

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Колледж

УТВЕРЖДАЮ



Проректор по образовательной
деятельности

Д.В. Михальченко

« 23 » 12 20 23 г.

ПРОГРАММА

**государственной итоговой аттестации выпускников
по специальности 34.02.01 Сестринское дело
(базовая подготовка среднего профессионального образования)**

1. Форма государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) – защита дипломной работы.

2. Объем времени на подготовку и проведение: 6 недель, включающие:

- подготовку дипломной работы – 4 недели (17.05.2024 – 13.06.2024 г.)
- защиту дипломной работы – 2 недели (14.05.2023 – 27.06.2024 г.)

3. Условия подготовки и процедура проведения ГИА.

3.1. Подготовка дипломной работы.

После утверждения программы ГИА проводится организационное собрание с выпускниками с повесткой:

- Предварительный состав государственной экзаменационной комиссии (далее – ГЭК);

- Выбор темы дипломной работы из предложенного перечня.

Студентам предоставляется право выбора темы дипломной работы, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тема дипломной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка среднего профессионального образования).

3.1. Технология подготовки дипломной работы.

Процесс подготовки дипломной работы включает в себя:

- назначение руководителя дипломной работы и консультанта (при необходимости);

- получение индивидуального плана-задания по подготовке дипломной работы от руководителя;

- выполнение индивидуального плана-задания по подготовке дипломной работы;

- окончательная проверка дипломной работы руководителем;

- подготовка окончательного экземпляра дипломной работы;

- получение отзыва руководителя на дипломную работу;

- получение рецензии на дипломную работу;

- передача дипломной работы (отзывом руководителя, рецензией) в учебную

часть;

- подготовка доклада и презентации для защиты дипломной работы;

- получение допуска к защите дипломной работы.

Для подготовки дипломной работы студенту необходимо изучить:

- Программу ГИА студентов по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка среднего профессионального образования);
- методические указания для студентов по подготовке и защите дипломной работы.

Все перечисленные документы находятся на сайте ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава и в библиотеке.

Содержание рецензии доводится до сведения студента не позднее, чем за 3 дня до защиты дипломной работы.

Внесение изменений в дипломную работу после получения рецензии не допускается.

Директор колледжа при наличии положительного отзыва руководителя и рецензии решает вопрос о допуске студента к защите, руководитель специальности готовит проект приказа о допуске студента к защите и передается дипломную работу в ГЭК не позднее, чем за 2 дня до защиты.

В период подготовки дипломной работы для студентов проводятся консультации.

3.2. Процедура защиты дипломной работы.

К защите дипломной работы допускается студент, успешно завершивший в полном объеме освоение образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Защита дипломной работы проводится на открытом заседании ГЭК.

На защиту дипломной работы отводится до 45 минут. Процедура защиты устанавливается председателем ГЭК по согласованию с членами комиссии.

Примерный порядок работы ГЭК:

- Представление выпускника;
- Доклад выпускника (не более 10 минут), в котором излагаются основные положения дипломной работы;
- Чтение отзыва и рецензии;
- Вопросы членов комиссии;
- Ответы студента.

Возможно выступление руководителя дипломной работы, а также рецензента, если он присутствует на заседании.

4. Подведение итогов ГИА.

4.1. При определении окончательной оценки по защите дипломной работы учитываются: доклад студента, ответы на вопросы, оценка рецензента, отзыв руководителя.

4.2. Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председателя на заседании ГЭК является решающим.

4.3. Результаты ГИА определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний соответствующей ГЭК.

4.4. Студентам, не прошедшим ГИА по уважительной причине, предоставляется возможность пройти ГИА без отчисления из колледжа. Дополнительные заседания ГЭК организуются в течении последующего учебного года, но не позднее 4 месяцев после подачи заявления лицом, не прошедшим ГИА по уважительной причине.

4.5. Студенты, не прошедшие ГИА по неуважительной причине или получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, проходят ГИА не ранее чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые.

4.6. По результатам ГИА выпускник, участвовавший в ГИА, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения ГИА и (или) несогласии с ее результатами (далее - апелляция). Процедура подачи апелляции прописана в локальном нормативном акте.

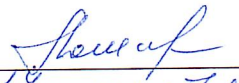
5. Перечень тем дипломных работ. (Приложение 1).

6. Критерии оценок защиты дипломной работы представлены в Приложении 2.

Рассмотрено на заседании УМК СПО
Протокол № 2 от « 9 » 11 2023 г.

Председатель  Т.В.Бармина

Соответствует требованиям ФГОС
СПО по специальности 34.02.01
Сестринское дело
Зам. директора по учебной работе

 Е.А. Лаптева
« 17 » ноября 2023 г.

Обсуждено на заседании Совета СПО
Протокол № 5 от « 25 » 12 2023 г.

