

Автономная некоммерческая профессиональная
образовательная организация
«Кубанский институт профессионального образования»



Утверждаю
Директор АНПО «Кубанский ИПО»

О.Л. Шутов

«1» сентября 2025 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по основной профессиональной образовательной программе
34.02.01 Сестринское дело

Согласовано

ЧУЗ "КЧБ" МНП-Медицина
(наименование организации работодателя)

Руководитель

Исакян К.А.
«29» августа 2025 г.

Согласовано

ЧУЗ "КЧБ" СМНП
(наименование организации работодателя)

Руководитель

Исакян К.А.
«29» августа 2025 г.

Согласовано

ЧУЗ "КЧБ" СМНП
(наименование организации работодателя)

Руководитель

Исакян К.А.
«29» августа 2025 г.

Рассмотрена

на заседании педагогического совета
с участием председателя ГЭК

протокол № 1 от «29» августа 2025 г.

РАЗРАБОТАНА

Учебно-методическим объединением «Сестринское дело» в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 8 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования», ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. № 502) и государственными требованиями к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника по специальности.

Протокол № 1

от «29» августа 2025 г.

Председатель УМО

Согласовано

Председатель ГЭК

И.Н. Домбровская

А.А. Сизова

1. Общие положения

1.1. Программа государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе 34.02.01 Сестринское дело устанавливает правила организации и проведения государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) обучающихся, включая формы ГИА, требования к дипломным работам и методику их оценивания, требования к использованию средств обучения и воспитания, средств связи при проведении ГИА, требования, предъявляемые к лицам, привлекаемым к проведению ГИА, порядок подачи и рассмотрения апелляций, изменения и (или) аннулирования результатов ГИА, а также особенности проведения ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

1.2. Обеспечение проведения ГИА по образовательным программам СПО осуществляется АНПОО «Кубанский ИПО».

1.3. АНПОО «Кубанский ИПО» использует необходимые для организации образовательной деятельности средства при проведении ГИА обучающихся.

1.4. Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

1.5. Лица, осваивающие образовательную программу среднего профессионального образования в форме самообразования, либо обучавшиеся по не имеющей государственной аккредитации образовательной программе среднего профессионального образования, вправе пройти экстерном ГИА в образовательной организации по имеющей государственную аккредитацию образовательной программе среднего профессионального образования в соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 8 ноября 2021 г. № 800.

1.6. Программа государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе 34.02.01 Сестринское дело разработана в соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 8 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования».

1.7. Программа ГИА является частью основной профессиональной образовательной программы (далее - ОПОП) в соответствии с ФГОС СПО в части освоения видов деятельности по специальности и соответствующих профессиональных компетенций (ПК).

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
	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
	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
	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
	Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих 24232 «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»

1.8. В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» государственная итоговая аттестация выпускников, завершающих обучение по программам среднего профессионального образования в образовательных учреждениях среднего профессионального образования, является обязательной.

1.9. Целью государственной итоговой аттестации является установление:

- соответствия уровня и качества подготовки выпускника федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования в части государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников образовательного учреждения по конкретной специальности;

- сформированности общих и профессиональных компетенций у обучающихся в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.10. Общим условием для проведения ГИА является организация и работа экзаменационной комиссии.

2. Государственная экзаменационная комиссия

2.1. В целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело, соответствующих требованиям Федерального государственного образовательного стандарта, государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией, которая создается АНПОО «Кубанский ИПО».

Государственная экзаменационная комиссия формируется из числа педагогических работников института, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе педагогических работников, представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора института и действует в течение одного календарного года. В состав ГЭК входят председатель ГЭК, заместитель председателя ГЭК и члены ГЭК.

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

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год по представлению института Министерством образования, науки и молодежной политики Краснодарского края.

Председателем государственной экзаменационной комиссии 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 организаций-партнеров, при условии, что направление деятельности данных представителей соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

2.3. Директор института является заместителем председателя государственной экзаменационной комиссии. В случае создания в образовательной организации нескольких государственных экзаменационных комиссий назначается несколько заместителей председателя государственной экзаменационной комиссии из числа заместителей руководителя образовательной организации или педагогических работников.

2.4. Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года.

