

СОГЛАСОВАНО

Председатель ГЭК, зам. главного врача по
амбулаторно-поликлинической работе
ГБУЗ РБ Центральная городская больница
г. Сибай


_____ Г.Р. Суюндукова
« » _____ 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГАПОУ РБ «Сибайский
медицинский колледж»


_____ Л.Ш. Гильмуллина
«18» _____ 2022 г.

ПРОГРАММА

государственной итоговой аттестации выпускников
государственного автономного профессионального образовательного учреждения
Республики Башкортостан «Сибайский медицинский колледж»
по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовой подготовки)
квалификация: медицинская сестра/медицинский брат
2022-2023 учебный год

РАССМОТРЕНО

на заседании

Педагогического совета

Протокол № 2

« 18 » _____ 10 _____ 2022 г.

2022 г.

Программа государственной итоговой аттестации разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. № 502, Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования осуществляется в соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 8 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования», приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 05 мая 2022 г. №311 «О внесении изменений в приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 8 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования».

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
2.	ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	6
3.	ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	8
4.	ДИПЛОМНЫЙ ПРОЕКТ (РАБОТА)	12
5.	ТРЕБОВАНИЯ К ДИПЛОМНЫМ ПРОЕКТАМ (РАБОТАМ)	12
6.	МЕТОДИКА ОЦЕНИВАНИЯ ДИПЛОМНЫХ ПРОЕКТОВ (РАБОТ)	16
7.	ПРИЛОЖЕНИЕ	18

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников среднего профессионального образования является составной частью программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовой подготовки).

1.2. Целью государственной итоговой аттестации выпускников является определение соответствия результатов освоения студентами образовательных программ среднего профессионального образования соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта с последующей выдачей документов государственного образца об уровне образования и квалификации – Медицинская сестра/Медицинский брат.

1.3. Программа государственной итоговой аттестации разработана на основании:

✓ Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

✓ Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 08 ноября 2021 года № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

✓ Приказа Минздрава РФ от 3 сентября 2013 г. № 620Н г. Москва «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;

✓ Приказа Минздрава России от 30 июня 2016 г. № 435н «Об утверждении типовой формы договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья»;

✓ Приказа Минздрава Республики Башкортостан от 29 апреля 2016 г. № 1395Д г. Уфа «Об организации и проведении практической подготовки обучающихся государственных автономных профессиональных образовательных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Башкортостан»;

✓ Приказа Минздрава Республики Башкортостан от 22 июня 2017 года № 1530-Д «О внесении изменений в приказ от 29.04.2016 г. «Об организации и проведении практической подготовки обучающихся государственных автономных профессиональных образовательных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Башкортостан»;

✓ Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовой подготовки), утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. № 502;

✓ Положения о выпускной квалификационной работе выпускников ГАПОУ РБ «Сибайский медицинский колледж»;

✓ Устава ГАПОУ РБ «Сибайский медицинский колледж».

2. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1 Область применения программы государственной итоговой аттестации

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

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.

ПМ.02. 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.

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.

ПМ.04. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

ПК 4.1 Обеспечивать инфекционную безопасность

ПК 4.2 Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала

ПК 4.3 Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения

- ПК 4.4 Владеть основами гигиенического питания
- ПК 4.5 Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте
- ПК 4.6 Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности
- ПК 4.7 Соблюдать принципы профессиональной этики
- ПК 4.8 Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому
- ПК 4.9 Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода
- ПК 4.10 Оформлять медицинскую документацию
- ПК 4.11 Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Для выпускников, осваивающих образовательные программы в области искусств, медицинского образования и фармацевтического образования ГИА проводится в форме государственного экзамена и (или) защиты дипломного проекта (работы).

ГИА выпускников, осваивающих образовательные программы в области медицинского образования и фармацевтического образования, проводится с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Дипломный проект (работа) направлен на систематизацию и закрепление знаний выпускника по специальности, а также определение уровня готовности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности. Дипломный проект (работа) предполагает самостоятельную подготовку (написание) выпускником проекта (работы), демонстрирующего уровень знаний выпускника в рамках выбранной темы, а также сформированность его профессиональных умений и навыков.

Тематика дипломных проектов (работ) определяется образовательной организацией. Выпускнику предоставляется право выбора темы дипломного проекта (работы), в том числе предложения своей темы с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. Тема дипломного проекта (работы) должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

Для подготовки дипломного проекта (работы) выпускнику назначается руководитель и при необходимости консультанты, оказывающие выпускнику методическую поддержку.

Закрепление за выпускниками тем дипломных проектов (работ), назначение руководителей и консультантов осуществляется распорядительным актом образовательной организации.

3.1. Подготовка проведения ГИА

В целях определения соответствия результатов освоения выпускниками имеющих государственную аккредитацию образовательных программ среднего профессионального образования соответствующим требованиям ФГОС СПО ГИА проводится государственными экзаменационными комиссиями (далее - ГЭК), создаваемыми образовательной организацией по каждой укрупненной группе профессий, специальностей среднего профессионального образования либо по усмотрению образовательной организации по отдельным профессиям и специальностям среднего профессионального образования.

ГЭК формируется из числа педагогических работников образовательных организаций, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе:

- педагогических работников;
- представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;
- членов аккредитационных комиссий, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации (при проведении ГИА выпускников, осваивающих образовательные программы в области медицинского образования и фармацевтического образования).

Состав ГЭК утверждается распорядительным актом образовательной организации и действует в течение одного календарного года. В состав ГЭК входят председатель ГЭК, заместитель председателя ГЭК и члены ГЭК.

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

Председатель ГЭК утверждается не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря) по представлению образовательной организации.

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

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

Руководитель образовательной организации является заместителем председателя ГЭК. В случае создания в образовательной организации нескольких ГЭК назначается несколько заместителей председателя ГЭК из числа заместителей руководителя образовательной организации или педагогических работников.

