

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ БИЗНЕСА И СТРАТЕГИЙ

СОГЛАСОВАНО  
Главная медицинская сестра  
Университетской Клинической  
больницы № 1 им.С.Р.  
Миротворцева  
ФГБОУ ВО "СГМУ имени В.И.  
Разумовского" Министерства  
здравоохранения



Е.В. Крайнова  
2022 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор АНПОО «ИРБИС»



В.В. Якушева  
2022 г.



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
Специальность  
34.02.01. Сестринское дело

квалификация – медицинская сестра/медицинский брат  
форма обучения – очная  
срок обучения – 3 года 10 месяцев

Рабочая программа рассмотрена  
на заседании ПЦМК «Сестринское дело»  
« 01 » 09 2022 года, протокол № 1

Председатель МК  /Е.М. Бондарчук/

Саратов 2022

# **1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

## **1.1. Область применения программы**

Программа государственной итоговой аттестации (далее - программа ГИА) разработана в соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденного приказом Минобрнауки России от 16 августа 2013 г. № 968.

Программа ГИА является частью программы подготовки специалистов среднего звена (далее - ППСЗ) в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части освоения видов деятельности (ВД) по специальности и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

### **ВД 1 Проведение профилактических мероприятий**

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

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

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

### **ВД 2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах**

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

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

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

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

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

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

### **ВД 3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.**

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

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

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

**ВД 4. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными)**

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.

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.

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.

## **1.2. Цели государственной итоговой аттестации**

Целью государственной итоговой аттестации является определение степени соответствия результатов освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена, соответствующим требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

### **1.3. Объем времени, отводимый на государственную итоговую аттестацию**

ГИА включает подготовку и защиту выпускной квалификационной работы (далее – ВКР), на что выделяется 6 недель, в том числе:

- подготовка ВКР – 4 недели,
- защита ВКР – 2 недели.

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 2.1. Форма и сроки проведения государственной итоговой аттестации

Формой государственной итоговой аттестации является защита выпускной квалификационной работы в виде дипломной работы.

Объем времени и сроки, отводимые на выполнение ВКР: **4 недели.**

Сроки защиты ВКР: **2 недели.**

### 2.2. Содержание государственной итоговой аттестации

Примерная тематика выпускных квалификационных работ:

№ п/п	Тематика ВКР	Наименование профессиональных модулей (ПМ), которым соответствует тема ВКР
1.	Обучение населения вопросам правильного питания, как фактор профилактики ожирения.	<b>ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий</b>
2.	Факторы риска при заболеваниях органов дыхания	
3.	Обучение принципам здорового образа жизни взрослого населения.	
4.	Обучение принципам здорового образа жизни лиц пожилого и старческого возраста.	
5.	Профилактика старения.	
6.	Обучение принципам здорового образа жизни детей (дошкольного, школьного, подросткового возрастов).	
7.	Иммунопрофилактика в педиатрии. (Консультирование родителей по вопросам иммунопрофилактики детских инфекций.)	
8.	Факторы риска при заболеваниях ССС и их профилактика	
9.	Факторы риска при заболеваниях пищеварительной системы и их профилактика	
10.	Факторы риска при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	
11.	Профилактика ОРВИ у детей.	
12.	Профилактика острых кишечных инфекций у детей.	
13.	Урок здоровья для пациентов с бронхиальной астмой.	
14.	Профилактика атопических дерматитов у детей.	
15.	Профилактика респираторных аллергозов.	
16.	Профилактика пищевой аллергии у детей.	
17.	Обучение вопросам самоконтроля при гипертонии.	
18.	Профилактика ишемической болезни сердца.	
19.	Обучение вопросам самоухода при сахарном	