2.5. Основные функции государственной экзаменационной комиссии:

- комплексная оценка уровня подготовки выпускника и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного стандарта

и оценка сформированности общих и профессиональных компетенций по специальности согласно требованиям;

- решение вопроса о присвоении квалификации по результатам государственной итоговой аттестации и выдаче выпускнику соответствующего диплома о среднем профессиональном образовании;

- разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников по специальности профессионального образования.

2.6. Ответственный секретарь государственной экзаменационной комиссии назначается директором института из числа работников образовательной организации.

2.7. Государственная экзаменационная комиссия руководствуется в своей деятельности настоящей Программой и учебно-методической документацией, разрабатываемой на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования в части государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников по специальности 34.02.01 Сестринское дело, а также в части требований к сформированности общих и профессиональных компетенций по специальности на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования.

2.8. Место работы государственной экзаменационной комиссии устанавливается и доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за две недели до начала работы ГЭК.

3. Форма государственной итоговой аттестации

3.1. Формой государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело является защита дипломной работы.

3.2. Дипломная работа способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

3.3. Программа государственной итоговой аттестации, методика оценивания результатов, требования к дипломным работам, задания и продолжительность защиты определяются с учетом примерной основной образовательной программы среднего профессионального образования и утверждаются образовательной организацией после их обсуждения на заседании педагогического совета образовательной организации с участием председателей государственных экзаменационных комиссий.

3.4. В соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело выпускная квалификационная работа выполняется в виде дипломной работы.

3.5. Темы дипломных работ определяются институтом. Студенту предоставляется право выбора темы дипломной работы, в том числе предложение своей темы с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения.

Тематика дипломной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

Для подготовки дипломной работы выпускнику назначается руководитель и, при необходимости, консультанты, оказывающие выпускнику методическую поддержку.

Закрепление за выпускниками тем дипломных работ, назначение руководителей и консультантов осуществляется приказом директора института.

Перечень тем разрабатывается преподавателями междисциплинарных курсов в рамках профессиональных модулей и рассматривается на заседаниях учебно-методического объединения.

Примерная тематика дипломных работ представлена в таблице.

Тематика дипломных работ	Компетенции
1. Рационализация сестринского процесса в профессиональной деятельности участковой медсестры детской поликлиники при работе в очагах инфекций. 2. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала «Центра планирования семьи и репродукции человека». 3. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала кардиологического отделения по уходу за больными. 4. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в отделении гемодиализа. 5. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала гематологического отделения. 6. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала гинекологического отделения. 7. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала отделения реанимации. 8. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала отделения функциональной диагностики. 9. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала по хранению, учету и использованию лекарственных средств. 10. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности медицинской сестры при лечении пациентов с травмами позвоночника. 11. Рационализация сестринского процесса подготовки пациента к инструментальным методам исследования. 12. Рационализация сестринского процесса подготовки пациента к рентгенологическим методам исследования. 13. Оптимизация сестринского ухода за пациентами при реабилитации пациентов с психическими заболеваниями. 14. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала реанимационного отделения детской больницы.	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 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

15. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала при соблюдении санитарно-противоэпидемического режима в отделении стационара. 16. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала травматологического отделения. 17. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала хирургического отделения. 18. Рационализация сестринского процесса в профессиональной деятельности операционной медицинской сестры. 19. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала постовой медицинской сестры терапевтического отделения. 20. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в обеспечении качества медицинской помощи пациентам в отделении пульмонологии. 21. Оптимизация сестринского ухода за пациентами в обеспечении качества медицинской помощи стомированным пациентам. 22. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи пациентам при заболеваниях органов дыхания у пациентов пожилого возраста. 23. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи пациентам при заболеваниях органов кровообращения у пациентов пожилого возраста. 24. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи пациентам с ишемической болезнью сердца в пожилом возрасте. 25. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи при использовании фитотерапии, диетотерапии и фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте. 26. Интеграция роли медицинской сестры как условие качественного ухода: постинъекционные осложнения, причины, проявления, профилактика. 27. Обеспечение правовой безопасности пациента и среднего медицинского персонала в приёмном отделении, как условие качественного ухода 28. Обеспечение правовой безопасности пациента и среднего медицинского персонала в работе постовой медсестры, как условие качественного ухода 29. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в диспансеризации и реабилитации новорожденных из группы риска на педиатрическом участке. 30. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в донорском центре. 31. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в кабинете врача-офтальмолога поликлиники. 32. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в послеоперационном периоде. 33. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в предоперационном периоде.	
---	--

34. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в вакцинопрофилактике. 35. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в кабинете здорового ребенка. 36. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности среднего медицинского персонала кабинета лечебной физкультуры. 37. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности среднего медицинского персонала офтальмологического отделения стационара в профилактике и лечении заболеваний. 38. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала перевязочного кабинета. 39. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи при заболеваниях периферических вен. 40. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи при местной гнойной хирургической инфекции. 41. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи при неотложном состоянии в неврологическом отделении. 42. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи при неотложных состояниях в нефрологическом отделении. 43. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи при оказании неотложной медицинской помощи при травмах глаза и его придатков. 44. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи при острых кишечных инфекциях. 45. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи при парентеральном введении лекарственных средств. 46. Роль медицинского среднего персонала как ключевого специалиста в обеспечении качества медицинской помощи при проведении текущей дезинфекции в инфекционном отделении. 47. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи при термических поражениях кожи. 48. Роль медицинского среднего персонала как ключевого специалиста в обеспечении качества медицинской помощи при заболеваниях органов мочеполовой системы. 49. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи при уходе за больными с черепно-мозговой травмой. 50. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала процедурного кабинета. 51. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала физиотерапевтического отделения стационара. 52. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности операционной медицинской сестры. 53. Рационализация сестринского процесса в организации динамического наблюдения за развитием детей первого года жизни.	
--	--

54. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала по обучению беременных с гестационным сахарным диабетом методам самоконтроля. 55. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности в работе «Школы молодых родителей». 56. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности в работе школы «Сахарный диабет» 57. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности в формировании образа жизни детей с ожирением различного генеза в амбулаторных условиях. 58. Эффективная сестринская деятельность как инструмент формирования образа жизни детей школьного возраста с поллинозом в амбулаторной практике. 59. Эффективная сестринская деятельность как инструмент формирования образа жизни подростков с атопическим дерматитом в амбулаторных условиях. 60. Рационализация сестринского процесса по профилактике спазмофилии при рахите у детей на амбулаторно-поликлиническом этапе. 61. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности в решение проблем пациента при нарушении удовлетворении потребности пациента в движении. 62. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности в решение проблем пациента при нарушении удовлетворении потребности пациента в личной гигиене. 63. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности в организации работы с детьми первого года жизни. 64. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи пациентам при остром нарушении мозгового кровообращения. 65. Роль медицинского среднего персонала как ключевого специалиста в обеспечении качества медицинской помощи пациентам с острым инфарктом миокарда на стационарном этапе. 66. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи пациентам с нестабильной стенокардией. 67. Оптимизация сестринского ухода за пациентами в обеспечении качества медицинской помощи пациентам при осуществлении ухода за пациентами с тяжелым течением новой коронавирусной инфекции COVID-19. 68. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи пациентам в послеоперационном периоде при травмах нижних конечностей. 69. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи пациентам с пиелонефритом в условиях стационара. 70. Роль медицинского среднего персонала как ключевого специалиста в обеспечении качества медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью в условиях стационара. 71. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи пациентам с язвенной болезнью в условиях стационара.	
--	--