К ГИА допускаются выпускники, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план.

Требования к дипломным проектам (работам), методика их оценивания, задания и критерии оценивания государственных экзаменов, а также уровни демонстрационного экзамена, конкретные комплекты оценочной документации, выбранные образовательной организацией, исходя из содержания реализуемой образовательной программы, из размещенных на официальном сайте оператора в сети "Интернет" единых оценочных материалов, включаются в программу ГИА.

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

3.2. Проведение ГИА

Сдача государственного экзамена и защита дипломных проектов (работ) (за исключением государственного экзамена и дипломных проектов (работ), затрагивающих вопросы государственной тайны) проводятся на открытых заседаниях ГЭК с участием не менее двух третей ее состава.

3.3. Оценивание результатов ГИА

Результаты проведения ГИА оцениваются с проставлением одной из отметок: "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" - и объявляются в тот же день после оформления протоколов заседаний ГЭК.

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

Решение ГЭК оформляется протоколом, который подписывается председателем ГЭК, в случае его отсутствия заместителем ГЭК и секретарем ГЭК и хранится в архиве образовательной организации.

Выпускникам, не прошедшим ГИА по уважительной причине, в том числе не явившимся для прохождения ГИА по уважительной причине (далее - выпускники, не прошедшие ГИА по уважительной причине), предоставляется возможность пройти ГИА без отчисления из образовательной организации.

Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, в том числе не явившиеся для прохождения ГИА без уважительных причин (далее - выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине), и выпускники,

получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, могут быть допущены образовательной организацией для повторного участия в ГИА не более двух раз.

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

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

4. ДИПЛОМНЫЙ ПРОЕКТ (РАБОТА)

4.1. Дипломный проект (работа) направлен на систематизацию и закрепление знаний выпускника по специальности, а также определение уровня готовности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности. Дипломный проект (работа) предполагает самостоятельную подготовку (написание) выпускником проекта (работы), демонстрирующего уровень знаний выпускника в рамках выбранной темы, а также сформированность его профессиональных умений и навыков.

4.2. Государственная итоговая аттестация включает подготовку и защиту выпускной квалификационной работы – далее ВКР (дипломная работа, дипломный проект). Обязательное требование – соответствие тематики ВКР содержанию одного или нескольких профессиональных модулей.

4.3. Объем времени на подготовку и защиту ВКР - 6 недель, в том числе:

- подготовка ВКР - 4 недели;
- защита ВКР - 2 недели.

4.4. Перечень рекомендованных тем дипломных работ (Приложение 1).

5. ТРЕБОВАНИЯ К ДИПЛОМНЫМ ПРОЕКТАМ (РАБОТАМ)

5.1. Структура выпускной квалификационной работы включает:

1. Титульный лист, оформленный в соответствии с установленными требованиями, является первой страницей ВКР и заполняется строго в соответствии с прилагаемым образцом. На титульном листе должна стоять подпись научного руководителя.

2. Оглавление. В оглавлении должны быть перечислены следующие обязательные пункты:

Введение.

1. *Наименование первой главы.*

1.1. *Наименование первого пункта первой главы.*

1.2. *И т.д.*

2. *Наименование второй главы.*

2.1. *Наименование первого пункта второй главы.*

2.2. *И т.д.*

Заключение.

Список источников и литературы.

Приложения

Выводы должны быть сделаны после каждой главы.

3. Содержание. Основную часть ВКР составляют две главы: теоретическая и практическая, разделенные на пункты. Общее количество пунктов как в теоретической, так и в практической частях должно быть не менее трех и не более пяти.

В теоретической части освещается тема ВКР на основе анализа источников и литературы. Практическая часть может быть представлена анализом данных, анализом статистической информации и т.п.

Каждая глава, пункт должны включать законченную идею и информацию. Глава и тема выпускной квалификационной работы не могут называться одинаково. Глава или пункт не могут иметь название, состоящее из одного слова.

Введение - вступительная часть ВКР. Во введении указываются:

- актуальность и значимость темы, степень ее разработанности в литературе, в т.ч. определяются существующие в науке и практике подходы к проблеме, сформулированной в теме выпускной квалификационной работы;
- формулируются цель и задачи работы, соответствующие количеству глав работы, расписывается структура работы (количество таблиц, диаграмм, рисунков и т.д.);
- характеризуются используемые автором практические материалы и структура работы.

Объем введения должен быть 3-4 страницы. Введение к выпускной квалификационной работе в обязательном порядке содержит следующие элементы:

- Определение темы работы. Необходимо привести несколько (2–3) фраз из учебной литературы, характеризующих основные понятия темы.
- Актуальность работы. Следует обозначить существующее положение, почему актуальна именно затронутая в теме проблема.
- Цель работы. Цель показывает направление раскрытия темы работы. Например: «Цель выпускной квалификационной работы – ...» или «Целью данной работы является изучение (описание, определение, установление, исследование, разработка, раскрытие, освещение, выявление, анализ, обобщение) ...»
- Задачи выпускной квалификационной работы. Задачи – это способы достижения цели. В соответствии с основной целью следует выделить 3–4 целевые задачи, которые необходимо решить для достижения главной цели исследования. Каждая из задач формулируется в соответствии с главами работы.

- Объект и предмет выпускной квалификационной работы.
- Во введении может быть выдвинута гипотеза исследования.
- Важно определить какими методами (исследования) пользовался студент в своей работе.
- Информационная база для написания ВКР (источники информации). Перечисляются источники, которые использовались для написания работы.
- Структура работы. В данном элементе указывается, из скольких глав состоит работа, дается и приводится краткое содержание глав.

Основная часть содержит изложение материала. Обязательным структурным элементом основной части ВКР является литературный обзор по теме. К тексту обзора литературы предъявляются следующие основные требования: полнота и достоверность информации, наличие критической оценки использованной информации, логичность структуры, композиционная целостность, аргументированность выводов, ясность, четкость и лаконичность изложения.

В теоретическом разделе основной части ВКР излагаются теоретические вопросы темы на основе анализа литературы, рассматриваются дискуссионные вопросы.

В практическом разделе излагается содержание проводимого исследования, эксперимента, результаты его этапов, анализ полученных данных, дается анализ практической деятельности по данной проблеме исследования, описываются проведенные студентом наблюдения и эксперименты, исследования и их методика, дается анализ полученных результатов, выводы.

Объем заключения не должен превышать 5 страниц. Заключение подводит итог решения тех задач, которые были поставлены в дипломной работе, раскрывает значимость рассмотренных вопросов; здесь приводятся выводы, характеризующие в сжатом виде итоги проделанной работы; излагаются предложения и рекомендации по внедрению полученных результатов и дальнейшему развитию темы.

В первой части заключения необходимо отразить основные выводы, к которым пришел студент при изучении теоретических аспектов данной темы (на основании учебной и научной литературы).

Во второй части заключения необходимо дать краткую формулировку результатов, к которым пришел студент при выполнении практической части.

Список литературы оформляется в соответствии с ГОСТ 7.1 – 2003 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления». Список литературы включает источники, которые распределяются в алфавитном порядке на группы:

- 1) Федеральные законы;
- 2) указы Президента Российской Федерации;
- 3) постановления Правительства Российской Федерации;
- 4) иные нормативные правовые акты;
- 5) иные официальные материалы (резолуции-рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, отчеты и пр.);
- 6) монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке);
- 7) иностранная литература;
- 8) Интернет-ресурсы.

Приложения могут включать материалы, дополняющие текст; анкеты, методики; промежуточные формулы и расчеты; таблицы вспомогательных данных; иллюстрации вспомогательного характера, инструкции, алгоритмы задач, разработанные памятки, буклеты и т.д.

Правила представления приложений:

- приложение помещают в конце дипломной работы;
- каждое приложение должно начинаться с новой страницы и иметь содержательный заголовок;
- приложения нумеруются арабскими цифрами порядковой нумерацией. Номер приложения размещают в правом верхнем углу над заголовком приложения после слова «Приложение»;
- приложения должны иметь общую с остальной частью дипломной работы сквозную нумерацию страниц.

На все приложения в основной части выпускной квалификационной работы должны быть ссылки.

5.2. Требования к оформлению текстовой части ВКР

Текстовая часть ВКР:

- быть представлена в печатном виде;
- общий объём работы не менее 30, но не более 50 листов формата А4;
- шрифт 14, полуторный межстрочный интервал;
- текст следует размещать на одной стороне листа бумаги с соблюдением следующих размеров полей: слева - 3,0 см, справа, сверху, снизу - 2,0 см. Текст выровнен по ширине, заказан абзацный отступ 1,25 мм;
- каждый раздел работы начинается с новой страницы;
- введение, главы основной части, заключение, список литературы, приложения должны начинаться с новой страницы и иметь заголовки, напечатанный прописными буквами. Параграфы, пункты и подпункты располагаются по порядку друг за другом.
- отсчёт страничной нумерации начинается с титульного листа, но номер страницы на титульном листе не указывается, номера страниц проставляются у нижнего края страницы;
- отступ строки в начале абзаца 1,25 см;
- сокращение слов в тексте и подписях под иллюстрациями не допускается;
- главы, параграфы, пункты, подпункты текста нумеруются арабскими цифрами с точкой;
- заголовки структурных элементов текста следует располагать в середине строки без точки в конце, не подчеркивая. Переносы слов в заголовках не допускаются. Расстояние между заголовками и текстом должно быть не менее 2-3 интервалов.

Таблицы в выпускной квалификационной работе

Таблицы представляют собой форму организации материала, позволяющую систематизировать и сократить текст, обеспечить обзорность и наглядность информации.

Правила обозначения таблиц:

- каждая таблица должна иметь название, точно и кратко отражающее ее содержание. Название таблицы помещают над ней;
- таблицы нумеруются арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах всего текста;
- слово «таблица» и порядковый номер таблицы помещают над ней в правом верхнем углу над названием таблицы;
- таблицы в зависимости от их размера располагают после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице, а при необходимости – в приложении;
- на все таблицы в тексте выпускной квалификационной работы должны быть ссылки.
- шрифт текста внутри таблиц 12.

Правила оформления иллюстраций:

- иллюстрации обозначают словом «рис» и нумеруют арабскими цифрами порядковой нумерацией в пределах всего текста;
- если в тексте только одна иллюстрация, то ее нумеруют и слово «рис» не пишут;
- слово «рис», порядковый номер иллюстрации, и ее название помещают под иллюстрацией. При необходимости перед этими сведениями помещают поясняющие данные;
- иллюстрации располагаются непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые или на следующей странице;
- на все иллюстрации в тексте должны быть ссылки;
- правила обозначения рисунков.

6. МЕТОДИКА ОЦЕНИВАНИЯ ДИПЛОМНЫХ ПРОЕКТОВ (РАБОТ)

«Отлично» выставляется за квалификационную работу, которая носит исследовательский характер, имеет грамотно изложенные теоретические положения, глубокий анализ, критический разбор практической деятельности по исследуемой проблеме, логичное, последовательное изложение материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями. Она имеет положительные отзывы научного руководителя и рецензента. При ее защите студент-выпускник показывает глубокое знание вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения, а во время доклада использует наглядные пособия (таблицы, схемы, графики и т.п.) или раздаточный материал, легко отвечает на поставленные вопросы.

«Хорошо» выставляется за квалификационную работу, которая носит исследовательский характер, имеет грамотно изложенные теоретические положения, в ней представлены достаточно подробный анализ и критический разбор практической деятельности по исследуемой проблеме, последовательное изложение материала с соответствующими выводами, однако с не вполне обоснованными предложениями. Она имеет положительный отзыв научного руководителя и рецензента. При ее защите студент-выпускник показывает знание вопросов темы, оперирует данными исследования, вносит предложения по теме

исследования, во время доклада использует наглядные пособия (таблицы, схемы, графики ит.п.) или раздаточный материал, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

«Удовлетворительно» выставляется за квалификационную работу, которая носит исследовательский характер, имеет теоретические положения, базируется на практическом материале, но имеет поверхностный анализ и недостаточно критический разбор, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные предложения. В отзывах рецензентов имеются замечания по содержанию работы и методике анализа. При ее защите студент-выпускник проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не всегда дает исчерпывающие аргументированные ответы на заданные вопросы.

«Неудовлетворительно» выставляется за квалификационную работу, содержание которой не соответствует теме. В работе нет выводов либо они носят декларативный характер. В отзывах научного руководителя и рецензента имеются критические замечания. При защите квалификационной работы студент-выпускник затрудняется отвечать на поставленные вопросы по ее теме, не знает теории вопроса, при ответе допускает существенные ошибки. К защите не подготовлены наглядные пособия и раздаточный материал.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ВКР

Показатели	Критерии	
	ДА-1 балл	НЕТ-0 баллов
1. Оценка содержания ВКР		
1.1 Соответствие содержания теме ВКР.	1	
1.2 Логика построения и качество стилистического изложения ВКР.	1	
1.3 Наличие обзора данных литературы по теме ВКР	1	
1.4 Наличие комплексного, системного подхода к исследованию в практической части ВКР.	1	
Практическое значение выводов, содержащихся в ВКР.	1	
2. Оценка оформления ВКР		
2.1 Соответствие объёма и структуры ВКР, рекомендуемым требованиям.	1	
2.2 Соответствие оформления текста ВКР, рекомендуемым требованиям.	1	
2.3 Соответствие оформления таблиц, графиков, рисунков, фотографий, ссылок, списка использованной литературы, рекомендуемым требованиям.	1	
3. Оценка в процессе защиты ВКР		
3.1 Иллюстративность излагаемого в процессе защиты материала (качество презентации, наличие дополнительного иллюстративного материала)	1	
3.2 Соответствие презентации содержанию ВКР.	1	

3.3 Логика построения доклада.	1	
3.4 Аргументированность ответов на вопросы.	1	
3.5 Соблюдение регламента.	1	
4.Оценка руководителя ВКР (по 5-ти бальной системе)		
5.Оценка рецензента (по 5 –ти бальной системе)		
Критерии общей оценки ВКР (по 5 –ти бальной системе): 23-21 балл – 5 (отлично) 20-18 баллов – 4 (хорошо) 17-15 баллов – 3(удовлетворительно) Менее 15 баллов – 2(неудовлетворительно)		
Итоговая оценка ГЭК (по 5 –ти бальной системе)		
Рекомендации ГЭК к практическому использованию и опубликованию ВКР.		

Приложение 1

ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДОВАННЫХ ТЕМ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

34.02.01 Сестринское дело

ПМ. 01 Проведение профилактических мероприятий

МДК.01.01. Здоровый человек и его окружение:

1. Роль участковой медицинской сестры в организации профилактической работы на участке
2. Роль медицинской сестры в формировании здорового образа жизни как направление в системе профилактики употребления подростками психоактивных веществ
3. Организация работы медицинских сестер отделения (кабинета) профилактики в организациях первичной медико-санитарной помощи
4. Участие медицинской сестры в организации и деятельности дневного стационара и стационара на дому в учреждениях первичной медико-санитарной помощи
5. Роль медицинской сестры в формировании антинаркотического мировоззрения среди детей и молодежи
6. Роль медицинской сестры в профилактике социально-обусловленных заболеваний взрослого населения
Роль медицинской сестры в повышении мотивации населения вести здоровый образ жизни
7. Роль медицинской сестры в повышении мотивации пациентов к рациональному пользованию медицинскими услугами
8. Роль медицинской сестры в организации медико-социальной помощи лицам пожилого и старческого возраста.

9. Роль медицинской сестры в решении медицинских проблем лиц пожилого и старческого возраста.
10. Профилактика абортотв путем консультирования и помощи в выборе метода контрацепции.
11. Анализ выбора контрацепции женщины в разные периоды ее жизни.
12. Роль медицинской сестры в профилактике абортотв у подростков.
13. Роль медицинской сестры в профилактике инфекций, передаваемых половым путем.
14. Роль медицинской сестры в профилактике воспалительных заболеваний женских половых органов.

МДК.01.02. Основы профилактики:

1. Роль медицинской сестры в профилактике заболеваний репродуктивной системы у девушек-подростков
2. Роль медицинской сестры в профилактике нарушений зрительного аппарата у детей школьного возраста.
3. Роль медицинской сестры в совершенствовании уровня знаний и умений пациентов с сахарным диабетом с целью снижения развития осложнений.
4. Роль медицинской сестры в профилактике избыточной массы тела у девушек 18-20 лет.
5. Роль медицинской сестры в укреплении здоровья детей подросткового возраста.
6. Роль медицинской сестры в организации и работе школы здоровья. (по выбору)
7. Роль медицинской сестры в сохранении и укреплении здоровья у студентов

МДК.01.03. Сестринское дело в системе ПМСП населению:

1. Роль медицинской сестры в повышении качества работы патронажной службы
2. Роль участковой медицинской сестры в повышении качества диспансеризации населения
3. Роль участковой медицинской сестры в повышении эффективности массовых направленных скринингов здоровья в рамках диспансеризации и профилактических осмотров
4. Роль участковой медицинской сестры в иммунопрофилактике в рамках Национального Календаря прививок
5. Роль участковой медицинской сестры в повышении эффективности диспансерного наблюдения лиц, страдающих хроническими заболеваниями или имеющих серьезный интегративный риск развития острых заболеваний
6. Диспансерное наблюдение за лицами, относящимися к группам риска, и больными хроническими заболеваниями роль участковой медицинской сестры
6. Роль участковой медицинской сестры в иммунизации населения и профилактике инфекционных заболеваний.
7. роль медицинской сестры в организации работы прививочного кабинета.

ПМ. 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

*МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
Сестринская помощь пациентам терапевтического профиля:*

1. Сестринская помощь при пневмонии.
2. Особенности организации работы участковой медицинской сестры поликлиники на базе ГБУЗ РБ ЦГБ г. Сибай.
3. Роль медицинской сестры в реабилитационном процессе больных с инсультом.
4. Роль медицинской сестры в профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы
5. Медико-социальное исследование образа жизни и состояния здоровья студентов-медиков.
6. Роль медицинской сестры в профилактике туберкулеза
7. Роль медицинской сестры в профилактике ОРВИ и сохранения здоровья общества.
8. Роль профилактических мероприятий в распространении гемоконтактных гепатитов.
9. Санитарно-просветительская работа и её роль в профессиональной деятельности медицинской сестры в ... отделении (по выбору студента).
10. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры терапевтического отделения.
11. Участие медицинской сестры в профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19).
12. Участие медицинской сестры в реабилитации пациентов перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19).
13. Организация сестринского ухода за пациентами терапевтического профиля в стационаре.
14. Роль медицинской сестры в пропаганде здорового образа жизни среди обучающихся средних профессиональных образовательных учреждений.
15. Роль медицинской сестры в профилактике развития туберкулеза у населения.
16. Роль медицинской сестры в работе Центра здоровья.
17. Деятельность медицинской сестры в организации профилактики и уходу за пациентами с пневмонией.
18. Участие медицинской сестры в диспансерном учете и лечении пациентов с хронической обструктивной легочной болезнью.
19. Сестринская помощь при нагноительных заболеваниях легких.
20. Изучение факторов риска и особенностей сестринской помощи при раке легкого.
21. Изучение факторов риска и особенностей сестринской помощи при плевритах.
22. Деятельность медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий при сердечно-сосудистых заболеваниях у лиц пожилого возраста.
23. Особенности сестринской помощи при острой сосудистой недостаточности.
24. Профилактика атеросклероза как фактора риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.
25. Участие медицинской сестры в диспансерном учете и реабилитации пациентов с ишемической болезнью.
26. Сестринская помощь при острой ревматической лихорадке.

27. Сестринская помощь при приобретенных пороках сердца.
28. Сестринская помощь при ревматоидном артрите.
29. Роль медицинской сестры в профилактике заболеваний опорно-двигательного аппарата у пожилых.
30. Участие медицинской сестры в диспансерном учете и диетотерапии пациентов с анемиями.
31. Особенности сестринского ухода за пациентами с хроническими лейкозами.
32. Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе у пациентов с хроническим гастритом.
33. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями кишечника.
34. Роль диетотерапии в комплексном лечении хронических холециститов.
35. Диспансерное наблюдение как эффективный метод профилактики обострения хронических гепатитов.
36. Роль медицинской сестры в организации сестринской помощи пациентом с циррозом печени.
37. Участие медицинской сестры в диспансерном учете при хроническом панкреатите.
38. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями пищеварительной системы.
39. Сестринский процесс при заболеваниях желчного пузыря.
40. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями печени.
41. Работа медицинской сестры эндокринологического кабинета по улучшению качества жизни пациентов с заболеваниями щитовидной железы.
42. Эффективность внедрения современных сестринских технологий больным сахарным диабетом на примере работы «школы диабета».
43. Роль медицинской сестры в выявлении ожирения и оценке риска развития сахарного диабета 2-го типа.
44. Особенности сестринской помощи при метаболическом синдроме.
45. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями мочевыделительной системы.
46. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями соединительной ткани.
47. Особенности сестринской помощи при деформирующем остеоартрозе.
48. Роль медицинской сестры по уходу за больными с хроническим пиелонефритом.
49. Роль медицинской сестры по уходу за больными с хроническим гломерулонефритом.
50. Особенности паллиативной помощи при хронической почечной недостаточности.
51. Особенности сестринской помощи при острых аллергозах.
52. Роль медицинской сестры в профилактике обострения и прогрессирования ХОБЛ
53. Роль медицинской сестры в профилактике обострений хронического бронхита
54. Сестринская помощь при раке легкого
55. Сестринская помощь при гипертонической болезни
56. Сестринская помощь при хронической ишемической болезни сердца
57. Реабилитация пациентов после инфаркта миокарда.

58. Сестринская помощь при ревматизме
59. Сестринская помощь при синдроме сердечной недостаточности: хроническая сердечная недостаточность
60. Особенности оказания сестринской помощи при патологии сердечно-сосудистой системы пациентам пожилого и старческого возраста
61. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов при ревматоидном артрите.
62. Сестринская помощь при остеоартрозе
63. Сестринская помощь при остеопорозе
64. Сестринская помощь при нарушении функции опорно-двигательного аппарата
65. Сестринская помощь при патологии суставов
66. Профессиональная роль медицинской сестры при железодефицитной анемии
67. Сестринская помощь при В-12дефицитной анемии
68. Сестринская помощь при лейкозах
69. Сестринская помощь при сахарном диабете первого типа
70. Сестринская помощь при сахарном диабете второго типа
71. Роль медицинской сестры в профилактике гипер- и гипогликемических состояний
72. Деятельность медицинской сестры в оказании паллиативной помощи пациентам
73. Участие медицинской сестры в реабилитационном процессе после перенесенной новой коронавирусной инфекции.
74. Сестринский уход за пациентами с коронавирусной инфекцией.
75. Роль медицинской сестры в организации и работе Школы здоровья.

- Особенности оказания сестринской помощи детям:

1. Роль медицинской сестры в реабилитации часто болеющих детей в дошкольном образовательном учреждении
2. Сестринская помощь детям, часто болеющим простудными заболеваниями
3. Реабилитация детей, часто болеющих простудными заболеваниями
4. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений ОРВИ органов дыхания: синуситы, тонзиллиты, трахеобронхиты
5. Сестринский уход за детьми с госпитальной пневмонией
6. Сестринская помощь подросткам, страдающим при бронхиальной астмой
7. Особенности сестринского ухода при бронхиальной астме атопической формы у детей школьного возраста в приступный период
8. Сестринская помощь детям, страдающим бронхиальной астмой в период ремиссии
9. Сестринская помощь детям при бронхиальной астме во время затяжного приступа
10. Сестринская помощь детям при остром бронхите
11. Сестринская помощь детям при остром ларингите
12. Сестринская помощь при пороках сердца у детей, паллиативная помощь
13. Роль медицинской сестры в лечении острой кишечной инфекции у детей раннего возраста: ротавирусная инфекция

14. Роль медицинской сестры в лечении острой кишечной инфекции у детей раннего возраста: сальмонеллез
15. Роль медицинской сестры в лечении острой кишечной инфекции у детей раннего возраста: инфекции, вызванные условно-патогенной флорой
16. Роль медицинской сестры в лечении острой кишечной инфекции у детей раннего возраста
17. Сестринская помощь детям с герпетической инфекцией
18. Современные аспекты сестринского ухода при ветряной оспе
19. Роль медицинской сестры в профилактике ветряной оспы у детей в условиях детской поликлиники
20. Сестринская помощь детям раннего возраста при эксикозах при острых кишечных инфекциях
21. Роль медицинской сестры в профилактике острых кишечных инфекций и уходе за больными с острыми кишечными инфекциями
22. Сестринская помощь при эпидемическом паротите
23. Сестринская помощь детям при менингококковой инфекции
24. Анемии у детей сестринский уход и паллиативная помощь при тяжелых формах
25. Сестринская помощь детям при ревматизме
26. Сестринская и паллиативная помощь детям при ревматоидном артрите
27. Сестринская помощь детям при анемии
28. Сестринская помощь детям раннего возраста при анемии
29. Сестринская помощь при железодефицитной анемии у подростков
30. Роль медицинской сестры в профилактике анемии у детей
31. Сестринская помощь детям при геморрагических диатезах
32. Сестринская и паллиативная помощь детям при лейкозах
33. Сестринская помощь детям при гломерулонефрите
34. Сестринская помощь детям при остром пиелонефрите
35. Сестринская помощь детям при обострении хронического пиелонефрита
36. Сестринская помощь детям в период ремиссии хронического пиелонефрита
37. Сестринская помощь детям при первичном пиелонефрите
38. Сестринская помощь детям при обострении хронического вторичного пиелонефрита
39. Сестринская помощь детям при остром цистите
40. Особенности сестринской помощи детям при хроническом цистите
41. Сестринская помощь при рахите
42. Роль медицинской сестры в профилактике рахита и гипервитаминоза «Д» в условиях педиатрического участка
43. Сестринская помощь детям с остаточными явлениями рахита
44. Сестринская помощь детям при атипическом дерматите
45. Сестринская помощь детям при заболеваниях щитовидной железы
46. Сестринская помощь детям при сахарном диабете первого типа
47. Сестринская помощь детям при сахарном диабете первого типа при компенсированном течении
48. Сестринская помощь детям при сахарном диабете второго типа
49. Сестринская помощь детям при фенилкетонурии
50. Сестринская помощь семье, имеющей ребенка с синдромом Дауна

51. Сестринская помощь при полинейропатиях
52. Сестринская помощь при ДЦП у детей
53. Особенности сестринского ухода за недоношенными новорожденными на педиатрическом участке
54. Роль медицинской сестры в организации ухода за недоношенным грудным ребенком в условиях педиатрического участка в первые 6 месяцев жизни
55. Роль медицинской сестры педиатрического участка в гармоничном развитии детей (до 2-х летнего возраста), родившихся недоношенными
56. Роль медицинской сестры в организации вскармливания недоношенных детей в условиях педиатрического участка
57. Роль медицинской сестры в осуществлении гармоничного развития недоношенных детей в условиях педиатрического участка
58. Роль медицинской сестры в мотивировании родителей к вакцинации детей
59. Роль медицинской сестры в вакцинации детей грудного возраста
60. Роль медицинской сестры в организации гипоаллергенного питания детей первого года жизни при атопическом дерматите
61. Особенности сестринской помощи детям первого года жизни при перинатальной энцефалопатии
62. Роль медицинской сестры в реабилитации детей с перинатальной энцефалопатией
63. Роль медицинской сестры в реализации развивающего ухода в неонатологии и грудном возрасте
64. Роль неонатальной медицинской сестры в обучении матерей методу «Кенгуру»
65. Информационная поддержка женщин, чьи дети находятся в отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных
66. Боль и обезболивание у новорожденных
67. Роль медицинской сестры в обеспечении грудного вскармливания недоношенных детей
68. Особенности вскармливания недоношенного ребенка в условиях стационара
69. Особенности сестринского ухода за недоношенными новорожденными
70. Роль медицинской сестры в профилактике гнойно-септических заболеваний у новорожденных
71. Роль медицинской сестры в профилактике гнойносептического заболевания омфалит у новорожденных
72. организация и проведение сестринского ухода за детьми при стенозирующем ларинготрахеите.
73. Роль медицинской сестры в профилактике и лечении стоматитов у детей.
74. Роль медицинской сестры в организации грудного вскармливания.
75. Особенности ухода за детьми в период новорожденности.
76. Роль медицинской сестры в профилактике заболеваний кожи и пупка у новорожденных.

- Сестринская помощь в хирургии

1. Роль медицинской сестры в профилактике послеоперационного инфицирования при остром аппендиците

2. Роль медицинской сестры в послеоперационной профилактике спаечного процесса при остром аппендиците
3. Профилактика тромбоэмболии легочной артерии у пациентов, перенесших оперативное вмешательство на нижних конечностях
4. Профилактика гнойно-некротических осложнений после ампутации нижних конечностей у пациентов с облитерирующим атеросклерозом
5. Особенности сестринского ухода за пациентом в послеоперационном периоде при варикозном расширении вен
6. Тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей, особенности сестринского ухода за пациентом в послеоперационном периоде
7. Роль медицинской сестры в лечении и реабилитации послеоперационной грыжи передней брюшной стенки
8. Сочетанная хирургическая патология, острый аппендицит и туберкулез легких. Роль медицинской сестры в профилактике ИСМП
9. Сестринский уход за пациентом при переломе шейки бедра
10. Сестринская помощь в послеоперационном периоде при холецистэктомии
11. Роль медицинской сестры в профилактике рецидива при варикозной болезни
12. Сестринская помощь в профилактике послеоперационных осложнений язвенной болезни желудка
13. Сестринская помощь при раке желудка в послеоперационном периоде
14. Сестринская помощь при мочекаменной болезни в послеоперационном периоде
15. Особенности сестринского ухода по профилактике рецидивов грыжи паховой
16. Сестринская помощь в послеоперационном периоде при кишечной непроходимости
17. Роль медицинской сестры в профилактике малигнизации при язвенной болезни желудка
18. Сестринский уход в послеоперационном периоде после грыжесечения
19. Профилактика тромбоэмболии легочной артерии у пациентов, перенесших оперативное вмешательство на нижних конечностях
20. Профилактика гнойно-некротических осложнений после ампутации нижних конечностей у пациентов с облитерирующим атеросклерозом
21. Роль медицинской сестры в подготовке больного к плановому оперативному вмешательству
22. Особенности подготовки пациента к экстренному оперативному вмешательству
23. Особенности сестринского ухода за пациентом в послеоперационном периоде, перенесших венесекцию
24. Роль сестринского процесса в профилактике гемотрансфузионного шока
25. Особенности сестринского ухода за пациентом в послеоперационном периоде при тромбофлебите поверхностных вен нижних конечностей
26. Программа реабилитации при переломах голени в постиммобилизационный период
27. Роль медицинской сестры в лечении послеоперационной грыжи передней брюшной стенки
28. Профилактика развития послеоперационной пневмонии при общем обезболивании у пациентов челюстно-лицевой хирургии

29. Роль медицинской сестры в повышении качества жизни пациентов с паховой грыжей
30. Профилактика органных осложнений в послеоперационный период
31. Роль медицинской сестры в профилактике рецидива варикозного расширения вен нижних конечностей
32. Особенности сестринского ухода за пациентами с термической травмой
33. Роль медицинской сестры в консервативном лечении при переломе поясничного отдела позвоночника
34. Роль медицинской сестры после оперативного вмешательства при переломе поясничного отдела позвоночника
35. Уход за больными с переломом шейки бедра в стационаре
38. Особенности сестринского ухода за пациентом с варикозным расширением вен в послеоперационном периоде
39. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений при остром панкреатите
40. Роль медицинской сестры в улучшении качества жизни пациентов с колостомой
41. Сестринская помощь при почечной колике
42. Сестринская помощь при остеомиелите
42. Роль медицинской сестры в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах желчевыводящих путей.
43. Роль медицинской сестры в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах при мочекаменной болезни.
44. Роль медицинской сестры в лечении, профилактике и реабилитации пациентов с хроническим и острым панкреатитом.
45. Особенности сестринского ухода за онкологическими пациентами в стационаре.
46. Профилактика внутрибольничных инфекций в операционном блоке.
47. Роль медсестры в профилактике ранних послеоперационных осложнений.
48. Роль медсестры в уходе за больными с переломами в пояснично-крестовом отделе позвоночника и костей таза.
49. Сестринская помощь при новообразованиях.
50. Сестринский уход за пациентами после апендэктомии в стационаре.
51. Сестринский уход за пациентами с переломами нижних конечностей в стационаре.
52. Сестринский уход за пациентами с термическими ожогами в стационаре.
53. Сестринский уход за пациентами со спинномозговой травмой..
54. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов при заболевании толстой кишки.
55. Особенности сестринского ухода за пациентом с хирургическими заболеваниями и травмами прямой кишки.
56. Особенности сестринского ухода за пациентом с хирургическими заболеваниями и травмами органов мочеотделения
57. Роль медицинской сестры в лечении и реабилитации пациентов после холистэктомии.
58. Роль медицинской сестры в диагностике, лечении и профилактике варикозной болезни вен у женщин

59. Роль медицинской сестры в профилактике и диагностике рака молочной железы.
60. Особенности сестринского ухода за пациентом с гангреной стопы.
61. Особенности сестринского ухода за пациентом с хирургическими заболеваниями шеи, трахеи и пищевода.
62. Роль медицинской сестры в диагностике, лечении и реабилитации пациентов после механических травм опорно-двигательного аппарата
63. Роль медицинской сестры в диагностике, лечении и реабилитации пациентов при черепно-мозговой травме.

- Сестринская помощь во фтизиатрии и при инфекционных заболеваниях

1. Осуществление сестринского ухода за пациентами с острыми кишечными инфекциями
2. Осуществление сестринского ухода за пациентами с острыми вирусными гепатитами
3. Осуществление сестринского ухода за пациентами с различными формами туберкулеза, находящимися в противотуберкулезном диспансере
4. Роль медицинской сестры в организации профилактики туберкулеза легких среди населения
5. Сестринская помощь детям при туберкулезе

- Сестринская помощь в неврологии, психиатрии, наркологии

1. Сестринская помощь при мигрени
2. Сестринская помощь при геморрагическом инсульте
3. Сестринская помощь при ишемическом инсульте
4. Сестринская помощь при остеохондрозе (указать какого отдела позвоночника).
5. Сестринская помощь при рассеянном склерозе
6. Сестринская помощь при паркинсонизме
7. Сестринская помощь при болезни Паркинсона
8. Роль медицинской сестры в улучшении качества жизни пациентов, страдающих болезнью Паркинсона
9. Роль медицинской сестры в реабилитации больных, перенесших инсульт
10. Роль медицинской сестры в профилактике инсульта
11. Изучение информированности пациентов о симптомах транзиторной ишемической атаки
12. Применение средств лечебной физической культуры в комплексной реабилитации больных с инфарктом миокарда на постстационарном этапе
13. Особенности реабилитации пациентов с последствиями ОНМК
14. Роль медицинской сестры в профилактике транзиторных психозов
15. Сестринская помощь пациентам в период абстиненции

МДК.02.02. Основы реабилитации:

1. Сестринский процесс в реабилитации больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения.
2. Реабилитация пациентов на амбулаторном этапе, перенесших нарушение мозгового кровообращения (ишемический инсульт)

3. Сестринский процесс в реабилитации и уходе за больными, перенесшими острое нарушение мозгового кровообращения (геморрагический инсульт)
4. Роль медицинской сестры в реабилитации после инфаркта миокарда
5. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания
6. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с заболеваниями органов пищеварения
7. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с нарушениями обмена веществ
8. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с патологией почек и мочевыводящей системы
9. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с заболеваниями опорнодвигательного аппарата
10. Роль медицинской сестры в проведении реабилитационных мероприятий при патологии органов дыхания

ПМ.03 Оказание доврачебной помощи при неотложных и экстремальных состояниях

МДК.03.01. Основы реаниматологии:

1. Роль медицинской сестры в оказании неотложной помощи больным при терминальных состояниях.
2. Роль медицинской сестры в диагностике и оказании помощи больным с острой дыхательной недостаточностью.
3. Роль медицинской сестры в оказании помощи больным с различными видами шока.
4. Сестринский уход за пациентами с комами различной этиологии.
5. Сестринский уход при диагностике и оказании неотложной помощи больным с острыми экзогенными отравлениями.

МДК.03.02. Медицина катастроф:

1. Роль медицинской сестры в мероприятиях по защите населения при чрезвычайных ситуациях химического характера.
2. Роль медицинской сестры в мероприятиях по защите населения при чрезвычайных ситуациях радиационного характера.
3. Роль медицинской сестры в мероприятиях по защите населения при чрезвычайных ситуациях эпидемического характера.
4. Роль медицинской сестры в мероприятиях по защите населения при чрезвычайных ситуациях термического характера.
5. Роль медицинской сестры в мероприятиях по защите населения при чрезвычайных ситуациях террористического характера.
6. Роль медицинской сестры в оказании помощи психически пораженным при чрезвычайных ситуациях.
7. Роль медицинской сестры в оказании помощи пораженным при дорожно-транспортных катастрофах.
8. Роль медицинской сестры в оказании реанимационных мероприятий пораженным при чрезвычайных ситуациях.

ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих

1. Роль медицинской сестры в улучшении качества жизни пациентов с недержанием мочи
2. Участие медсестры в проведении и получении достоверных клинических лабораторных и инструментальных исследований
3. Оценка эффективности гигиены и антисептики рук в медицинской организации
4. Участие медсестры в дополнительных методах исследования.
5. Роль медсестры в оказании медико-социальной помощи онкологическим больным
6. Роль медицинской сестры процедурного кабинета в профилактике постинъекционных осложнений.
7. Деонтологические особенности работы в педиатрическом отделении
8. Деонтологические особенности работы в неврологическом отделении
9. Деонтологические особенности работы в онкологическом диспансере
10. Деонтологические особенности работы в реанимационном отделении
11. Деонтологические особенности работы в детской поликлинике
12. Роль медицинской сестры в осуществлении энтерального питания пациентов
13. Роль медицинской сестры в профилактике пролежней у тяжелобольных и неподвижных пациентов.
14. Роль медицинской сестры в профилактике ИСМП в медицинских организациях.
15. Профессиональная деятельность медицинской сестры процедурного кабинета.
16. Обеспечение инфекционной безопасности среднего медицинского персонала.
17. Санитарно-просветительская работа и ее роль в профессиональной деятельности медицинской сестры в отделении (по выбору студента).
18. Особенности работы медицинской сестры по организации санитарно-противоэпидемического режима в отделении стационара.
19. Безопасная больничная среда в профессиональной деятельности медицинской сестры.
20. Роль медицинской сестры в организации питания в медицинской организации.
21. Сестринский уход за пациентами с постельным режимом.
22. Профессиональная деятельность медицинской сестры в профилактике пролежней.
23. Роль участковой медицинской сестры в организации сестринского ухода за тяжелобольным.
24. Факторы риска в работе медицинской сестры.