	диабете.	
20.	Урок здоровья для пациентов с сахарным диабетом.	
21.	Избыточная масса тела, как фактор риска развития заболеваний	
22.	Профилактика парентеральных гепатитов.	
23.	Профилактика туберкулеза.	
24.	Профилактика ВИЧ-инфекции.	
25.	Профилактика ЗППП.	
26.	Профилактика анемий.	
27.	Профилактика ожирения.	
28.	Профилактика рахита.	
29.	Профилактика грибковых заболеваний кожи.	
30.	Избыточная масса тела, как фактор риска развития ожирения	
31.	Самоконтроль, как профилактика прогрессирования заболевания сахарным диабетом	
32.	Избыточная масса тела, как фактор риска развития ожирения	
33.	Самоконтроль и самоуход при сахарном диабете	
34.	Планирование сестринского ухода в палате новорожденных	<b>ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах</b>
35.	Планирование сестринского ухода при хронических расстройствах питания у детей	
36.	Планирование сестринского ухода при глистных инвазиях у детей в стационаре	
37.	Планирование сестринского ухода при инфекциях мочевыводящих путей у детей в стационаре	
38.	Планирование сестринского ухода при гастритах у детей в стационаре.	
39.	Планирование сестринского ухода при дизентерии в стационаре	
40.	Планирование сестринского ухода при пиелонефритах у детей в стационаре	
41.	Планирование сестринского ухода при пневмониях в стационаре	
42.	Планирование сестринского ухода при хронических бронхитах в стационаре	
43.	Планирование сестринского ухода при бронхиальной астме в стационаре	
44.	Планирование сестринского ухода при плевритах в стационаре	
45.	Планирование сестринского ухода при пиелонефритах в стационаре.	
46.	Планирование сестринского ухода при КБ в стационаре	
47.	Планирование сестринского ухода за пациентами с нарушением мозгового кровообращения в стационаре	
48.	Формы общения м/с с пациентами при нарушениях мозгового кровообращения в стационаре.	

49.	Планирование сестринского ухода за пациентами с черепно-мозговыми травмами в стационаре	
50.	Планирование сестринского ухода при заболеваниях желчного пузыря в стационаре	
51.	Сестринские технологии в реабилитации пациентов с остеохондрозом, остеоартрозом.	
52.	Планирование сестринского ухода при атеросклерозе в стационаре	
53.	Планирование сестринского ухода при гипертонии в стационаре	
54.	Планирование сестринского ухода при сердечной недостаточности	
55.	Планирование сестринского ухода при инфаркте в стационаре в стационаре	
56.	Планирование сестринского ухода при стенокардии в стационаре	
57.	Особенности сестринского ухода за пациентами геронтологического профиля в стационаре.	
58.	С/дело в обеспечении качества жизни у пациентов пожилого и старческого возраста	
59.	Планирование сестринского ухода в предоперационном периоде.	
60.	Планирование сестринского ухода в послеоперационном периоде.	
61.	Планирование сестринского ухода при гнойных заболеваниях легких в стационаре	
62.	Планирование сестринского ухода за пациентами после аппендэктомии в стационаре	
63.	Планирование сестринского ухода за пациентами с термическими ожогами в стационаре	
64.	Планирование сестринского ухода за пациентами с переломами нижних конечностей в стационаре	
65.	Планирование сестринского ухода за пациентами с травмами позвоночника в стационаре	
66.	Сестринские технологии при воспалительных заболеваниях женских половых органов в стационаре.	
67.	Особенности сестринского ухода за онкологическими пациентами в стационаре.	
68.	Планирование сестринского ухода за пациентами в палате реанимации.	
69.	Планирование сестринского ухода за больными с кишечной инфекцией сальмонеллез	
70.	Планирование сестринского ухода за больными с кишечной инфекцией дизентерией	
71.	Планирование сестринского ухода за больными с кишечной инфекцией эшерихиозы	
72.	Сестринский уход за больными с кишечной инфекцией иерсиниозы	