- | | |
|---|--|
| <p>72. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи пациентам с внебольничной пневмонией в условиях стационара.</p> <p>73. Роль медицинского среднего персонала как ключевого специалиста в обеспечении качества медицинской помощи пациентам с ревматоидным артритом в условиях стационара.</p> <p>74. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи пациентам с циррозом печени в условиях стационара.</p> <p>75. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи пациентам со стенокардией в условиях кардиологического отделения.</p> <p>76. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности при артериальных гипертензиях в амбулаторных условиях.</p> <p>77. Роль медицинского среднего персонала как ключевого специалиста в обеспечении качества медицинской помощи пациентам при бронхиальной астме в условиях поликлиники.</p> <p>78. Оптимизация сестринского ухода за пациентами в обеспечении качества медицинской помощи пациентам при бронхиальной астме у детей в условиях поликлиники.</p> <p>79. Рационализация сестринского процесса в обеспечении качества медицинской помощи пациентам при дискинезии желчевыводящих путей у детей.</p> <p>80. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности медицинской сестры как условие качественного ухода при дискинезии желчевыводящих путей.</p> <p>81. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности медицинской сестры как условие качественного ухода при инфекционно-воспалительных заболеваниях кожи</p> <p>82. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности медицинской сестры как условие качественного ухода при ожирении.</p> <p>83. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности медицинской сестры как условие качественного ухода при оказании помощи с острым гепатитом в условиях стационара.</p> <p>84. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности медицинской сестры как условие качественного ухода при остром гломерулонефрите</p> <p>85. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности медицинской сестры как условие качественного ухода при острых нарушениях мозгового кровообращения в условиях нейрореанимации.</p> <p>86. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности при сахарном диабете у детей в условиях детской поликлиники.</p> <p>87. Оптимизация сестринского ухода за пациентами при хронических воспалительных заболеваниях кишечника у взрослых в условиях стационара.</p> | |
|---|--|

88. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности при хроническом гастрите у пациентов в амбулаторных условиях. 89. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности медицинской сестры как условие качественного ухода при хроническом гломерулонефрите у детей в амбулаторных условиях. 90. Создание условий для качественного ухода за пациентами с язвенной болезнью в условиях стационара: практические аспекты деятельности медицинской сестры 91. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности медицинской сестры как условие качественного ухода при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки 92. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности медицинской сестры как условие качественного ухода при язвенной болезни желудка в условиях стационара	
93. Интеграция роли медицинской сестры в многопрофильной реабилитации пациентов с заболеванием опорно-двигательного аппарата. 94. Рационализация сестринского процесса в организации профессиональной деятельности медицинской сестры реабилитационного центра. 95. Эффективная сестринская деятельность участковой медсестры, как инструмент формирования образа жизни детей, перенесших соматические заболевания. 96. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в диспансеризации и реабилитации детей с атопическим дерматитом. 97. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности по оздоровлению часто болеющих детей. 98. Рационализация сестринского процесса в организации профессиональной деятельности участковой медицинской сестры по профилактике рахита у детей раннего возраста. 99. Интеграция роли медицинской сестры в многопрофильной реабилитации детей с заболеванием желудочно-кишечного тракта. 100. Влияние профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в комплексном подходе к реабилитации бронхиальной астмы у детей. 101. Интеграция роли медицинской сестры в многопрофильной реабилитации детей с заболеванием мочевыделительной системы. 102. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности медицинской сестры в профилактике и реабилитации парентеральных гепатитов. 103. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в реабилитации недоношенного ребенка на педиатрическом участке. 104. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности в реабилитации пациентов в различные возрастные периоды.	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 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 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

- | | |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none">105. Влияние профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в комплексном подходе к реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.106. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности медицинской сестры в реабилитации профилактике аллергических проявлений у детей.107. Рационализация сестринского процесса в организации профессиональной деятельности по диспансеризации и реабилитации детей с атопическим дерматитом.108. Влияние профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в комплексном подходе к реабилитации пациентов после перелома поясничного отдела позвоночника.109. Влияние профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в комплексном подходе к реабилитации пациентов после перелома шейки бедра в условиях стационара.110. Влияние профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в комплексном подходе к реабилитации пациентов с коксартрозом после эндопротезирования.111. Влияние профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в комплексном подходе к реабилитации пациентов с раком молочной железы после оперативного лечения.112. Эффективная сестринская деятельность как инструмент формирования образа жизни пациентов при гипертонической болезни.113. Эффективная сестринская деятельность как инструмент формирования образа жизни беременных с железодефицитной анемией.114. Эффективная сестринская деятельность как инструмент формирования образа жизни пациентов с вирусным гепатитом.115. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности по профилактике, реабилитации вторичных инсультов в условиях городской поликлиники.116. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности по реабилитации и профилактике нарушений осанки у школьников.117. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала по реабилитации и профилактике осложнений при проведении наркоза.118. Рационализация сестринского процесса в организации профессиональной деятельности по реабилитации и профилактике осложнений сахарного диабета у подростков.119. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности по реабилитации и профилактике осложнений сахарного диабета 2 типа в амбулаторных условиях.120. Интеграция роли медицинской сестры в многопрофильной реабилитации лиц пожилого и старческого возраста по профилактике пневмоний.121. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности по реабилитации и профилактике сколиоза у детей младшего школьного возраста.122. Эффективная сестринская деятельность как инструмент формирования образа жизни пациентов с циррозом печени. | |
|--|--|

