Роль медицинской сестры в проведении массажа детей грудного возраста
242. Роль медицинской сестры в проведении массажа детей грудного возраста
243. Роль медицинской сестры в проведении реабилитационных мероприятий при патологии органов дыхания.
244. Роль медицинской сестры в проведении реабилитационных мероприятиях при заболеваниях и травмах опорно-двигательных аппаратов.
245. Роль медицинской сестры в проведении физиотерапевтических процедур при патологии желудочно-кишечного тракта.
246. Роль медицинской сестры в профилактике заболеваемости острыми респираторными заболеваниями детей в дошкольном образовательном учреждении
247. Роль медицинской сестры в профилактике заболеваний органов желудочно-кишечного тракта у пациентов, принимающих противотуберкулезные препараты.
248. Роль медицинской сестры в профилактике инфекционных болезней

249. Роль медицинской сестры в профилактике курения и его негативного влияния на здоровье старшеклассников
250. Роль медицинской сестры в профилактике негативного влияния курения на здоровье подростков
251. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений заболеваний ротовой полости новорожденных
252. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений послеоперационного периода у пациентов с язвенной болезнью желудка
253. Роль медицинской сестры в профилактике острых респираторных заболеваний.
254. Роль медицинской сестры в профилактике острых респираторных заболеваний среди военнослужащих
255. Роль медицинской сестры в профилактике повторных инсультов
256. Роль медицинской сестры в профилактике развития осложнений у пациентов в условиях хирургического отделения
257. Роль медицинской сестры в психологической регуляции пациентов с игровой зависимостью
258. Роль медицинской сестры в психологической регуляции пациентов с хроническими соматическими заболеваниями.
259. Роль медицинской сестры в психологической регуляции пациентов с психическими расстройствами
260. Роль медицинской сестры в психологической регуляции пациентов с алкогольной зависимостью
261. Роль медицинской сестры в психологической регуляции пациентов с наркотической зависимостью.
262. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с вирусным гепатитом С.
263. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с заболеванием сахарный диабет
264. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов стоматологического профиля
265. Роль медицинской сестры в реабилитационных мероприятиях при заболеваниях опорно-двигательной системы.
266. Роль медицинской сестры в реабилитационных мероприятиях при заболеваниях опорно-двигательного аппарата (на базе курорта «Ангара»)
267. Роль медицинской сестры в реализации профессиональной безопасности при осуществлении лечебно-диагностического процесса с ВИЧ-инфицированными пациентами
268. Роль медицинской сестры в санаторно-курортном лечении по реабилитации пациентов
269. Роль медицинской сестры в совершенствовании уровня знаний и умений пациентов с сахарным диабетом с целью снижения развития осложнений.
270. Роль медицинской сестры в уходе за онкологическими пациентами
271. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с сердечно-сосудистой патологией
272. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами торакального отделения
273. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами, находящимися на химиотерапии.
274. Роль медицинской сестры в формировании здорового образа жизни
275. Роль медицинской сестры в формировании потребности в здоровом образе жизни населения.
276. Роль медицинской сестры в формировании правильного отношения к болезни у пациентов с хроническими соматическими заболеваниями.
277. Роль медицинской сестры по профилактике развития осложнений у пациентов в условиях хирургического отделения
278. Роль медицинской сестры при лечении пациентов с синдромом нарушения кровообращения

