

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

Краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Алтайский институт развития медицинского образования»

УТВЕРЖДЕНО
приказ директора КГБПОУ «АИРМО»
от «01 » 12 2025 г. №Бар - 094/кп

П Р О Г Р А М М А
государственной итоговой аттестации выпускников
КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования»
по специальности 34.02.01 Сестринское дело
(очно-заочная форма обучения, ФГОС 2014)

Согласовано
главная медицинская сестра
КГБУЗ «Городская больница №4,
г. Барнаул»
Миронова Т.В.
«19 » маябрь 2025г.

Одобрено педагогическим советом
протокол №5 от19 маябрь 2025

Барнаул, 2025

I. Общие положения

1. Характеристика профессиональной деятельности выпускников по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.1. Область профессиональной деятельности выпускников: оказание населению квалифицированной сестринской помощи для сохранения и поддержания здоровья в разные возрастные периоды жизни.

1.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

пациент и его окружение;

здравое население;

средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи;

первичные трудовые коллективы.

1.3. Медицинская сестра/Медицинский брат готовится к следующим видам деятельности (по базовой подготовке):

1.3.1. Проведение профилактических мероприятий;

1.3.2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

1.3.3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

1.3.4. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра.

1.4. Медицинская сестра/Медицинский брат должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность (по базовой подготовке):

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

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

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

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

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

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

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.

1.5. Медицинская сестра/Медицинский брат должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности (по базовой подготовке):

1.5.1. ПМ 01 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.

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

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

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

ПК 2.3. Сотрудничать со 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.

1.5.3. ПМ 03 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.

Раздел 1.1. Участие в организации безопасной окружающей среды для участников лечебно-диагностического процесса:

ПК 4.1.1. Обеспечивать инфекционную безопасность.

ПК 4.1.2. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

ПК 4.1.3. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.

ПК 4.1.4. Владеть основами гигиенического питания.

ПК 4.1.5. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

Раздел 1.2. Решение проблем пациента по средствам сестринского ухода:

ПК 4.2.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

ПК 4.2.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.

ПК 4.2.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.

ПК 4.2.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.

ПК 4.2.5. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 4.2.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

Раздел 2. Выполнение простых медицинских услуг:

ПК 4.3.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 4.3.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 4.3.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 4.3.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 4.3.8. Оказывать паллиативную помощь.

2. Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение программы подготовки специалистов среднего звена, является обязательной и проводится в порядке и форме, которые установлены образовательной организацией, имеющей государственную аккредитацию.

3. Целью Государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

4. К Государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план по соответствующим образовательным программам.

5. Формой государственной итоговой аттестации является:
– защита выпускной квалификационной работы.

II. Выполнение и защита выпускной квалификационной работы

2.1. Выпускная квалификационная работа является одной из форм аттестационных испытаний выпускников, завершающих обучение по программе подготовки специалистов среднего звена в соответствии с порядком проведения государственной итоговой аттестации, положением о выпускной квалификационной работе, методическими рекомендациями по выполнению и защите выпускной квалификационной работы.

2.2. Выполнение выпускной квалификационной работы призвано способствовать систематизации и закреплению полученных обучающимися знаний, умений и практического опыта.

2.3. Защита выпускной квалификационной работы проводится с целью выявления соответствующего уровня и качества подготовки выпускников требованиям Федерального государственного образованного стандарта и готовности выпускников к профессиональной деятельности.

2.4. Выпускная квалификационная работа выполняется в форме дипломной работы или дипломного проекта.

2.5. Выпускная квалификационная работа должна иметь актуальность, новизну и практическую значимость. Темы выпускных квалификационных работ определяются образовательной организацией, при этом тематика выпускных квалификационных работ должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в программу подготовки специалистов среднего звена.

2.6. Темы выпускной квалификационной работы разработаны преподавателями образовательной организации совместно с работодателями, рассматриваются на заседании цикловой комиссии «Сестринское дело» и утверждаются на заседании методическим советом.