123. Эффективная сестринская деятельность как инструмент формирования образа жизни пациентов с язвенной болезнью у лиц пожилого и старческого возраста. 124. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала по реабилитации детей с бронхиальной астмой в амбулаторно-поликлинических условиях. 125. Влияние профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в комплексном подходе к реабилитации пациентов с раком молочной железы после оперативного лечения. 126. Рационализация деятельности медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе, реабилитации и профилактике дифтерии. 127. Роль медицинского среднего персонала как ключевого специалиста в организации осуществления мероприятий личной гигиены. 128. Рационализация сестринского процесса в организации питания инфекционных больных. 129. Рационализация сестринского процесса в осуществлении реабилитации и профилактике вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи. 130. Рационализация сестринского процесса в реабилитации и профилактике гемотрансфузионных осложнений. 131. Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности в реабилитации и профилактике осложнений предоперационного, операционного и послеоперационного периодов. 132. Роль медицинского среднего персонала как ключевого специалиста в реабилитации и профилактике поздних послеоперационных осложнений. 133. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в реабилитации и профилактике ранних послеоперационных осложнений. 134. Интеграция роли медицинской сестры в многопрофильной реабилитации детей с детским церебральным параличом. 135. Интеграция роли медицинской сестры в многопрофильной реабилитации пациентов после инсульта. 136. Значение медицинской сестры и методы повышения эффективности профессиональной деятельности медицинской сестры гастроэнтерологического отделения стационара в профилактике, реабилитации и лечении заболеваний ЖКТ. 137. Интеграция роли медицинской сестры в многопрофильной реабилитации сердечно-сосудистых заболеваний.	
138. Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала в профилактике рака прямой кишки. 139. Рационализация сестринского процесса при уходе и наблюдении за пациентами, находящимися на длительной ИВЛ. 140. Рационализация сестринского процесса при паллиативном уходе и наблюдении за пациентами при раке лёгкого. 141. Рационализация сестринского процесса при паллиативном уходе и наблюдении за пациентами при циррозах печени	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.

142.Рационализация сестринского процесса при паллиативном уходе и наблюдении за пациентами при раке легкого у пациентов пожилого и старческого возраста	ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
143.Организация сестринского ухода в паллиативной практике наблюдения за пациентами с туберкулезом легких	ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
144.Рационализация сестринского процесса при паллиативном уходе и наблюдении за пациентами при злокачественных опухолях женских половых органов	ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
145.Эффективные методы и стратегии в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала при онкологических заболеваниях мужской половой системы	ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.
146.Рационализация сестринского процесса при паллиативном уходе и наблюдении за пациентами при раке матки.	
147.Создание и реализация программ сестринского подхода к управлению болью у пациентов в паллиативной помощи.	
148.Инновационные подходы к профессиональной сестринской деятельности при оказании паллиативной помощи.	

3.6. Общее руководство и контроль за ходом выполнения дипломных работ осуществляют заместители директора, председатели учебно-методических объединений в соответствии с должностными обязанностями.

Основными функциями руководителя дипломной работы являются:

- разработка индивидуальных заданий;
- консультирование по вопросам содержания и последовательности выполнения дипломной работы;
- оказание помощи обучающемуся в подборе необходимой литературы;
- контроль хода выполнения дипломной работы;
- подготовка письменного отзыва на дипломную работу.

4. Порядок проведения государственной итоговой аттестации, требования к дипломным работам и методика оценивания результатов

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

4.2. Программа государственной итоговой аттестации, требования к дипломным работам, а также критерии оценки знаний, утвержденные образовательной организацией, доводятся до сведения студентов, не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

4.3. Присвоение соответствующей квалификации выпускнику института и выдача ему документа о среднем профессиональном образовании осуществляется при условии успешного прохождения государственной итоговой аттестации.