73.	Планирование сестринского ухода за больными с инфекцией дыхательных путей ОРВИ	
74.	Планирование сестринского ухода за больными с инфекцией дыхательных путей при гриппе	
75.	Планирование сестринского ухода за больными с инфекцией дыхательных путей при менингококковых поражениях	
76.	Планирование сестринского ухода за больными с инфекцией дыхательных путей при мононуклеоз	
77.	Реабилитация пациентов с нарушением осанки	
78.	Реабилитация пациентов с заболеванием органов дыхательной системы	
79.	Реабилитация пациентов при заболеваниях органов ССС	
80.	Реабилитация пациентов с заболеваниями органов ЖКТ	
81.	Сестринские технологии при анафилактическом шоке.	<b>ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.</b>
82.	Сестринские технологии при аварийных ситуациях с кровью	
83.	Обучение родственников элементам ухода за тяжелобольными.	<b>ПМ.04. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными)</b>
84.	Невербальное общение м/с с пациентом при инсульте	
85.	Этические принципы в профессиональной деятельности медсестры	
86.	Планирование сестринского ухода за больными с нарушенными потребностями в дыхании	
87.	Планирование сестринского ухода за больными с нарушенной потребностью в физиологических отправлениях.	
88.	Планирование сестринского ухода за пациентами с нарушенными потребностями избегать опасности (пролежни, сыпи, раны, травмированность)	
89.	Планирование сестринского ухода за пациентами с нарушенной потребностью двигаться (атрофия мышц, неподвижность суставов, координация).	
90.	Роль медсестры в профилактике ВБИ	
91.	Инновационные технологии в уходе за т/больными	
92.	Применение моделей сестринского ухода за пациентами с инсультом	
93.	Духовный и нравственный облик современной медсестры	
94.	Обучение, как функция сестринского дела	
95.	Биомедицинская этика одна из составляющих качеств мед. помощи	
96.	Безопасность труда м/с	



97.	Обучение родственников элементам ухода за тяжелобольными.	
-----	---	--

### 2.3. Структура выпускной квалификационной работы

Выпускная квалификационная работа (дипломная работа) должна быть представлена в виде пояснительной записки и состоять из текстового документа, приложений и демонстрационных материалов. Объем пояснительной записки к ВКР зависит от характера выбранной для исследования темы и в среднем составляет не более 80 листов формата А4. Минимальный объем ВКР без приложений должен составлять 40-50 страниц. Объем приложений не ограничивается.

Структурные элементы ВКР:

1. Титульный лист.
2. Дипломное задание.
3. Содержание.
4. Введение.
5. Основная часть.
6. Выводы и предложения (заключение).
7. Список использованных источников.
8. Приложения.
9. Документы о внедрении результатов дипломного исследования на предприятия (не являются обязательной частью, включаются в пояснительную записку по усмотрению исполнителя).

Во введении обосновывается актуальность и практическая значимость выбранной темы, формулируются цель и задачи.

Основная часть ВКР состоит из теоретического и практического разделов.

При работе над теоретическим разделом определяются объект и предмет ВКР, круг рассматриваемых проблем. Проводится обзор используемых источников, обосновывается выбор применяемых методов, технологий и др.

Работа выпускника над теоретическим разделом позволяет руководителю оценить следующие общие компетенции:

- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;
- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
- самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

Работа над практическим разделом должна позволить руководителю оценить уровень развития следующих общих компетенций:

- организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество;
- принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;
- использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;
- ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности;
- логически верно, аргументировано и ясно излагать устную и письменную речь.

## 2.4. Критерии оценки ВКР

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка	Критерии оценки ВКР
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> <li>– носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, глубокий анализ проблемы, критический разбор деятельности предприятия (организации), характеризуется логичным, последовательным изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями;</li> <li>– имеет положительные отзывы руководителя и рецензента;</li> <li>– при защите работы студент показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения по улучшению деятельности предприятия (организации), эффективному использованию ресурсов, а во время доклада использует наглядные пособия (таблицы, схемы, графики и т. п.) или раздаточный материал, легко отвечает на поставленные вопросы</li> </ul>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> <li>– носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую базу, достаточно подробный анализ проблемы и критический разбор деятельности предприятия (организации), характеризуется последовательным изложением материала с соответствующими выводами, однако с не вполне обоснованными предложениями;</li> <li>– имеет положительный отзыв руководителя и рецензента;</li> <li>– при защите работы студент показывает знания вопросов темы, оперирует данными исследования, вносит предложения по улучшению деятельности предприятия (организации), эффективному использованию ресурсов, во время доклада использует наглядные пособия (таблицы, схемы, графики и т. п.) или раздаточный материал, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы</li> </ul>
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– носит исследовательский характер, содержит теоретическую главу, базируется на практическом материале, но отличается поверхностным анализом и недостаточно критическим разбором деятельности предприятия (организации), в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены</li> </ul>