2.7. Выпускнику предоставляется право выбора темы выпускной квалификационной работы в порядке, установленном образовательной организацией, вплоть до предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки. При этом тематика выпускной квалификационной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

2.8. Перечень тем выпускной квалификационной работы и проверяемые в ходе выполнения и защиты профессиональные компетенции и общие компетенции.

Профессиональные модули, профессиональные и общие компетенции	Темы выпускных квалификационных работ
<p>ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий</p> <p>ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.</p> <p>ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.</p> <p>ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внедрение новых технологий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в стационарах терапевтического профиля. 2. Деятельность медсестры в осуществлении индивидуальной и общественной профилактики различных инфекционных заболеваний. 3. Деятельность медицинской сестры в осуществлении индивидуальной и общественной профилактики различных паразитарных заболеваний. 4. Деятельность медсестры в профилактике социально-значимых заболеваний. 5. Организация работы школы «Сахарного диабета». 6. Организация работы школы «Гипертонической болезни». 7. Организация работы школы «Бронхиальной астмы». 8. Организация работы школы «Ожирения». 9. Профилактическая деятельность медицинской сестры амбулаторно-поликлинического учреждения. 10. Анализ оформления кабинетов поликлиники по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. 11. Профилактическое значение сестринской деятельности в условиях поликлиники. 12. Профилактическое значение сестринской деятельности в условиях стационара. 13. Формы привлечения населения на диспансерный осмотр 14. Деятельность медицинской сестры в организации углубленной диспансеризации взрослого населения, перенесшего новую коронавирусную инфекцию Covid-19
<p>ПМ 02 Участие в лечебно - диагностическом и реабилитационном процессах</p> <p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснить ему суть вмешательств.</p> <p>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-</p>	<ol style="list-style-type: none"> 15. Уход и наблюдение за недоношенными детьми на II этапе выхаживания. 16. Организация работы постовой медицинской сестры в отделении патологии новорождённых. 17. Деятельность медицинской сестры в

<p>диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p> <p>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p> <p>ПК 2.7. Осуществлять Реабилитационные мероприятия.</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p>	<p>организации ухода за доношенным новорождённым в домашних условиях.</p> <p>18. Деятельность участковой медицинской сестры в организации вскармливания детей первого года жизни.</p> <p>19. Организация работы медицинской сестры педиатрического участка.</p> <p>20. Взаимоотношение медицинской сестры с пациентами и их родителями на педиатрическом участке.</p> <p>21. Организация сестринского ухода за детьми с белковоэнергетической недостаточностью в условиях стационара.</p> <p>22. Организация ухода за новорожденным с неинфекционными заболеваниями кожи и пупка.</p> <p>23. Деятельность медицинской сестры в уходе за детьми с заболеваниями желудочно-кишечного тракта в стационаре.</p> <p>24. Деятельность медицинской сестры в уходе за детьми с заболеваниями желудочно-кишечного тракта в поликлинике.</p> <p>25. Деятельность медицинской сестры в организации лечебного питания детей с заболеваниями ЖКТ.</p> <p>26. Организация сестринского ухода за детьми с заболеваниями крови.</p> <p>27. Организация сестринского ухода за детьми с гемофилией.</p> <p>28. Организация сестринского ухода за детьми с врождёнными пороками сердца в стационаре и в домашних условиях.</p> <p>29. Деятельность медицинской сестры в осуществлении обучающей программы для детей с сахарным диабетом.</p> <p>30. Организация сестринского ухода при лихорадке у детей.</p> <p>31. Сестринский уход при железодефицитной анемии у детей.</p> <p>32. Анализ причин развития железодефицитной анемии и организация сестринского ухода и наблюдения в поликлинике.</p> <p>33. Организация наблюдения и ухода за детьми с пиелонефритом в условиях стационара.</p> <p>34. Организация наблюдения и ухода за детьми с гломерулонефритом в условиях стационара.</p> <p>35. Организация диспансерного наблюдения за детьми с заболеваниями почек в поликлинике.</p>
---	---