Дипломные работы могут выполняться обучающимися, как в образовательной организации, так и на предприятии (организации).

4.4. Требования к содержанию дипломной работы:

- целевая направленность,
- четкость построения,
- логическая последовательность в изложении материала,
- глубина исследования и полнота освещения,
- краткость и точность формулировок,
- конкретность изложения результатов работы,
- грамотное оформление.

4.5. Выполненные дипломные работы рецензируются специалистами из числа работников предприятий, организаций, преподавателей образовательных организаций, хорошо владеющих вопросами, связанными с тематикой дипломных работ.

Рецензия должна включать:

- заключение о соответствии дипломной работы заданию на нее;
- оценку качества выполнения каждого раздела дипломной работы;
- оценку степени разработки новых вопросов, оригинальности решений (предложений), теоретической и практической значимости работы;
- оценку дипломной работы.

Содержание рецензии доводится до сведения, обучающегося не позднее, чем за день до защиты дипломной работы.

Внесение изменений в дипломную работу после получения рецензии не допускается.

4.6. Защита и критерии оценки дипломных работ.

Заместитель директора после ознакомления с отзывом руководителя и рецензией решает вопрос о допуске обучающегося к защите и передает дипломную работу в государственную экзаменационную комиссию.

Защита дипломных работ проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии.

На защиту дипломной работы отводится до 30 минут. Процедура защиты устанавливается председателем государственной экзаменационной комиссии по согласованию с членами комиссии и, как правило, включает доклад обучающегося (не более 10-15 минут), чтение отзыва и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы выпускника.

Может быть предусмотрено выступление руководителя дипломной работы, а также рецензента, если он присутствует на заседании экзаменационной комиссии.

При определении окончательной оценки по защите дипломной работы учитываются:

- доклад выпускника по каждому разделу дипломной работы;
- ответы на вопросы;
- оценка рецензента;
- отзыв руководителя.

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

Оценка	Критерии оценки дипломной работы
Отлично	Выставляется за работу, содержащую глубокое, логичное и полное раскрытие темы, отличающуюся самостоятельностью, знанием теоретического материала, опирающуюся на практический опыт обучающегося. Оформление работы полностью соответствует предъявляемым требованиям. Работа имеет положительный отзыв руководителя. При её защите обучающийся показывает глубокое знание темы, свободно ориентируется в материале, использует наглядные пособия.
Хорошо	Выставляется за работу, содержащую последовательное изложение основных вопросов темы, понимание теоретического и практического материала. Работа отличается достаточной обоснованностью выводов и обобщений, но содержит неточности в изложении материала. Оформление работы полностью соответствует предъявляемым требованиям. Работа имеет положительный отзыв руководителя. При её защите обучающийся показывает знание темы, ориентируется в материале без особых затруднений, использует наглядные пособия.
Удовлетворительно	Выставляется за работу, в основном, раскрывающую содержание темы, которая отличается схематичностью, нарушением последовательности, отдельными неточностями в изложении. Работа недостаточно грамотна. В отзыве руководителя имеются замечания по содержанию работы, ошибки в расчетах или имеются замечания к оформлению. При защите работы обучающийся проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы.
Неудовлетворительно	Выставляется за работу, которая не носит элементы исследовательского характера, имеет поверхностно изложенный материал темы, отсутствуют практические расчеты, работа не отвечает требованиям, изложенным в методических указаниях. В отзыве руководителя имеются серьезные критические замечания по содержанию работы. При её защите обучающийся проявляет неуверенность, затрудняется отвечать на вопросы комиссии по теме исследования.

4.7. Решение государственной экзаменационной комиссии принимается на закрытом заседании простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании экзаменационной комиссии является решающим.

4.8. Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем экзаменационной комиссии (в случае отсутствия председателя – его заместителем) и секретарем экзаменационной комиссии и хранится в архиве института.

На основании решения государственной экзаменационной комиссии обучающемуся, завершившему обучение по образовательной программе среднего профессионального образования и успешно прошедшему итоговую аттестацию выдается диплом.