	<p>необоснованные предложения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– в отзывах руководителя и рецензента имеются замечания по содержанию работы и методике анализа;</li> <li>– при защите студент проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы</li> </ul>
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не носит исследовательского характера, не содержит анализа и практического разбора деятельности предприятия (организации), не отвечает требованиям, изложенным в методических указаниях;</li> <li>– не имеет выводов, либо они носят декларативный характер;</li> <li>– в отзывах руководителя и рецензента имеются существенные критические замечания;</li> <li>– при защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы по теме, не знает теории вопроса, при ответе допускает существенные ошибки, к защите не подготовлены наглядные пособия или раздаточный материал</li> </ul>

### **3. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

3.1. Государственная (итоговая) аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями (далее - ГЭК).

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

3.3. Тематика ВКР должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в ППСЗ.

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

3.5. К ГИА допускаются студенты, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальные учебные планы по осваиваемой ППСЗ.

3.6. К защите ВКР допускаются студенты, выполнившие дипломную работу в соответствии с предъявляемыми требованиями к ВКР, имеющую положительный отзыв руководителя и рецензию.

3.7. При подготовке к ГИА обучающимся оказываются консультации руководителями ВКР, назначенными приказом Директора АНПОО «ИРБиС». Во время подготовки ВКР обучающимся должен быть обеспечен доступ в Интернет.

3.8. Защита ВКР проводится на открытых заседаниях ГЭК с участием не менее двух третей ее состава.

3.9. Защита выпускной квалификационной работы (продолжительность защиты до 20 минут) включает доклад студента (не более 7-10 минут) с демонстрацией презентации, разбор отзыва руководителя и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы студента. Может быть предусмотрено выступление руководителя ВКР работы, а также рецензента.

3.10. 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 председательствующего на заседании ГЭК является решающим.

3.11. Решение ГЭК оформляется протоколом, который подписывается председателем ГЭК (в случае отсутствия председателя - его заместителем) и секретарем ГЭК и хранится в архиве АНПОО «ИРБиС».

3.12. Перечень локальных актов, необходимых для проведения государственной итоговой аттестации:

- программа ГИА;
- приказ директора АНПОО «ИРБиС» об утверждении состава ГЭК;

- приказ директора АНПОО «ИРБиС», реализующего ППСЗ, о допуске студентов к ГИА;
- приказ директора АНПОО «ИРБиС» об утверждении тем ВКР;
- сводная ведомость об успеваемости студентов;
- зачетные книжки студентов;
- протоколы заседаний ГЭК;
- методические рекомендации по разработке ВКР.

## **4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

### **4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению**

Для выполнения ВКР отводится специально подготовленный кабинет, оборудованный:

- рабочим местом для консультанта-преподавателя;
- компьютером, принтером;
- рабочими местами для обучающихся;
- лицензионным программным обеспечением общего и специального назначения.

В кабинете должны быть в наличии:

- график проведения консультаций по ВКР;
- график поэтапного выполнения ВКР;
- комплект учебно-методической документации.

Для защиты ВКР отводится специально подготовленный кабинет, оборудованный:

- рабочими местами для членов ГЭК;
- компьютером, мультимедийным проектором, экраном;
- лицензионным программным обеспечением общего и специального назначения.

### **4.2. Требования к кадровому обеспечению ГИА**

Государственная экзаменационная комиссия формируется из преподавателей АНПОО «ИРБиС», имеющих высшую или первую квалификационную категорию; лиц, приглашенных из сторонних организаций: представителей работодателей или их объединений по профилю подготовки выпускников.

Председателем ГЭК утверждается лицо, не работающее в АНПОО «ИРБиС», из числа:

- руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность по профилю подготовки выпускников, имеющих ученую степень и (или) ученое звание;
- руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность по профилю подготовки выпускников, имеющих высшую квалификационную категорию;
- ведущих специалистов - представителей работодателей или их объединений по профилю подготовки выпускников.

Заместителем председателя ГЭК является директор АНПОО «ИРБиС» или педагогический работник, имеющий высшую квалификационную категорию.