36. Деятельность участковой медицинской сестры по реабилитации детей с хроническим пиелонефритом.
37. Осуществление сестринского ухода за детьми с острым бронхитом в условиях стационара.
38. Осуществление сестринского ухода за детьми с пневмонией в условиях стационара.
39. Осуществление сестринского ухода за детьми с бронхиальной астмой в условиях стационара.
40. Осуществление сестринского ухода за детьми с атопическим дерматитом в условиях стационара.
41. Деятельность медицинской сестры в уходе за детьми с сахарным диабетом.
42. Особенности сестринского ухода за психически больными в условиях стационара.
43. Деятельность медицинской сестры в уходе за пациентами с депрессивной симптоматикой.
44. Деятельность медицинской сестры в уходе за пациентами с деменцией.
45. Организация сестринского ухода при инфекционных болезнях.
46. Организация сестринского ухода в дерматовенерологии.
47. Организация сестринского ухода в офтальмологии.
48. Организация сестринского ухода в оториноларингологии.
49. Организация сестринского ухода во фтизиатрии.
50. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями органов дыхания в условиях стационара.
51. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями органов дыхания в условиях поликлиники.
52. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в условиях стационара.
53. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в условиях поликлиники.
54. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта в условиях стационара.
55. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями желудочно-

- кишечного тракта в условиях поликлиники.
56. Осуществление сестринского ухода за больными с нарушениями мозгового кровообращения.
57. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями почек в условиях стационара.
58. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями почек в условиях поликлиники.
59. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями крови в условиях стационара.
60. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями крови в условиях поликлиники.
61. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями щитовидной железы в условиях стационара.
62. Осуществление сестринского ухода за больными с заболеваниями щитовидной железы в условиях поликлиники.
63. Осуществление сестринского ухода при сахарном диабете в условиях стационара.
64. Осуществление сестринского ухода за пациентами с гипертонической болезнью.
65. Осуществление сестринского ухода за пациентами с ишемической болезнью сердца.
66. Осуществление сестринского ухода при сахарном диабете в условиях поликлиники.
67. Организация сестринского ухода у пациентов с колостомой.
68. Организация сестринского ухода у пациентов с гастростомой.
69. Организация сестринского ухода у пациентов с энтеростомой.
70. Организация сестринского ухода у пациентов с нефростомой.
71. Осуществление реабилитационных мероприятий у больных пожилого возраста.
72. Осложнения послеоперационного периода – роль сестринского ухода в их профилактике.
73. Организация сестринского ухода у пациентов с послеоперационными осложнениями.
74. Эндоскопические методики исследования. Роль медицинской сестры в подготовке к эндоскопическим

исследованиям.

75. Организация сестринского ухода у пациентов после малоинвазивных эндоскопических операций.

76. Организация сестринского ухода у пациентов после операции «одного дня».

77. Деятельность медицинской сестры в оказании паллиативной помощи амбулаторным больным.

78. Организация работы медицинской сестры перевязочного кабинета.

79. Организация работы медицинской сестры процедурного кабинета.

80. Организация работы медицинской сестры прививочного кабинета поликлиники.

81. Деятельность медицинской сестры при реабилитации детей со сколиозом с помощью ЛФК и массажа.

82. Деятельность медицинской сестры при проведении реабилитационных мероприятий у детей с ДЦП с помощью массажа и ЛФК.

83. Роль медицинской сестры в проведении физической реабилитации пациенту после эндопротезирования тазобедренного сустава.

84. Деятельность медицинской сестры при реабилитации больных с травмами верхних и нижних конечностей с помощью ЛФК и массажа.

85. Роль медицинской сестры в проведении физической реабилитации при артозах.

86. Деятельность медицинской сестры при проведении реабилитационных мероприятий у детей с врожденными заболеваниями опорно-двигательного аппарата с помощью ЛФК и массажа.

87. Деятельность медицинской сестры при реабилитации больных с пояснично-крестцовым остеохондрозом с помощью ЛФК и массажа.

88. Деятельность медицинской сестры при реабилитации больных с шейно-грудным остеохондрозом с помощью ЛФК и массажа.

89. Эффективность использования ЛФК в дородовом периоде и в родах.

90. Сестринский уход за больными с Covid-19 в условиях стационара.

91. Сестринский уход за больными с Covid-19 в условиях поликлиники

<p>ПМ 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</p> <p>ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.</p> <p>ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p>	<p>92. Деятельность медицинской сестры в проведении расширенных реанимационных мероприятий в составе реанимационной бригады.</p> <p>93. Организация сестринского ухода за больными в коматозном состоянии.</p> <p>94. Особенности сестринского ухода за больными с различными видами шока.</p> <p>95. Деятельность медицинской сестры в проведении интенсивной терапии больным с острыми отравлениями.</p> <p>96. Деятельность медицинской сестры в проведении инфузионной терапии.</p> <p>97. Организация сестринского ухода за больными после общей анестезии.</p> <p>98. Особенности работы медицинской сестры в отделении реанимации и интенсивной терапии для больных с нарушениями мозгового кровообращения.</p> <p>99. Анализ факторов, способствующих профессиональному выгоранию у медицинских сестёр ОРИТ</p>
<p>ПМ04 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра</p> <p>ПК 4.1.2. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.</p> <p>ПК 4.2.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.</p> <p>ПК 4.2.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.</p> <p>ПК 4.2.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.</p> <p>ПК 4.2.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.</p> <p>ПК 4.3.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса</p>	<p>100. Безопасная больничная среда. Деятельность медсестры в ее организации.</p> <p>101. Здоровье сберегающая среда для сестринского персонала.</p> <p>102. Использование моделей сестринского дела в практической деятельности.</p> <p>103. Использование стандартов в сестринской практике.</p> <p>104. Современные средства ухода за телом.</p> <p>105. Инновационные технологии в уходе за тяжелобольными пациентами.</p> <p>106. Обучение пациента самоуходу в домашних условиях.</p> <p>107. Обучение родственников уходу за тяжелобольным в домашних условиях.</p> <p>108. Гигиенический уход за пациентом в условиях стационара. Современные подходы.</p> <p>109. Уход в медицинской организации и на дому за пациентами со стомами.</p> <p>110. Наблюдение за жизненно важными</p>

	<p>функциями пациента. Деятельность сестринского персонала.</p> <p>111. Профилактика осложнений при инвазивных манипуляциях. Деятельность сестринского персонала.</p> <p>112. Организация деятельности младшей медицинской сестры.</p> <p>113. Этико-деонтологические принципы в деятельности сестринского персонала.</p> <p>114. Деятельность сестринского персонала при проведении лабораторных исследований.</p> <p>115. Деятельность сестринского персонала при проведении инструментальных исследований.</p> <p>116. Особенности работы медицинской сестры при подготовке пациента к рентгенологическим методам исследования</p> <p>117. Личностные особенности медицинской сестры и их влияние на профессиональное общение с пациентом.</p> <p>118. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в организациях различного профиля.</p> <p>119. Роль медицинской сестры в профилактике вирусных инфекций.</p> <p>120. Деятельность медицинской сестры по профилактике парентеральных гепатитов.</p> <p>121. Роль сестринского персонала в организации работы дневного стационара.</p> <p>122. Профилактика травматизма позвоночника у медицинских сестер.</p> <p>123. Обучение населения принципам здорового образа жизни. Профилактика старения организма</p>
<p>ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий</p> <p>ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.</p> <p>ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.</p> <p>ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.</p> <p>ПМ02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах</p> <p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.</p> <p>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства,</p>	<p>124. Деятельность медицинской сестры в формировании знаний у родителей в проведении профилактики ракита у детей грудного возраста.</p> <p>125. Деятельность медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий при острых заболеваниях верхних дыхательных путей у детей.</p> <p>126. Деятельность медицинской сестры в профилактике туберкулёза у детей.</p> <p>127. Анализ причин развития вирусных гепатитов у детей и проведение профилактических мероприятий.</p> <p>128. Деятельность медицинской сестры при формировании санитарно-гигиенических навыков у детей для профилактики гельминтозов.</p>

<p>взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p> <p>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p> <p>ПК 2.7. Осуществлять Реабилитационные мероприятия.</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p>	<p>129. Деятельность медицинской сестры в организации питания детям первого года жизни.</p> <p>130. Деятельность медицинской сестры в первичной профилактике гипертонической болезни.</p> <p>131. Деятельность медицинской сестры в первичной профилактике ишемической болезни сердца.</p> <p>132. Деятельность медицинской сестры по первичной профилактике ожирения среди населения.</p> <p>133. Деятельность медицинской сестры по первичной профилактике ожирения у детей и подростков.</p> <p>134. Деятельность медицинской сестры по первичной профилактике ракита у детей.</p> <p>135. Деятельность медицинской сестры по первичной профилактике Covid-19 в условиях поликлиники</p>
<p>ПМ02 Участие в лечебно - диагностическом и реабилитационном процессах</p> <p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.</p> <p>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p> <p>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p> <p>ПК 2.7. Осуществлять Реабилитационные мероприятия</p> <p>ПМ03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</p> <p>ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.</p> <p>ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.</p>	<p>136. Организация сестринского ухода за больными с острой дыхательной недостаточностью, находящихся на ИВЛ.</p> <p>137. Организация сестринского ухода за больными с острой сердечной недостаточностью</p>

<p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p>	
---	--

2.9. Закрепление тем выпускной квалификационной работы, с указанием руководителей и сроков выполнения оформляется приказом директора образовательной организации.

2.10. Задания для выпускной квалификационной работы выдаются выпускнику не позднее, чем за 2 недели до преддипломной практики.

2.11. Общее руководство и контроль за ходом выполнения выпускной квалификационной работы по специальности осуществляют заведующий отделением.

2.12. За неделю до защиты выпускной квалификационной работы обучающийся передает ее руководителю. Руководитель работы подписывает ее и вместе с письменным отзывом и журналом консультаций передает общему руководителю.

2.13. Не позднее, чем за 3 дня до защиты ВКР, общий руководитель передает работу зам. директора по УР. Заместитель директора по учебной работе после ознакомления с отзывом руководителя решает вопрос о допуске выпускника к защите и передает выпускную квалификационную работу в государственную экзаменационную комиссию.

2.14. Защита выпускной квалификационной работы проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии. На защиту выпускной квалификационной работы отводится 30 минут.

Процедура защиты устанавливается «Положением о выпускной квалификационной работе».

В случае введения институтом ограничительных (карантинных) мероприятий, связанных с распространением новой коронавирусной инфекции (Covid-19), защита ВКР может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий.

2.15. Критерии оценки защиты выпускной квалификационной работы: каждый критерий при защите дипломной работы оценивается по 4 балльной шкале.

Критерии оценки квалификационной работы:

Основные критерии	5 баллов	4 балла	3 балла	2 балла
Содержание дипломной работы	содержание соответствует выбранной специальности и теме работы	тема соответствует специальности и содержание работы в целом соответствует дипломному заданию	работа соответствует специальности, однако имеется определенное несоответствие содержания работы заявленной теме	тема работы не соответствует специальности, а содержание работы не соответствует теме
Актуальность	работа актуальна, выполнена самостоятельно, носит творческий характер, отличается новизной	работа актуальна, написана самостоятельно	исследуемая проблема в основном раскрыта, но не отличается новизной, теоретической глубиной и аргументированностью	работа содержит существенные теоретико-методологические ошибки и поверхностную аргументацию основных положений
Использование различных методов исследования	сделан обстоятельный анализ теоретических аспектов проблемы и различных подходов к ее решению	основные положения работы раскрыты на хорошем теоретическом и методологическом уровне	нарушена логика изложения материала, задачи раскрыты не полностью	дипломная работа носит чисто описательный характер с заимствованиями
Теоретическое обоснование темы	теоретические положения связаны с практикой, поставлена проблема, показано знание нормативной базы, учтены последние изменения в законодательстве и нормативных документах;	теоретические положения связаны с практикой, но использовано недостаточное количество дополнительных научных источников и нормативных документов; выпускник показал знания по профессиональным	теоретические положения не связаны с практикой в работе не в полной мере использованы необходимые для раскрытия темы научная литература, нормативные документы, а также материалы исследований;	теоретические положения слабые не использованы совсем или использованы устаревшие нормативные документы, а также материалы исследований; выпускник не показал знания по профессиональным модулям:

	выпускник показал знания по профессиональным модулям: ПМ 01, ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04 в соответствии с выбранной темой ВКР в полном объеме	ым модулям: ПМ 01, ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04 в соответствии с выбранной темой ВКР на достаточном уровне	выпускник показал знания по профессиональным модулям: ПМ 01, ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04 в соответствии с выбранной темой ВКР на не достаточном уровне	ПМ 01, ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04 в соответствии с выбранной темы ВКР
Определение практической значимости работы	в работе проведен количественный и качественный анализ проблемы, который подкрепляет теорию, в работе широко используются материалы исследования, проведенного автором самостоятельно; выпускник показал освоение ПМ и ПК: ПМ 01: ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПМ 02: ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.4. ПК 2.7. ПМ 03: ПК 3.1. ПК 3.2. ПК 3.3. ПМ 04: ПК 4.2. ПК 4.3. ПК 4.5. ПК* 4.6. ПК* 4.7. ПК* 4.8. в соответствии с выбранной темой ВКР в полном объёме	представлены количественные показатели, характеризующие проблемную ситуацию; практические рекомендации обоснованы; выпускник показал освоение ПМ и ПК: ПМ 01: ПК 1.1. ПК 1.2. ПК 1.3. ПМ 02: ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.4. ПК 2.7. ПМ 03: ПК 3.1. ПК 3.2. ПК 3.3. ПМ 04: ПК 4.2. ПК 4.3. ПК 4.5. ПК* 4.6. ПК* 4.7. ПК* 4.8. в соответствии с выбранной темой ВКР на достаточном уровне	теоретические положения слабо увязаны с практикой, практические рекомендации носят формальный бездоказательный характер; выпускник показал освоение ПМ и ПК: ПМ 01: ПК 1.1 ПК 1.2 ПК 1.3 ПМ 02: ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.4 ПК 2.7 ПМ 03: ПК 3.1 ПК 3.2. ПК 3.3 ПМ 04: ПК 4.2 ПК 4.3. ПК 4.5. ПК* 4.6. ПК* 4.7. ПК* 4.8. в соответствии с выбранной темой ВКР на недостаточном уровне	предложения автора не сформулированы; выпускник не показал освоение ПМ и ПК: ПМ 01: ПК 1.1 ПК 1.2. ПК 1.3. ПМ 02: ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.4. ПК 2.7. ПМ 03: ПК 3.1. ПК 3.2. ПК 3.3. ПМ04: ПК 4.2. ПК 4.3. ПК 4.5. ПК* 4.6. ПК* 4.7. ПК* 4.8. в соответствии с выбранной темой ВКР

Выводы и предложения	практическое значение предложений, выводов и рекомендаций , высокая степень их обоснованности и возможность реального внедрения в работу медицинских организаций	практическое значение предложений, выводов и рекомендаций; недостаточная обоснованность возможности внедрения	выводы показывают умение автора формализовать результаты исследования;	выводы не соответствуют решению поставленных задач; предложения отсутствуют
Полнота использования информационных источников,	широко представлена библиография по теме работы	составлена оптимальная библиография по теме работы	библиография скудная, присутствуют устаревшие издания	библиография отсутствует или представлена 1-2 источниками, оформлена с грубыми ошибками
Соответствие общепринятым правилам по оформлению работы	по своему стилистическому содержанию и форме работа соответствует всем предъявленным требованиям; приложения к работе иллюстрируют достижения автора и подкрепляют его выводы	по своему стилистическому содержанию и форме работа практически соответствует всем предъявленным требованиям; приложения грамотно составлены и прослеживается связь дипломного проекта с приложениями	по своему стилистическому содержанию и форме работа не соответствует большинству требований; содержание приложений не освещает решения поставленных задач	по своему стилистическому содержанию и форме работа не соответствует требованиям; приложения отсутствуют
Отзыв руководителя	руководителем работа оценена на отлично	руководителем работа оценена положительно	в отзывах руководителя большое количество замечаний	отзыв руководителя отрицательный

Презентация	Соответствует структуре дипломной работы.	Соответствует структуре дипломной работы.	Не полностью соответствует структуре дипломной работы.	Презентация отсутствует. Презентация не соответствует структуре дипломной работы.
	Количество слайдов 10-15.	Количество слайдов избыточно.	Количество слайдов недостаточно.	Количество слайдов недостаточно или избыточно.
	Дизайн-выдержан.	Дизайн-выдержан не в полной мере.	Дизайн - не выдержан.	Дизайн - отсутствует.
	Шрифт крупный	Шрифт крупный	Шрифт мелкий. Иллюстрации не соответствуют тематике работы или единичны	Шрифт мелкий, не читаемый
	Иллюстрации соответствуют тематике работы.	Иллюстрации соответствуют тематике работы.	Присутствуют единичные орфографические ошибки	Иллюстраций нет
	Отсутствуют орфографические ошибки	Присутствуют единичные орфографические ошибки	Присутствуют орфографические ошибки	Присутствуют множественные орфографические ошибки
Доклад и ответы на вопросы	выступление дипломника при защите, ответы на вопросы и критические замечания проведены в полном объеме	выступление дипломника при защите и ответы на вопросы и критические замечания проведены в полном объеме с небольшими неточностями	выступление дипломника при защите и ответы на вопросы и критические замечания проведены частично	выступление докладчика непоследовательное, неконкретное. Не ориентируется в терминологии, не отвечает на вопросы
Общее количество баллов	55 -46	45 - 39	38 - 27	Менее 27

При суммировании баллов выставляются следующие оценки:

«отлично» – сумма баллов 55–46;

«хорошо» – сумма баллов 45–39;

«удовлетворительно» – сумма баллов 38–27;

«неудовлетворительно» – менее 27 баллов.

III. Государственная экзаменационная комиссия

3.1. Государственная экзаменационная комиссия создается по каждой программе подготовки специалистов среднего звена, реализуемой образовательной организацией. При необходимости могут создаваться несколько государственных экзаменационных комиссий по одной образовательной программе.

3.2. Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность государственной экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

Председателем государственной экзаменационной комиссии не может быть работник данной образовательной организации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом Министерства здравоохранения Алтайского края по предоставлению образовательной организации.

3.3. Состав государственной экзаменационной комиссии должен быть не менее 5 человек:

- председатель;
- заместитель председателя – директор, заместители директора, заведующие отделениями образовательной организации;
- члены комиссии: представители работодателей, преподаватели образовательной организации;
- ответственный секретарь – из числа преподавателей образовательной организации.

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора образовательной организации.

3.4. Заседания государственной экзаменационной комиссии протоколируются. В протоколе записываются итоговая оценка выпускной квалификационной работы, присуждение квалификации и особое мнение членов комиссии.

3.5. Результаты любой из форм государственной итоговой аттестации, определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

3.6. Лицам, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы подготовки специалистов среднего звена и (или) отчисленным из образовательной организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому образовательной организацией.

3.7. Лица, не прошедшие государственную итоговую аттестацию или получившие на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты,

отчисляются из образовательной организации и через 1 год по заявлению могут быть восстановлены в образовательную организацию и допущены к повторному прохождению государственной итоговой аттестации.

Повторное прохождение государственной итоговой аттестации не может быть назначено образовательной организацией более двух раз.

3.8. Лицам, не проходившим государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из образовательной организации.

Дополнительные заседания государственных экзаменационных комиссий организуются в установленные образовательной организацией сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.