Диплом с отличием выдается при следующих условиях:

все указанные в приложении к диплому оценки по учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям), практикам, оценки за курсовые работы (проекты) являются оценками «отлично» и «хорошо»;

все оценки по результатам государственной итоговой аттестации являются оценками «отлично»;

количество указанных в приложении к диплому оценок «отлично», включая оценки по результатам итоговой аттестации, составляет не менее 75% от общего количества оценок, указанных в приложении к диплому.

Диплом выдается с приложением к нему не позднее 10 дней после издания приказа об отчислении выпускника.

4.9. На заседании государственной экзаменационной комиссии образовательным учреждением представляются следующие документы:

- государственные требования к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников и дополнительные требования образовательного учреждения по специальности;
- программа государственной итоговой аттестации;
- приказ директора института о допуске обучающихся к государственной итоговой аттестации;
- сведения об успеваемости обучающихся;
- зачетные книжки обучающихся;
- книга протоколов заседаний государственной экзаменационной комиссии.

4.10. Заседания государственной экзаменационной комиссии протоколируются.

Протоколы подписываются председателем и секретарем государственной экзаменационной комиссии. Ведение протоколов осуществляется в пронумерованных книгах, листы которых пронумерованы. Книга протоколов заседаний государственной экзаменационной комиссии хранится в делах образовательного учреждения в течение установленного срока.

4.11. Решение государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации выпускникам, прошедшим государственную итоговую аттестацию и выдаче соответствующего документа об образовании, объявляется приказом директора института.

4.12. Выпускникам, не прошедшим государственную итоговую аттестацию по уважительной причине, в том числе не явившимся для прохождения ГИА по уважительной причине, предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из института.

4.13. Выпускники, не прошедшие государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине, в том числе не явившиеся для прохождения ГИА без уважительных причин и выпускники, получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, могут быть допущены образовательной организацией для повторного участия в ГИА не более двух раз.

4.14. Дополнительные заседания ГЭК организуются в установленные образовательной организацией сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления выпускником, не прошедшим ГИА по уважительной причине.

4.15. Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, отчисляются из образовательной организации и проходят ГИА не ранее чем через шесть месяцев после прохождения ГИА впервые.

Для прохождения государственной итоговой аттестации выпускники, не прошедшие государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине и выпускники, получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, восстанавливаются в образовательной организации на период времени, установленный образовательной организацией самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения государственной итоговой аттестации соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования.

5. Порядок подачи и рассмотрение апелляций

5.1. По результатам государственной аттестации выпускник имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию 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 института.

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

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

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

5.4. Состав апелляционной комиссии утверждается директором института одновременно с утверждением состава государственной экзаменационной комиссии.

5.5. Апелляционная комиссия состоит из председателя, не менее пяти членов из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данный учебный год в состав государственных экзаменационных комиссий и секретаря. Председателем апелляционной комиссии является директор института либо лицо, исполняющее в установленном порядке обязанности директора. Секретарь избирается из числа членов апелляционной комиссии.

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

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей государственной экзаменационной комиссии.

По решению председателя апелляционной комиссии заседание апелляционной комиссии может пройти с применением средств видео, конференц-связи, а равно посредством предоставления письменных пояснений по поставленным апелляционной комиссии вопросам.

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.

5.7. Рассмотрение апелляции не является передачей государственной итоговой аттестации.

5.8. 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 или не повлияли на результат 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 ГИА подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения комиссии.

Выпускнику предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией.

5.9. 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.

5.10. 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 аттестационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов государственной итоговой аттестации выпускника и выставления новых.

5.11. 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.

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

5.13. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве института.

6. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья

6.1. Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья государственная итоговая аттестация проводится образовательной организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников.

6.2. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении государственной итоговой аттестации;

- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами экзаменационной комиссии);

- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудиторию, туалетные и другие помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (на первом этаже).

6.3. Дополнительно при проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категории выпускников с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слабослышащих и нарушениями речи – по их желанию защита может проводиться в письменной форме;

б) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата – помещение должно быть на первом этаже.

6.4. Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее, чем за три месяца до начала государственной итоговой аттестации подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации.