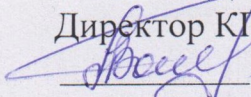


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«РУБЦОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

УТВЕРЖДАЮ

Директор КГБПОУ РМК

 В.М. Пономарев

« » 13 04 2020 г.

ПРОГРАММА

государственной итоговой аттестации выпускников

КГБПОУ «Рубцовский медицинский колледж»

по специальности 34.02.01. «Сестринское дело»

(в условиях усиления санитарно-эпидемиологических мер)

Рубцовск, 2020 г.

Программа государственной итоговой аттестации выпускников КГБПОУ «Рубцовский медицинский колледж» по специальности 34 02 01 «Сестринское дело» базовый уровень образования разработана в соответствии с ФГОС по специальности «Сестринское дело», Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, рекомендациями Минпросвещения России от 02.04.2020. года № ГД – 121/05 «По организации образовательного процесса на выпускных курсах в образовательных организациях, реализующих программы среднего профессионального образования, в условиях усиления санитарно – эпидемиологических мероприятий.

Организация-разработчик: КГБПОУ «Рубцовский медицинский колледж»

Разработчики:

Будаева Т. М.-зам. директора по учебной работе;

Корнейчук Н.В. - председатель ЦМК «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»;

Сабитова В.М. - и.о. зав. практикой.

Рассмотрена на заседании педагогического совета протокол №_от «__» _____2020_
г.

I. Общие положения

1. Характеристика профессиональной деятельности выпускников по специальности 34 02 01 Сестринское дело.

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

1.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

- пациент и его окружение; -
- здоровое население;
- средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи;
- первичные трудовые коллективы.

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

1.3.1. Проведение профилактических мероприятий;

1.3.2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

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

1.3.4. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра.

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

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

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

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

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

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

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

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и

осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).

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

1.5.1. ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий.

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

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

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

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

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, 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.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

1.5.3. ПМ 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

- ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
- ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
- ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.
- 1.5.4. ПМ 04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.
- ПК 4.2. Проводить несложные медицинские манипуляции.
- ПК 4.3. Участвовать в организации безопасной среды для пациента и медицинского персонала.
- ПК 4.4. Обеспечивать правильное хранение и использование предметов ухода и инвентаря.
- ПК 4.5. Соблюдать правила медицинской этики.
- ПК 4.6. Оказывать простые медицинские услуги.
- ПК 4.7. Решать проблемы пациента посредством сестринского ухода.
- ПК 4.8. Проводить обучение пациента самоуходу.

2. Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение основных профессиональных образовательных программ, является обязательной и проводится в порядке и форме, которые установлены образовательной организацией, имеющей государственную аккредитацию.

3. Целью Государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения студентами образовательных программ среднего профессионального образования соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

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

Для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья Государственная итоговая аттестация проводится с учетом состояния их здоровья.

5. Формами государственной итоговой аттестации является: защита выпускной квалификационной работы.

6. В ходе итоговой государственной аттестации по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций.

Профессиональные модули, профессиональные компетенции	Основные показатели оценки результатов
Вид деятельности ПМ 01 ПК 1.1 Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья	- проведение оценки физического и нервно-психического развития людей различных возрастных категорий; - проведение диагностики уровня индивидуального

населения, пациента и его окружения.	здоровья; - составление режима дня для людей разных возрастов; - доступное, грамотное проведение лекций и бесед
ПМ 01 ПК 1.2. Проводить санитарно – гигиеническое воспитание населения.	- доступное, грамотное проведение бесед; - консультирование по вопросам рационального питания
ПМ 02 ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	- доступное и понятное объяснение значимости и своевременности прохождения медицинских осмотров населением; - консультирование по вопросам рационального питания, двигательной нагрузке; - участие в разработке мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний
ПМ 02 ПК 2.1 Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	- осуществление правильного приема пациентами лекарственных препаратов и контроля их побочных эффектов; - выполнение своевременной и правильной подготовки к дополнительным исследованиям
ПМ 02 ПК 2.2 Осуществлять лечебно – диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	- выполнение стандартов при осуществлении лечебных и диагностических вмешательств в соответствии с врачебными назначениями; - введение лекарственных средств различными способами по назначению врача с соблюдением инструкций;
ПМ 02 ПК 2.4 Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	- выполнение инструкций по применению лекарственных средств; - проведение обучения пациентов правильному приему медикаментозных средств и обучение контролю их побочных эффектов
ПМ 02 ПК 2.5 Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно – диагностического процесса.	- соблюдение правил техники безопасности при работе с аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения; соблюдение инструкций по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения
ПМ 02 ПК 2.6 Вести	- выполнение правил и инструкций по оформлению и

утвержденную медицинскую документацию.	заполнению учета о отчетной медицинской документации; выполнение инструкций по хранению учетно-отчетной медицинской документации
ПМ 02 ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.	- выполнение медицинской реабилитации в условиях стационара и поликлиники
ПМ 03 ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.	- оценка тяжести состояния пациента с учетом результатов основных параметров жизнедеятельности; - оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах; - обеспечение безопасных условий для пациента и медперсонала
ПМ 03 ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	- оценка тяжести состояния пациента с учетом результатов основных параметров жизнедеятельности; - оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах в ЧС; - обеспечение безопасных условий для пациента и медперсонала;
ПМ04 ПК 4.2. Проводить несложные медицинские манипуляции.	- проведение антропометрии; - выполнение манипуляций по гигиеническому уходу
ПМ 04 ПК 4.3. Участвовать в организации безопасной среды для пациента и медицинского персонала.	- обеспечение безопасных условий для пациента; - соблюдение принципов эргономики при перемещении пациента; - обеспечение инфекционной безопасности
ПМ 04 ПК 4.5. Соблюдать правила медицинской этики.	- соблюдение правил медицинской этики и деонтологии при общении с пациентами, коллегами
ПМ 04 ПК* 4.6. Оказывать простые медицинские услуги.	- выполнение простых медицинских услуг с соблюдением стандартов
ПМ 04 ПК* 4.7. Решать проблемы пациента посредством сестринского ухода.	- определение и решение проблем пациента с использованием медицинской информации
ПМ 04 ПК* 4.8. Проводить обучение пациента самоуходу.	- доступное и грамотное изложение информации при обучении пациентов самоуходу
Общие компетенции	Основные показатели оценки результатов
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- демонстрация интереса к будущей профессии; - выполнение профессиональных задач по уходу за больными, доступность объяснения

	профилактической деятельности; - инициативность в процессе освоения профилактической деятельности; - получение положительных отзывов по итогам производственной практики; - участие в студенческих конференциях, конкурсах
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	- обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач; - получение положительных отзывов по итогам производственной практики
ОК 3 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- участие в студенческих конференциях, конкурсах; - адекватность принятия решений в стандартных и нестандартных ситуациях в области ухода при выполнении работ по производственной практике
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	- адекватность отбора и использования информации при выполнении практических заданий
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	- применение на практике требований по инфекционной безопасности, охраны труда, производственной санитарии, противопожарной безопасности; - участие в работе СНО

II. Выполнение и защита выпускной квалификационной работы

2.1. Выпускная квалификационная работа является одной из форм аттестационных испытаний выпускников, завершающих обучение по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования и проводится в соответствии с «Временный порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования в КГБПОУ «Рубцовский медицинский колледж» (в условиях усиления санитарно-эпидемиологических мер)» и «Положением о выпускной квалификационной работе».

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

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

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

2.5. Темы выпускной квалификационной работы разрабатываются преподавателями образовательной организации совместно с работодателями, рассматриваются соответствующими цикловыми комиссиями и утверждаются методическим советом.