Председатель  Е.Н. Тихонова

СОГЛАСОВАНО

Заместитель главного врача по работе с
сестринским персоналом АО

«Многопрофильный медицинский

центр»




Л.М. Старовидченко

**Перечень тем дипломных работ для государственной итоговой аттестации
по образовательной программе специальности 34.02.01 Сестринское дело
(базовая подготовка среднего профессионального образования)**

1. Роль медицинской сестры в формировании знаний и умений родственников по уходу за пожилыми людьми.
2. Роль медицинской сестры в уходе за стомами.
3. Роль медицинской сестры в профилактике ожирения.
4. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с бронхиальной астмой.
5. Роль медицинской сестры в профилактике язвенной болезни желудка.
6. Проблемы общения медицинской сестры и пациента.
7. Роль медицинской сестры в профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
8. Роль медицинской сестры в профилактике падений пациентов.
9. Участие медицинской сестры в диспансерном наблюдении и реабилитации пациентов с язвенной болезнью желудка.
10. Роль медицинской сестры в формировании знаний и умений родственников по уходу за пожилыми людьми
11. Организация сестринской деятельности в решении проблем пациентов с артериальной гипертензией.
12. Организация сестринской деятельности в решении проблем пациента с бронхиальной астмой в условиях стационара.
13. Организация сестринского ухода пациентам при нарушении потребности в нормальном дыхании.
14. Участие медицинской сестры в реабилитации детей со сколиозом.
15. Участие медицинской сестры в диспансеризации взрослого населения.
16. Организация сестринской деятельности при осуществлении ухода за пациентами с хронической сердечной недостаточностью.
17. Психологические особенности конфликтов между медицинским персоналом и пациентами.
18. Участие медицинской сестры участковой в диспансерном наблюдении и реабилитации пациентов с бронхиальной астмой.
19. Участие медицинской сестры участковой в диспансерном наблюдении и реабилитации пациентов с язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки.
20. Участие медицинской сестры участковой в диспансерном наблюдении и реабилитации пациентов с сахарным диабетом.
21. Роль медицинской сестры в психологической поддержке пациентов в предоперационном периоде.
22. Организация деятельности медицинской сестры участковой в профилактике табакокурения, как риска возникновения заболеваний сердечно-сосудистой системы.
23. Бережливые технологии в работе медицинской сестры поликлиники.
24. Роль медицинской сестры в работе постинсультного отделения.
25. Роль медицинской сестры в уходе за детьми с ДЦП.

26. Роль медицинской сестры в уходе за детьми с атопическим дерматитом.
27. Роль медицинской сестры в профилактике обострений бронхиальной астмы у детей.
28. Роль медицинской сестры в уходе за детьми с острым пиелонефритом.
29. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений сахарного диабета у детей.
30. Роль медицинской сестры в профилактике нарушений опорно-двигательного аппарата у детей.
31. Роль медицинской сестры в решении проблем пациентов с хронической сердечной недостаточностью.
32. Деятельность медицинской сестры в решении проблем пациентов с гипертонической болезнью.
33. Деятельность медицинской сестры в обучении пациентов применению ингаляционных форм препаратов и методам самоконтроля за течением бронхиальной астмы.
34. Профессиональная деятельность медицинской сестры в профилактике синдрома диабетической стопы.
35. Роль медицинской сестры в формировании комплаентного пациента с артериальной гипертензией.
36. Роль медицинской сестры в профилактике железодефицитной анемии у пациентов.
37. Особенности сестринского ухода у пациентов с гастроэзофагальной рефлюксной болезнью.
38. Роль медицинской сестры в лечении пациентов с хронической сердечной недостаточностью.
39. Роль медицинской сестры в работе школы «Сахарный диабет».
40. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к эндоскопическим исследованиям.
41. Особенности сестринского процесса при артериальной гипертензии.
42. Значение роли медицинской сестры в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики гриппа у населения.
43. Роль медицинской сестры в укреплении здоровья и профилактики заболеваний.
44. Роль участковой медицинской сестры в специфической профилактике инфекционных заболеваний.
45. Роль медицинской сестры в организации ухода за пациентами с ОРВИ (в условиях стационара).
46. Роль медицинской сестры в организации ухода за пациентами с кишечными инфекциями.
47. Роль медицинской сестры в обучении пациентов и родственников правилам проведения инсулинотерапии в условиях стационара.
48. Роль медицинской сестры в формировании знаний и умений пациентов в рамках школы здоровья для пациентов с гипертонической болезнью.

Рассмотрено на заседании УМК СПО
Протокол № 2 от «9» 11 2023 г.

Председатель  Т.В.Бармина

Приложение 2 к Программе государственной
итоговой аттестации выпускников по специальности
34.02.01 Сестринское дело
(базовая подготовка среднего профессионального образования)

Критерии оценок защиты ВКР

"5" (отлично) – работа полностью соответствует общим требованиям к ВКР (целевая направленность, глубина исследования и полнота освещения вопроса, доказательность выводов и обоснованность рекомендаций, грамотное оформление); при защите выпускник излагает материал грамотно, конкретно и в логической последовательности, приводит убедительную аргументацию, полно отвечает на вопросы комиссии; отзыв и рецензия содержат рекомендуемую оценку «отлично»;

"4" (хорошо) – работа, в общем, соответствует общим требованиям к ВКР (целевая направленность, глубина исследования и полнота освещения вопроса, доказательность выводов и обоснованность рекомендаций, грамотное оформление); при защите выпускник излагает материал грамотно, конкретно и в логической последовательности, приводит убедительную аргументацию, в основном отвечает на вопросы комиссии; отзыв и (или) рецензия содержат рекомендуемую оценку «хорошо»;

"3" (удовлетворительно) – работа не в полной мере соответствует общим требованиям к ВКР (целевая направленность, глубина исследования и полнота освещения вопроса, доказательность выводов и обоснованность рекомендаций, грамотное оформление); при защите выпускник излагает материал в логической последовательности, отвечает на вопросы комиссии неуверенно;

"2" (неудовлетворительно) – работа не в полной мере соответствует общим требованиям к ВКР (целевая направленность, глубина исследования и полнота освещения вопроса, доказательность выводов и обоснованность рекомендаций, грамотное оформление); при защите выпускник излагает материал в слабой логической последовательности, отвечает не на все вопросы комиссии, ответы неточные, неуверенные.