279. Роль медицинской сестры при оказании первой помощи больным с различными видами шока.
280. Роль медицинской сестры при подготовке пациента к проведению физиотерапевтических процедур.
281. Роль медицинской сестры при подготовке пациента к проведению физиотерапевтических процедур
282. Роль медицинской сестры при уходе за новорожденными с омфалоцеле. Особенности сестринского ухода при заболеваниях новорожденных
283. Роль медицинской сестры при уходе за пациентами с маточным кровотечением
284. Роль медицинской сестры стационара в профилактике гипертонической болезни.
285. Роль медицинской сестры стоматологического кабинета в профилактике профессионального инфицирования вирусным гепатитом В
286. Роль медицинской статистики в анализе работы медицинской организации.
287. Роль медицинской сестры в выхаживании и наблюдении за недоношенным ребенком
288. Роль медицинской сестры в организации и проведении вакцинопрофилактики у детей 1-го года жизни
289. Роль медицинской сестры в организации питания детей 1-го года жизни.
290. Роль медицинской сестры в повышении качества жизни детей с сахарным диабетом
291. Роль медицинской сестры в повышении качества жизни пациентов с заболеваниями дыхательной системы
292. Роль медицинской сестры в повышении качества жизни пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы
293. Роль медицинской сестры в повышении качества жизни пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
294. Роль медицинской сестры в повышении качества жизни пациентов с хроническими кожными заболеваниями
295. Роль медицинской сестры в повышении качества жизни пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы
296. Роль медицинской сестры в повышении качества жизни пациентов с сахарным диабетом 1-го типа
297. Роль медицинской сестры в повышении качества жизни пациентов с сахарным диабетом 2-го типа
298. Роль медицинской сестры в проведении диспансеризации населения.
299. Роль медицинской сестры в проведении современных диагностических исследований в гинекологическом отделении.
300. Роль медицинской сестры в профилактике внутрибольничных инфекций в хирургическом отделении.
301. Роль медицинской сестры в профилактике заболеваемости острыми респираторными заболеваниями детей в дошкольном образовательном учреждении.
302. Роль медицинской сестры в профилактике и лечении гельминтозов у детей.
303. Роль медицинской сестры в профилактике туберкулеза у детей
304. Роль медицинской сестры в профилактике и оказание медицинской помощи больным с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки.
305. Роль медицинской сестры в профилактике негативного влияния курения на здоровье подростков.
306. Роль медицинской сестры в укреплении здоровья населения и профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы
307. Роль медицинской сестры в формировании у пациентов навыков контроля сахарного диабета
308. Роль медицинской сестры кабинета здорового ребенка в организации оздоровительных мероприятий детям раннего возраста.

309. Роль общения в профессиональной деятельности медицинской сестры деткой поликлиники.
310. Роль постовой медицинской сестры в подготовке пациента к рентгеновским методам исследования.
311. Роль постовой медицинской сестры в подготовке пациента к эндоскопическим методам исследования.
312. Роль сестринского персонала в оказании амбулаторно-поликлинической помощи пациентам заболеваниями неврологического профиля.
313. Роль сестринского персонала в организации оказания первичной медико-санитарной помощи населению.
314. Роль сестринского персонала в реализации национального проекта «Здоровье».
315. Роль специалиста среднего звена в организации правильного питания спортсменов.
316. Роль среднего медицинского персонала в пропаганде здорового образа жизни.
317. Роль старшей медицинской сестры в профилактике и разрешении конфликтов в медицинской организации.
318. Роль участковой медицинской сестры в реабилитации детей с хроническим описторхозом (диспансеризация).
319. Роль участковой медицинской сестры в реабилитации детей с хроническим гастритом (диспансеризация).
320. Роль участковой медицинской сестры в специфической профилактике инфекционных заболеваний.
321. Роль участковой медицинской сестры в специфической профилактики гриппа.
322. Связь детско-родительских отношений, складывающихся в семьях детей, страдающих хроническими соматическими заболеваниями, с психологической саморегуляцией и внутренней картиной болезни.
323. Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания у детей до года
324. Сестринский процесс при инфаркте миокарда
325. Сестринский уход в послеоперационном периоде у пациентов с кардиохирургической патологией
326. Сестринский уход за детьми с врожденным сифилисом
327. Сестринский уход за пациентами с челюстно-лицевыми травмами
328. Сестринский уход за пациентом с ИБС. Постинфарктный кардиосклероз
329. Сестринский уход при грудном вскармливании
330. Сестринский уход при диагностике и оказании неотложной помощи больным с острыми экзогенными отравлениями.
331. Сестринский уход при диагностике и оказании первой помощи больным с комами различной этиологии.
332. Сестринский уход при заболеваниях органов дыхания. Пневмонии
333. Сестринский уход при инфекционной пневмонии у детей
334. Сестринский уход при пиелонефрите в стационарных условиях
335. Сестринский уход при шизофрении в раннем детском возрасте
336. Современные диагностические исследования в стационарах хирургического профиля, роль медицинской сестры в подготовке пациентов.
337. Современные способы соединения тканей в хирургической практике. Эволюция шовного материала.
338. Социальная перцепция в первичном приеме пациента.
339. Социальный статус медицинского работника, этапы его формирования.
340. Специфика медицинской деятельности и сложности ее правовой оценки.
341. Способы контроля качества оказания сестринской помощи в медицинской организации.
342. Табакокурение родителей и его влияние на здоровье ребенка
343. Уголовная ответственность медицинского работника

344. Уголовная ответственность медицинской сестры при оказании первичной медико-санитарной помощи населению
345. Уход за больными с хирургическим сепсисом
346. Уход за пациентами с саркомами мягких тканей при комбинированном и комплексном лечении
347. Уход за пациентом на терминальной стадии СПИДа
348. Участие медицинской сестры в диспансеризации лиц трудоспособного возраста.
349. Участие медицинской сестры в этапах выхаживания недоношенных детей первого года жизни
350. Учет возрастных особенностей в работе с пациентами.
351. Учет типологических моделей индивидуальных характеров и психосоциотипов в работе медицинской сестры с пациентами.
352. Факторы риска в работе медицинской сестры
353. Факторы риска железодефицитной анемии у детей раннего возраста и роль медицинской сестры в их профилактике
354. Факторы риска и профилактика профессиональных заболеваний медицинских сестер хирургического профиля
355. Факторы, определяющие учебно-профессиональную мотивацию будущей медицинской сестры.
356. Формирование дисциплины как профессионального качества медицинского работника
357. Формирование ответственности за свое здоровье у студентов ИБМК.
358. Эмоциональная саморегуляция в практике работы медицинской сестры.
359. Этика и деонтология в работе медицинской сестры геронтологического отделения.
360. Эффективность и качество сестринского ухода, его роль в улучшении качества жизни пациента с заболеванием.
361. Эффективность различных методов ведения длительно незаживающих трофических дефектов
362. Юридическая ответственность медицинских работников за преступления против общественной безопасности.
363. Юридическая ответственность медицинских работников при оказании экстренной помощи несовершеннолетним.
364. Юридическая ответственность медицинского персонала за причинение вреда здоровью, причиненного при оказании медицинской помощи.
365. Юридическая ответственность медицинской сестры за причинение вреда здоровью пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи населению
366. Юридические аспекты трудовой деятельности медицинской сестры в государственных и частных организациях здравоохранения.
367. Юридические и этические аспекты оказания медицинской помощи пациентам с психическими заболеваниями.
368. Юридические и этические аспекты оказания платных медицинских услуг.
369. Юридические и этические аспекты работы медицинской сестры с лекарственными препаратами различных групп.

**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. Настоящие Рекомендации разработаны в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 августа 2013 г. N 968, федеральными государственными образовательными стандартами (далее – ФГОС) по программам среднего профессионального образования (далее – СПО) и Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013 г. N 464 и Методическими рекомендациями по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена (письмо Минобрнауки России от 20 июля 2015 г. N 06-846).

1.2. Рекомендации устанавливают требования к выбору тематики, организации и методическому сопровождению выполнения выпускной квалификационной работы в ОГБПОУ ИБМК (далее – ИБМК).

1.3. В соответствии с ФГОС СПО выпускная квалификационная работа (далее – ВКР) является обязательной частью ГИА. ГИА включает подготовку и защиту ВКР (дипломной работы). Согласно ФГОС в учебном плане на подготовку и защиту ВКР по специальностям отводится шесть недель, из них на подготовку ВКР – четыре недели и на защиту ВКР – две недели.

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

1.5. Государственная экзаменационная комиссия (далее – ГЭК) формируется из педагогических работников образовательной организации, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе педагогических работников, представителей работодателей или их объединений, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники. ГЭК создаются ИБМК по каждой образовательной программе среднего профессионального образования

Состав ГЭК утверждается приказом директора ИБМК за 1 месяц до защиты ВКР.

Возглавляет ГЭК председатель, который организует и контролирует деятельность ГЭК, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам. Председатель ГЭК утверждается Министерством здравоохранения Иркутской области не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря).

Программа ГИА утверждается директором ИБМК после согласования с председателем ГЭК.

Директор ИБМК является заместителем председателя ГЭК. В случае создания нескольких государственных экзаменационных комиссий назначается несколько

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 27 из 42
--	---	------------------------------

заместителей председателя государственной экзаменационной комиссии из числа заместителей директора ИБМК или педагогических работников.

1.6. 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.

1.8. Подготовка и защита ВКР способствует систематизации, расширению освоенных во время обучения знаний по общепрофессиональным дисциплинам, профессиональным модулям и закреплению знаний выпускника по профессии или специальности при решении разрабатываемых в выпускной квалификационной работе конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе и направлены на проверку качества полученных обучающимся знаний и умений, сформированности общих и профессиональных компетенций, позволяющих решать профессиональные задачи.

2. Определение темы выпускной квалификационной работы

2.1. Темы ВКР определяются ИБМК самостоятельно и должны отвечать современным требованиям развития высокотехнологичных отраслей науки, техники, производства, экономики, культуры и образования, иметь практико-ориентированный характер.

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

Для подготовки ВКР студенту назначается руководитель.

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

Выполненная выпускная квалификационная работа в целом должна:

- соответствовать разработанному заданию;
- 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 освоенные знания, практические умения, общие и профессиональные компетенции в соответствии с ФГОС СПО.

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

2.5. При определении темы ВКР следует учитывать, что ее содержание может

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 28 из 42

основываться:

- на обобщении результатов выполненной ранее обучающимся курсовой работы (проекта), если она выполнялась в рамках соответствующего профессионального модуля;
- на использовании результатов выполненных ранее практических заданий.

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

Выбор темы ВКР обучающимся осуществляется путем заполнения заявления установленной формы (Приложение 1).

3. Руководство выпускной квалификационной работой

3.1. Перечень тем выпускных квалификационных работ, закрепление их за студентами, назначение руководителей осуществляются приказом директора ИБМК не позднее, чем за две недели до выхода на преддипломную практику.

К каждому руководителю ВКР может быть одновременно прикреплено не более восьми выпускников.

3.2. В обязанности руководителя ВКР входят:

- разработка задания на подготовку ВКР (Приложение 3);
- разработка совместно с обучающимися плана ВКР;
- оказание помощи обучающемуся в разработке индивидуального графика работы на весь период выполнения ВКР;
- консультирование обучающегося (16 часов на каждого обучающегося) по вопросам содержания и последовательности выполнения ВКР (график консультаций представлен в Приложении 4);
- оказание помощи обучающемуся в подборе необходимых источников;
- контроль хода выполнения ВКР в соответствии с установленным графиком 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 5).

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

Задание на ВКР подписывается руководителем и утверждается заместителем директора по учебной работе.

3.4. В отдельных случаях допускается выполнение ВКР группой обучающихся. При этом индивидуальные задания выдаются каждому обучающемуся.

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, своим письменным 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.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 29 из 42

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.

4. Структура и содержание выпускной квалификационной работы

4.1. Требования к содержанию, объему, структуре ВКР определяются ИБМК (Приложение 2).

4.2. Требования к оформлению ВКР должны соответствовать требованиям ЕСТД и ЕСКД, 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" и (или) другим нормативным документам.

5. Рецензирование выпускных квалификационных работ

5.1. ВКР подлежат обязательному рецензированию (Приложение 6).

5.2. Внешнее рецензирование ВКР проводится с целью обеспечения объективности оценки труда выпускника. Выполненные квалификационные работы рецензируются специалистами по тематике ВКР из представителей работодателей.

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

5.4. 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.

Рецензент имеет право провести проверку ВКР на заимствования (антиплагиат).

5.5. Содержание рецензии доводится до сведения обучающегося.

5.6. Внесение изменений в ВКР после получения рецензии не допускается.

6. Процедура защиты дипломной работы (проекта)

6.1. К государственной итоговой аттестации допускается студент, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе среднего профессионального образования.

Программа ГИА, утвержденная директором, доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

6.2. Вопрос о допуске ВКР к защите решается заведующим отделением и оформляется приказом директором.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 30 из 42

6.3. Защита производится на открытом заседании ГЭК с участием не менее двух третей ее состава. Результаты защиты ВКР обсуждаются на закрытом заседании ГЭК и оцениваются простым большинством голосов членов ГЭК, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов мнение председателя является решающим.

6.4. Решение ГЭК оформляется протоколом, который подписывается председателем ГЭК (в случае отсутствия председателя – его заместителем) и секретарем ГЭК и хранится в архиве образовательной организации. В протоколе записываются: итоговая оценка ВКР, присуждение квалификации и особые мнения членов комиссии.

6.6. На защиту ВКР отводится до одного академического часа на одного обучающегося. Процедура защиты устанавливается председателем ГЭК по согласованию с членами ГЭК и, как правило, включает доклад обучающегося (не более 10-15 минут), чтение отзыва и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы обучающегося. Может быть предусмотрено выступление руководителя ВКР, а также рецензента, если он присутствует на заседании ГЭК.

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

6.8. 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. В процессе защиты ВКР секретарь ГЭК заполняет оценочный лист защиты ВКР (Приложение 8).

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

6.11. Для прохождения ГИА лицо, не прошедшее ГИА по неуважительной причине или получившее на ГИА неудовлетворительную оценку, восстанавливается в образовательной организации на период времени, установленный образовательной организацией самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения ГИА соответствующей образовательной программы СПО.

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

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

6.13. Порядок проведения ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья регламентируется разделом 5 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования и проводится с организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников.

7. Хранение выпускных квалификационных работ

7.1. Выполненные ВКР хранятся после их защиты в образовательной организации. Срок хранения – в течение пяти лет после выпуска обучающихся из образовательной организации.

7.2. Списание ВКР оформляется соответствующим актом.

7.3. Лучшие ВКР, представляющие учебно-методическую ценность, могут быть использованы в качестве учебных пособий в кабинетах образовательной организации.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 31 из 42

7.4. По запросу предприятия, учреждения, образовательной организации директор ИБМК имеет право разрешить снимать копии ВКР выпускников.

Приложение 1

Зав. отделением

ФИО

ФИО студента

студента(ки) _____ группы

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу утвердить мне тему выпускной квалификационной работы

название темы ВКР

Дата: «__» _____ 20__ г.

Подпись _____
Подпись студента

ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ, СОДЕРЖАНИЮ И ОФОРМЛЕНИЮ ВКР

1. Структура и содержание выпускной квалификационной работы определяются в зависимости от профиля специальности, требований профессиональных образовательных организаций и, как правило, включают в себя: пояснительную записку, состоящую из: титульного листа; содержания; введения; основной части; заключения; списка использованных источников; приложений (пример задания на ВКР приведен в приложении 3).

2. Во введении необходимо обосновать актуальность и практическую значимость выбранной темы, сформулировать цель и задачи, объект и предмет ВКР, круг рассматриваемых проблем. Объем введения должен быть в пределах 4-5 страниц.

3. Основная часть ВКР включает главы (параграфы, разделы) в соответствии с логической структурой изложения. Название главы не должно дублировать название темы, а название параграфов – название глав. Формулировки должны быть лаконичными и отражать суть главы (параграфа).

4. Основная часть ВКР должна содержать, как правило, две главы.

Первая глава посвящается теоретическим аспектам изучаемого объекта и предмета ВКР. В ней содержится обзор используемых источников информации, нормативной базы по теме ВКР. В этой главе могут найти место статистические данные, построенные в таблицы и графики.

5. Вторая глава посвящается анализу практического материала, полученного во время производственной практики (преддипломной). В этой главе содержится:

- анализ конкретного материала по избранной теме;
- описание выявленных проблем и тенденций развития объекта и предмета изучения на основе анализа конкретного материала по избранной теме;
- описание способов решения выявленных проблем.

В ходе анализа могут использоваться аналитические таблицы, расчеты, формулы, схемы, диаграммы и графики.

6. Завершающей частью ВКР является заключение, которое содержит выводы и предложения с их кратким обоснованием в соответствии с поставленной целью и задачами, раскрывает значимость полученных результатов. Заключение не должно составлять более пяти страниц текста.

Заключение лежит в основе доклада студента на защите.

7. 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.);

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 33 из 42
--	---	------------------------------

- монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке);
- иностранная литература;
- интернет-ресурсы.

8. Приложения могут состоять из дополнительных справочных материалов, имеющих вспомогательное значение, например: копий документов, выдержек из отчетных материалов, статистических данных, схем, таблиц, диаграмм, программ, положений и т.п.

Объем ВКР должен составлять 30-50 страниц печатного текста (без приложений). Текст ВКР должен быть подготовлен с использованием компьютера в Word, распечатан на одной стороне белой бумаги формата А4 (210 x 297 мм).

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ
на выполнение практической части выпускной квалификационной работы

ФИО студента _____ Группа _____

ФИО научного руководителя _____

Тема ВКР _____

ЗАДАНИЕ

Краткая формулировка задания. Что нужно сделать?

Где будет реализовываться практическая часть ВКР?

Название лечебного учреждения

Какой контингент избран для проведения практической части ВКР?

Какие методы исследования выбраны? _____

конкретные методы и методики

Каким образом будут фиксироваться результаты практической части?

анкеты, тесты, таблица измерения физических характеристик, рисунки, фотографии или др.

Сроки выполнения практической части ВКР: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Задание выдал _____ / _____ / Дата выдачи: «___» _____ 20__ г.
Подпись ФИО

Задание принял _____ / _____ /
Подпись ФИО

План-задание
на выпускную квалификационную работу

студента _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ группы, специальности _____

Тема работы:

План-задание

1.

Примечание. После каждого пункта указываются предполагаемые сроки его выполнения.

Ф.И.О. студента _____
(подпись, дата)

Ф.И.О. руководителя _____
(подпись, дата)

Ф.И.О. зам. директора по учебной работе

(подпись, дата)

График консультаций по написанию ВКР

Руководитель _____

№	ФИО студента	Группа	Дата проведения консультации	Содержание консультации	Кол-во часов	Ознакомлен (подпись студента)

ОТЗЫВ на выполненную дипломную работу

Ф.И.О. _____

Группа _____

Специальность _____

1. Тема задания _____

2. Отношение студента к работе в период дипломирования

3. Качество дипломной работы:

а) Соответствие выполненной работы заданию, полнота исполнения

б) Качество теоретической части

в) Качество практической части

4. Грамотность составления и оформления дипломной работы

5. Предлагаемая оценка дипломной работы

6. Фамилия, имя, отчество руководителя

Дата _____

Подпись руководителя _____

РЕЦЕНЗИЯ на дипломную работу

Тема _____

Автор работы _____

Студент группы _____

Специальность _____

Рецензент (Ф.И.О., должность) _____

1. Соответствие темы задания его содержанию

2. Логичность содержания работы, полнота раскрытия темы

3. Соответствие материала современному уровню (наличие и степень разработки новых вопросов; оригинальность решений, предложений)

4. Соответствие выполненной дипломной работы квалификационным требованиям

5. Осуществление студентом самостоятельного решения поставленных задач

6. Теоретическая и практическая значимость выполненной работы

7. Соблюдение специальной терминологии, грамотность изложения

8. Использование нормативно-справочной документации

9. Основные достоинства дипломной работы

10. Недостатки дипломной работы

11. Предложения и рекомендации по использованию выполненной работы

Оценка _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись рецензента _____ / _____ /

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
ОГБПОУ ИРКУТСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

«НАЗВАНИЕ РАБОТЫ»

Студент группы Номер группы Фамилия Имя Отчество / _____ /

Специальность Код Наименование специальности

Руководитель Фамилия Имя Отчество / _____ /

Рецензент _____ / _____ /

Допустить к защите:

Заведующий отделением Фамилия Имя Отчество / _____ /

Оценка _____ Дата дд.мм.гггг

Председатель ГЭК Фамилия Имя Отчество / _____ /

Члены ГЭК

Фамилия Имя Отчество / _____ /

Фамилия Имя Отчество / _____ /

Фамилия Имя Отчество / _____ /

Фамилия Имя Отчество / _____ /

Секретарь ГЭК Фамилия Имя Отчество / _____ /

Иркутск 2018 г.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1 Стр. 40 из 42
--	---	------------------------------

Дата «__» _____ 201__ г.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ**защиты выпускной квалификационной работы**

ФИО студента _____ Специальность _____ Курс ____ Группа ____
 Тема ВКР _____

ФИО руководителя ВКР:	Оценка:
ФИО рецензента ВКР:	Оценка:

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)			

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)	Редакция №1
		Стр. 41 из 42

Итоговая оценка (на основе полученной суммы баллов) _____

Работу (ВКР) следует рекомендовать в качестве (нужное подчеркнуть):

1. дополнительного материала в учебном процессе
2. источника СРС
3. материала для НИРС
4. материала для руководителей и организаторов сестринского дела
5. материала для публикаций

Председатель ГЭК: _____

Члены ГЭК: _____

