

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 24.09.2024 17:16:47

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee

федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Башкирский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

25 " ноября 2022 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Уровень среднее профессиональное образование

Направление подготовки

34.00.00 Сестринское дело

Специальность

34.02.01 Сестринское дело

Квалификация

Медицинская сестра/Медицинский брат

Форма обучения

очная

Уфа, 2022

1. Общие положения

1.1. Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия результатов освоения студентами образовательной программы среднего профессионального образования по программе подготовки специалистов среднего звена, разработанной в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России соответствующим требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (ФГОС СПО) и оценки уровня подготовленности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности.

1.2. Программа проведения государственной итоговой аттестации выпускников федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по образовательным программам среднего профессионального образования по программе подготовки специалистов среднего звена (далее Программа) разработана в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело от 12 мая 2014 года № 502;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24.08.2022 № 762 «О Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 8 ноября 2021 г. N 800 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 августа 2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Письмом Министерства образования и науки РФ от 20 июля 2015 г. № 06-846 « Методические рекомендации по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена »;
- Уставом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России;
- Положением о государственной итоговой аттестации выпускников федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по образовательным программам среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена, утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России протокол №5 от 25.05.2022;
- Методическими рекомендациями к выполнению выпускной квалификационной работы обучающихся ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России по образовательным программам среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена;

1.3. Государственная итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена.

1.4. Государственная итоговая аттестация (далее - ГИА) является обязательной процедурой для выпускников, завершающих освоение программы подготовки специалистов среднего звена (далее - ППСЗ) среднего профессионального образования ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

1.5. К государственной итоговой аттестации допускаются студенты, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие программу подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.6. Программа ГИА ежегодно обновляется и утверждается ректором Университета после обсуждения на заседании педагогического совета колледжа.

1.7. Порядок проведения ГИА и программа доводится до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

2. Структура государственной итоговой аттестации

2.1. Формой государственной итоговой аттестации по направлению подготовки 34.02.01 Сестринское дело является защита дипломной работы (далее ДР).

2.2. ГИА не может быть заменена оценкой уровня их подготовки на основе текущего контроля успеваемости и результатов промежуточной аттестации.

3. Содержание государственной итоговой аттестации

3.1. В соответствии учебным планом специальности 34.02.01 Сестринское дело объем времени на подготовку и проведение защиты ДР распределяется следующим образом:

№	Этапы ГИА	Сроки
1.	Подготовка дипломной работы	27.05.2023 г.- 17.06.2023 г.
2.	Защита дипломной работы	19.06.2023 г. - 27.06.2023 г.

3.2. Темы ДР должны иметь практико-ориентированный характер и соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, включающих в себя общие и профессиональные компетенции:

ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий.

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. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях;

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности;

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

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий;

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

ОК 9. Быть готовым к смене 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;
- 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.

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

- 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. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях;
- ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности;
- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;
- ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий;
- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации;
- ОК 9. Быть готовым к смене 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;
- 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.

ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

- 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. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях;

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности;

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

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий;

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

ОК 9. Быть готовым к смене 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;

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;

ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными

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. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях;

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности;

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

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий;

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

ОК 9. Быть готовым к смене 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;

ПК 4.1. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому;

ПК 4.2. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий;

3.3. Темы ДР разрабатываются преподавателями междисциплинарных курсов (далее МДК) в рамках профессиональных модулей, рассматриваются на заседании цикловой методической комиссии и учебно-методического совета колледжа, утверждаются ректором Университета.

3.4. Для оказания помощи обучающимся при написании ДР приказом Университета назначаются руководители из числа преподавателей колледжа.

3.5. К каждому руководителю может быть одновременно прикреплено не более 8 обучающихся.

3.6. Общее руководство и контроль за ходом выполнения ДР осуществляется заместителем директора колледжа по учебной работе, заведующим отделением, председателем цикловой методической комиссии, которые организуют и контролируют работу обучающихся и их руководителей, осуществляют методический инструктаж руководителей.

3.7. Темы дипломных работ:

1. Профилактика употребления никотин содержащей продукции среди несовершеннолетних.
2. Роль участковой медсестры в профилактике рахита у детей грудного возраста.
3. Профилактика игровой и компьютерной зависимости.
4. Профилактика миопии у детей школьного возраста.
5. Роль медицинской сестры в профилактике бесплодного брака.
6. Первичная профилактика рака кожи.
7. Роль медсестры в профилактике пост инъекционных осложнений.
8. Сестринская деятельность по профилактике заболеваний органов пищеварения среди детей дошкольного возраста.
9. Профилактика воспалительных заболеваний женских половых органов.
10. Обучение принципам здорового образа жизни взрослого населения.
11. Роль медицинской сестры в формировании ЗОЖ среди студентов.
12. Роль медицинской сестры в реализации программы школы здоровья для больных бронхиальной астмой в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
13. Роль медицинской сестры в профилактике заболеваний, передаваемых половым путем.
14. Влияние физической активности на здоровье мужчин.
15. Профилактика хронической обструктивной болезни легких.
16. Проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни детей младшего школьного возраста.
17. Деятельность медицинской сестры по профилактике рака молочной железы.
18. Роль медицинской сестры в профилактике инфекций мочевыводящих путей.
19. Профилактика ожирения у детей школьного возраста.
20. Роль медицинской сестры в профилактике ожирения среди взрослого населения.
21. Деятельность медицинской сестры в профилактике остеохондроза позвоночника.
22. Роль медицинской сестры в профилактике гельминтозов у детей дошкольного возраста.
23. Деятельность медицинской сестры в профилактике бронхиальной астмы.
24. Роль медицинской сестры в профилактике рака шейки матки.
25. Деятельность среднего медицинского персонала по профилактике гнойно – септических осложнений в детском хирургическом отделении.

26. Деятельность медицинской сестры в профилактике ишемической болезни сердца.
27. Роль медицинской сестры в профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
28. Роль медицинской сестры в профилактике желчекаменной болезни.
29. Организация и проведение школ здоровья при сахарном диабете I типа.
30. Вторичная профилактика хронического гастрита.
31. Роль медицинской сестры в реализации программы школы здоровья для больных бронхиальной астмой в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
32. Роль медицинской сестры в профилактике нежелательной беременности у подростков.
33. Профилактика нарушений зрения.
34. Роль медицинской сестры в проведении мероприятий по профилактике дерматомикозов.
35. Роль медицинской сестры в проведении иммунопрофилактики взрослого населения на прикрепленном участке.
36. Гигиеническое воспитание младших школьников в образовательном процессе.
37. Роль участковой медицинской сестры в профилактике новой коронавирусной инфекции.
38. Профессиональная деятельность медицинской сестры в половом воспитании девочек-подростков.
39. Роль медицинской сестры в обучении самоуходу и самоконтролю пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью.
40. Особенности сестринской деятельности при кишечных инфекциях.
41. Особенности организации сестринского ухода за пациентами с онкологическими заболеваниями.
42. Роль медицинской сестры хирургического отделения в осуществлении медицинской помощи пациентам с язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки.
43. Сестринская помощь при вирусных гепатитах.
44. Особенности осуществления сестринского ухода и наблюдения за пациентами пожилого и старческого возраста при артериальной гипертензии.
45. Оказание медицинской помощи и осуществление сестринского ухода за пациентами при мочекаменной болезни.
46. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами с хроническим панкреатитом.
47. Роль медицинской сестры по уходу за пациентами с лихорадкой.
48. Этика – деонтологические аспекты в работе постовой медицинской сестры хирургического отделения.
49. Тактика медицинской сестры при выявлении особо опасных инфекций и особенности работы в эпидемическом очаге.
50. Профессиональная деятельность медицинской сестры кабинета здорового ребенка по поддержке естественного вскармливания.
51. Сестринский уход и наблюдение при артериальной гипотензии у взрослых.
52. Особенности оказания сестринской помощи детям раннего возраста при заболеваниях органов дыхания в условиях стационара.
53. Особенности сестринского ухода за детьми при патологии опорно-двигательного аппарата.
54. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с гипертонической болезнью.
55. Роль медицинской сестры хирургического отделения в осуществлении медицинской помощи пациентам с мочекаменной болезнью.
56. Роль медицинской сестры в проведении реабилитационных мероприятий при

- бронхиальной астме у детей.
57. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами с диффузным токсическим зобом.
 58. Особенности осуществления сестринского ухода и наблюдения за пациентами пожилого и старческого возраста при ишемической болезни сердца.
 59. Сестринский уход и наблюдение за пациентами при гемодиализе.
 60. Особенности ухода за пациентами при различных стадиях пролежней.
 61. Обучение пациента и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода при сахарном диабете 2 типа.
 62. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами с аллергодерматозами.
 63. Сестринский уход и наблюдение за пациентами с дискинезией желчевыводящих путей.
 64. Роль медицинской сестры в проведении реабилитационных мероприятий при детском церебральном параличе.
 65. Роль медицинской сестры в проведении реабилитационных мероприятий при бронхиальной астме.
 66. Обучение пациента и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода при нарушениях мозгового кровообращения.
 67. Особенности осуществления сестринского ухода и наблюдения за пациентами пожилого и старческого возраста при внебольничной пневмонии.
 68. Эффективное взаимодействие медицинского работника с пациентами пожилого и старческого возраста.
 69. Роль медицинской сестры на этапе санаторно-курортного лечения больных кардиологического профиля.
 70. Реабилитация пациентов при язвенной болезни желудка.
 71. Реабилитация пациентов с заболеваниями опорно - двигательного аппарата.
 72. Сестринский уход за пациентами после аппендэктомии.
 73. Особенности осуществления сестринского ухода и наблюдения за пациентами пожилого и старческого возраста при хронической сердечной недостаточности.
 74. Роль медицинской сестры хирургического отделения в осуществлении медицинской помощи пациентам при аденоме и простатите предстательной железы.
 75. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами в послеоперационном периоде.
 76. Сестринская помощь пациенту с переломом шейки бедра.
 77. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов при ОНМК по ишемическому типу.
 78. Осуществление сестринского ухода и наблюдение за пациентами с артериальной гипертензией.
 79. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами с переломами нижних конечностей в условиях стационара.
 80. Особенности осуществления сестринского ухода и наблюдения за пациентами пожилого и старческого возраста при хроническом холецистите.
 81. Особенности осуществления сестринского ухода и наблюдения за пациентами пожилого и старческого возраста при язвенной болезни желудка.
 82. Роль медицинской сестры в психофизиологической подготовке беременных к родам.
 83. Оказание медицинской помощи и осуществление сестринского ухода за пациентами при желчнокаменной болезни.
 84. Совершенствование организации работы сестринского персонала в отделениях высокотехнологичной неврологической помощи.
 85. Реабилитация пациентов после острого инфаркта миокарда.

86. Профессиональная деятельность медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе в помощи и уходе за больными геморрагической лихорадкой с почечным синдромом.
87. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за новорожденным при омфалите.
88. Особенности осуществления сестринского ухода и наблюдения за пациентами пожилого и старческого возраста при хроническом гастрите.
89. Сестринский уход и наблюдение за пациентами с расстройством вегетативной нервной системы.
90. Роль медицинской сестры пульмонологического отделения в осуществлении медицинской помощи пациентам с внебольничной пневмонией.
91. Сестринская помощь пациентам с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки.
92. Обучение пациентов, страдающих гипертонической болезнью.
93. Мониторинг и сестринский уход за пациентами в реанимационной палате.
94. Особенности сестринской помощи детям первого года жизни при перинатальной энцефалопатии.
95. Особенности сестринского ухода за пациентами в реанимационном отделении.
96. Особенности осуществления сестринского ухода и наблюдения за пациентами пожилого и старческого возраста при остеопорозе.
97. Роль медицинской сестры в диспансерном наблюдении за пациентами с хроническим пиелонефритом.
98. Организационные аспекты сестринского ухода при подготовке и проведении наркоза.
99. Сестринская помощь в реабилитации больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения.
100. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами с хроническим гломерулонефритом.
101. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами с псориазом.
102. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами с хроническим обструктивным бронхитом.
103. Особенности осуществления сестринского ухода и наблюдения за пациентами с артериальной гипертензией.
104. Организация работы сестринского персонала в отделении дерматологического профиля.
105. Оказание медицинской помощи и осуществление сестринского ухода за детьми при пиелонефрите.
106. Роль медицинской сестры в решении проблем ухода за пациентом с травмами позвоночника в условиях стационара.
107. Обучение пациентов с дискинезией желчевыводящих путей принципам диетотерапии.
108. Физическая реабилитация пациентов после инфаркта миокарда.
109. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами с язвенной болезнью желудка.
110. Оказание медицинской помощи и осуществление сестринского ухода за пациентами при острой ревматической лихорадке.
111. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с пневмонией.
112. Оказание медицинской помощи и осуществление сестринского ухода за пациентами с хроническим холециститом.
113. Роль медицинской сестры в обеспечении правильного питания детям в детском дошкольном учреждении.
114. Осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами с ревматоидным полиартритом.

115. Роль медицинской сестры в оказании паллиативной помощи.
116. Роль медицинской сестры в проведении диспансеризации подростков.
117. Актуальные вопросы сестринской деятельности в физиотерапии.
118. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с экземой.
119. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов в послеоперационном периоде органов брюшной полости.
120. Изучение причины стресса и способов его преодоления.
121. Влияние производственных факторов риска на здоровье медицинской сестры операционного отделения.
122. Психологическая подготовка беременных женщин к родам.
123. Психологическое состояние человека во время болезни.
124. Психологические особенности работы медсестры в хосписе.
125. Особенности общения с пациентами.
126. Синдром профессионального выгорания у сестринского персонала.
127. Психология работы медицинской сестры с детьми.
128. Психология проведения сестринских манипуляций.
129. Психологические особенности работы медицинских сестер в отделении реаниматологии.
130. Психология работы медицинской сестры с людьми пожилого и старческого возраста.
131. Осуществление сестринского ухода за детьми с атопическим дерматитом.
132. Роль медицинской сестры в обучении принципам питания кормящих матерей.
133. Деятельность медицинской сестры по профилактике осложнений у пациентов с сахарным диабетом.
134. Роль медицинской сестры в профилактике железодефицитной анемии у детей.
135. Деятельность медицинской сестры в осуществлении первичной профилактики ожирения у подростков.
136. Участие медицинской сестры в обучении пациентов с хроническим гастритом принципам лечебного питания.
137. Участие медицинской сестры в профилактике пациентов с хроническим пиелонефритом.
138. Роль медицинской сестры по сохранению и укреплению репродуктивного здоровья подростков.

4. Дипломная работа

4.1. Структура дипломной работы и требования к ее содержанию и оформлению

4.1.1. Дипломная работа включает в себя: титульный лист, содержание, введение, основная часть (теоретическая и практическая части), заключение, список использованной литературы, приложение.

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

4.1.3. Основная часть дипломной работы 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).

4.1.4. Первая глава посвящается теоретическим аспектам изучаемого объекта и предмета дипломной работы. В ней содержится обзор используемых источников информации, нормативной базы по теме дипломной работы (объем 20%). В этой главе могут найти место статистические данные, построенные в таблицы и графики.

4.1.5. Вторая глава посвящается анализу практического материала, полученного во время производственной практики (преддипломной) (объем 70%). 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.

4.1.6. Завершающей частью дипломной работы является заключение, которое содержит выводы и предложения с их кратким обоснованием в соответствии с поставленной целью и за дачами, раскрывает значимость полученных результатов. Заключение не должно составлять более пяти страниц текста.

4.1.7. Список использованных источников отражает перечень источников информации, которые использовались при написании дипломной работы (не менее 20). Дипломная работа должна составлять не менее 30 и не более 50 страниц печатного текста (без приложений).

4.1.8. Текст дипломной работы выполняется в печатном (электронном) виде.

4.1.9. Дипломная работа должна быть выполнена на одной стороне белой бумаги формата А4 (210x297 мм).

4.1.10. Шрифт основного текста черный, Times New Roman, 14 п., выравнивание по ширине листа с соблюдением размеров отступа от края листа: поле левое 30 мм, правое – 15 мм, верхнее и нижнее - 20 мм, межстрочный интервал полуторный, разрешается интервал между абзацами, отступ в абзацах 10 мм. Нумерация страниц сквозная, снизу посередине листа (на титульном листе номер страницы не указывается, но он учитывается в общем числе страниц), нумерация страниц начинается со 2-й страницы после титульного листа, иллюстрации и таблицы, помещенные в тексте, включаются в общую нумерацию страниц, приложения не нумеруются.

4.1.11. Заголовки следует набирать шрифтом Times New Roman, размер 14 п., полужирный, все буквы прописные, выравнивание по центру страницы. После заголовка делается пропуск 1 строки, далее печатается текст, соблюдая абзацы. Наименования параграфов оформляются шрифтом Times New Roman 14 п., полужирный. Первая буква прописная, остальные буквы строчные. Заголовок параграфа выравнивается по центру.

4.1.12. Титульный лист оформляется с указанным образцом, ставятся подписи руководителя, заместителя директора по учебной работе и председателя государственной экзаменационной комиссии.

4.1.13. Оформление иллюстраций и таблиц. Все рисунки и таблицы должны иметь заголовки. Рисунок должен иметь название, состоящее из слов «Рис.», номер с точкой и текстовую часть, которые оформляются по центру.

Название таблицы состоит из слова «Таблица» (правый верхний угол страницы), номера таблицы с точкой и текстовой части, т.е. названия таблицы. Точки после текстовой части не ставятся.

4.1.14. 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.

4.1.15. Список использованных источников отражает перечень источников, которые использовались при написании дипломной работы (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 (резюльции-рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.);
- монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке);
- иностранная литература;
- интернет-ресурсы.

4.1.17. Дипломная работа должна быть сброшюрована.

4.2. Порядок выполнения дипломной работы

4.2.1. По утвержденным темам руководителями ДР разрабатываются индивидуальные задания и план-график для каждого обучающегося. Задания рассматриваются и утверждаются заместителем директора по учебной работе.

4.2.2. Задание на ДР выдается обучающемуся в срок не позднее, чем за две недели до начала преддипломной практики. Выдача задания на ДР сопровождается консультацией, в ходе которой разъясняются задачи, структура и объем работы, правила оформления, распределение времени на выполнение отдельных частей дипломной работ.

4.2.3. Дипломная работа должна иметь актуальность, новизну и практическую значимость.

4.2.4. Дипломная работа выполняется выпускником с использованием собранных им лично материалов, в том числе в период прохождения преддипломной практики.

4.2.5. Окончательное закрепление тем дипломных работ за студентами оформляется приказом ректора Университета не позднее двух недель до начала преддипломной практики

4.2.6. Выполненные ДР рецензируются специалистами из числа представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

4.2.7. Обучающийся самостоятельно передает ДР рецензенту, а после получения рецензии предоставляет в учебную часть колледжа не позднее, чем за 5 дней до начала этапа защиты ДР.

4.2.8. Внесение изменений в ДР после получения рецензии не допускается.

4.2.9. Расписание ГИА доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за месяц до начала испытаний и утверждается проректором по учебной работе.

4.2.10. В период подготовки ДР обучающиеся участвуют в процедуре предварительной защиты, позволяющей определить степень готовности ДР. Предварительная защита может проводиться, в том числе, в форме студенческой учебно-исследовательской конференции.

4.2.11. Допуск студента к ГИА осуществляется приказом Университета и доводится до сведения выпускников не позднее двух дней до начала работы государственной экзаменационной комиссии.

4.3. Порядок защиты дипломной работы

4.3.1. Для проведения ГИА создается Государственная экзаменационная комиссия (далее - ГЭК), которая формируется из:

- председателя ГЭК;
- заместителя председателя ГЭК;
- преподавателей колледжа Университета, имеющих высшую или первую квалификационную категорию;
- профессорско – преподавательского состава Университета;
- представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

4.3.2. ГЭК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность государственной экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

4.3.3. Председателем ГЭК утверждается лицо, не работающее в образовательной организации из числа:

- руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;
- представителей работодателей или их объединений, организаций-партнеров, при условии, что направление деятельности данных представителей соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

4.3.4. Состав ГЭК утверждается приказом Университета.

4.3.5. Защита дипломной работы проводится на открытом заседании Государственной экзаменационной комиссии (далее ГЭК) с участием не менее 2/3 ее состава при обязательном присутствии председателя ГЭК или его заместителя.

4.3.6. Для защиты ДР отводится специально подготовленный кабинет, имеющий следующее оснащение:

- рабочее место для членов ГЭК;
- компьютер, мультимедийный проектор, экран, аудиокolonки;
- кафедра для выступлений;
- канцелярские принадлежности.

4.3.7. В ГЭК предоставляются следующие документы:

- федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
- список председателей государственных экзаменационных комиссий на 2023 год, утвержденный учредителем;
- приказ Университета о составе ГЭК;
- приказ Университета об утверждении апелляционной комиссии;
- приказ Университета о допуске студентов к государственной итоговой аттестации;
- Положение о государственной итоговой аттестации выпускников ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России по образовательным программам среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена;
- программа ГИА по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
- ДР с отзывом руководителя и рецензией;
- сводная ведомость итоговых оценок по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
- зачетные книжки обучающихся;
- экзаменационные ведомости государственной итоговой аттестации;
- протоколы заседаний ГЭК.

4.3.8. Процедура защиты включает:

- чтение отзыва и рецензии на дипломную работу;
- доклад студента с обоснованием актуальности темы, его цели и задачи, основное содержание и результаты работы, сделанные выводы и рекомендации. В процессе защиты дипломной работы студент должен использовать мультимедийную презентацию (10 мин.);
- вопросы членов ГЭК;
- ответы студента на заданные вопросы.

4.3.9. При определении итоговой оценки при защите дипломной работы учитываются: доклад выпускника, оценка рецензента, отзыв руководителя, ответы на вопросы, качество содержания и оформления работы.

4.3.10. Решение ГЭК об оценке принимается на закрытом заседании простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, по завершении защиты всех работ, намеченных на данное заседание. При равном числе голосов председатель ГЭК (или заместитель председателя) обладает правом решающего голоса.

4.3.11. Заседания ГЭК по защите дипломной работы, присвоению квалификации, выдаче диплома и сертификата специалиста протоколируются секретарем ГЭК.

4.3.12. Ежегодный отчет о работе государственной экзаменационной комиссии обсуждается на педагогическом совете колледжа в присутствии председателя государственной экзаменационной комиссии.

4.3.13. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, проходят государственную итоговую аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.

4.4. Критерии оценивания дипломной работы

Результаты защиты ДР определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственной итоговой аттестации.

4.4.1. Оценка «отлично» выставляется если:

- в работе на основе теоретического анализа и изучения состояния практики обоснована актуальность проблемы исследования;
- четко сформулированы цель, задачи, предмет, объект, гипотеза и методы исследования;
- определены основные понятия, проведен сопоставительный анализ основных источников по проблеме;
- корректно проанализированы и адекватно представлены в таблицах, графиках, диаграммах результаты опытно-практической и экспериментальной работы;
- в заключениях и выводах отражены решения поставленных задач, приложения иллюстрируют основные положения работы;
- работа оформлена в соответствии с требованиями положения о дипломной работе, соблюдены нормы русского языка;
- доклад студента на защите логичен, последователен, доказателен, иллюстрирован материалами, отражающими результаты исследования, обучающейся свободно владеет материалом, на все вопросы членов ГЭК при защите студент дал аргументированные ответы.

4.4.2. Оценка «хорошо» выставляется, если:

- дипломная работа в основном соответствует показателям «отлично», но имеются отдельные недостатки;
- работа аккуратно и правильно оформлена, соответствует нормам русского языка, однако имеются неточности в оформлении ссылок, списка литературы и т. д.
- доклад студента на защите построен логично, отражает основное содержание работы, иллюстрирован, но недостаточно аргументирован.

4.4.3. Оценка «удовлетворительно» выставляется, если:

- в дипломной работе присутствуют все составляющие научно-исследовательской работы, но, теоретическая часть исследования отличается описательностью, имеет место слабая аргументация ряда положений;
- использовано недостаточное количество источников;
- результаты опытно-практической или экспериментальной части исследования преимущественно описательно (если работа носит опытно-практический или опытно-экспериментальный характер), выводы соответствуют поставленным задачам исследования в недостаточной степени;
- работа оформлена в соответствии с требованиями, но имеет недостатки, стилистические, грамматические и орфографические ошибки;
- доклад на защите в целом отражает содержание работы, однако, недостаточно логичен, доказателен, аргументирован, презентабелен (иллюстрирован), ответы на отдельные вопросы вызывают затруднения у студента.

4.4.4. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если:

- выступление построено описательно, нелогично, бездоказательно;
- не отражает результаты опытно-практической и экспериментальной работы, отсутствуют выводы;
- студент при защите не дал ответы на заданные вопросы;

- обнаружил серьёзные пробелы в профессиональной подготовке, а рецензент сделал серьёзные критические замечания;
- в работе допущены нарушения требований к оформлению, ошибки правописания.

5. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

5.1. По результатам государственной аттестации выпускник, участвовавший в государственной итоговой аттестации, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации и (или) несогласии с ее результатами (далее - апелляция).

5.2. Апелляция подается лично выпускником или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию колледжа.

5.3. Апелляция о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации подается непосредственно в день проведения государственной итоговой аттестации.

5.4. Апелляция о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации выдается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственной итоговой аттестации.

5.5. Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления.

5.6. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ректора БГМУ одновременно с утверждением состава ГЭК.

5.7. Апелляционная комиссия формируется в количестве не менее пяти человек из числа преподавателей колледжа, имеющих высшую или первую квалификационную категорию, не входящих в данном учебном году в состав государственных экзаменационных комиссий. Председателем апелляционной комиссии является директор колледжа, либо лицо, исполняющее обязанности директора, на основании приказа.

5.8. Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

5.9. На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей государственной экзаменационной комиссии.

5.10. Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции. С несовершеннолетним выпускником имеет право присутствовать один из родителей (законных представителей). Указанные лица должны иметь при себе документы, удостоверяющие личность.

5.11. Рассмотрение апелляции не является передачей государственной итоговой аттестации.

5.12. При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях порядка проведения государственной итоговой аттестации выпускника не подтвердились и/или не повлияли на результат государственной итоговой аттестации;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях порядка проведения государственной итоговой аттестации выпускника подтвердились и повлияли на результат государственной итоговой аттестации.

В последнем случае результат проведения государственной итоговой аттестации подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения комиссии. Выпускнику предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию в дополнительные сроки, установленные приказом ректора БГМУ

5.13. Для рассмотрения апелляции о несогласии с результатами государственной

итоговой аттестации, полученными при защите дипломной работы, секретарь государственной экзаменационной комиссии не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию дипломную работу, протокол заседания государственной экзаменационной комиссии и заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при защите подавшего апелляцию выпускника.

5.14. В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации апелляционная комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата государственной итоговой аттестации либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственной итоговой аттестации. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов государственной итоговой аттестации выпускника и выставления новых.

5.15. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника (под роспись) в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

5.16. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Составители:

Директор колледжа

И.Р.Исхаков

Заместитель директора по УР

Т.З.Галейшина

Заместитель директора по УПР

Р.Э.Ситдииков

Председатель
цикловой методической комиссии
клинических дисциплин

А.А.Ишмухаметова

Согласовано

И.о. проректора по учебной работе

А.А.Цыглин

Начальник отдела качества образования и мониторинга

А.А.Хусаенова

Главная медицинская сестра
ГБУЗ РБ ГКБ№21 г.Уфа

О.И.Семенова