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

2.7. Перечень тем выпускных квалификационных работ для студентов специальности 34.02.01 «Сестринское дело»:

ПМ 01 «Проведение профилактических мероприятий»

1. Роль семейных факторов в формировании здорового образа жизни детей.
2. Организация мероприятий по профилактике нарушений осанки в школе.
3. Деятельность медицинской сестры в реабилитации недоношенного ребенка на педиатрическом участке.
4. Закаливание, как одно из средств физического воспитания детей.
5. Роль «Центров здоровья» в повышении качества жизни пациента.
6. Организация и содержание ухода за новорожденным ребенком в домашних условиях.
7. Рациональное питание здоровых детей первого года жизни.
8. Диспансеризация детей первого года жизни.
9. Роль медицинской сестры в работе с группой часто болеющих детей.
10. Основные направления, формы и средства гигиенического воспитания населения в условиях поликлиники.
11. Роль медсестры в осуществлении индивидуальной и общественной профилактики различных инфекционных заболеваний.
12. Организация работы Школы здоровья.
13. Роль медсестры в профилактике социально- значимых заболеваний.
14. Организация работы школы Гипертонической болезни.
15. Профилактическая деятельность медицинской сестры амбулаторно-поликлинического учреждения.

16. Роль медицинской сестры в первичной профилактике гипертонической болезни.
17. Роль медицинской сестры в первичной профилактике ИБС.
18. Роль медицинской сестры в профилактике туберкулёза у детей.
19. Формирование санитарно-гигиенических навыков у детей для профилактики гельминтозов.
20. Школа для больных с хронической сердечной недостаточностью. Роль медицинской сестры.
21. Формирование здорового образа жизни у школьников и студентов.
22. Роль сестринского персонала в организации и поддержке грудного вскармливания.
23. Роль сестринского персонала в работе школы здоровья по сахарному диабету.
24. Проблема табакокурения в молодежной среде и роль м/с в профилактике табакокурения.
25. Возможности профилактики в деятельности медицинской сестры пульмонологического отделения.
26. Ожирение, как социальная проблема. Роль медицинской сестры в профилактике ожирения.
27. Роль медицинской сестры в профилактике инфекций, передающихся половым путем у подростков.

ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

1. Роль медицинской сестры дошкольного учреждения в профилактике заболеваний у детей.
2. Сестринская помощь в обеспечении качества жизни и психического здоровья у пациентов пожилого и старческого возраста.
3. Роль медицинской сестры в обеспечении качества жизни у пациентов с ишемической болезнью сердца.
4. Роль медицинской сестры в обеспечении качества жизни у пациентов с артериальной гипертензией.
5. Роль медицинской сестры в обеспечении качества жизни у пациентов с сахарным диабетом.
6. Роль медицинской сестры в обеспечении качества жизни у пациентов с хроническими заболеваниями почек.
7. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений у пациентов с сахарным диабетом.
8. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений у пациентов в постинфарктный период.
9. Роль медицинской сестры в оказании помощи детям, страдающим сахарным диабетом.
10. Роль медицинской сестры в оказании помощи детям с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
11. Роль медицинской сестры в оказании помощи детям с бронхиальной астмой.
12. Особенности работы медицинской сестры отделения патологии

новорожденных детской больницы, при выхаживании недоношенных детей.

13. Роль медицинской сестры в диспансеризации и реабилитации часто болеющих детей.

14. Роль медицинской сестры поликлиники в профилактике детских капельных инфекций.

15. Роль медицинской сестры в профилактике заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей.

16. Роль медицинской сестры в организации вскармливания детей первого года жизни.

17. Современные аспекты оказания помощи пациентам с ВИЧ инфекцией.

18. Организация и осуществление реабилитационных мероприятий при ИБС.

19. Осуществление реабилитационных мероприятий с гериатрическими пациентами.

20. Роль сестринского персонала в организации работы в школе бронхиальной астмы.

21. Осуществление реабилитационных мероприятий при гипертонической болезни.

22. Реабилитация пациентов, перенесших инсульт.

23. Анализ распространенности аллергических заболеваний среди взрослого населения. Роль м/с в их профилактике.

24. Эмоциональная саморегуляция в практике работы медицинских сестер.

25. Профилактическая деятельность м/с при хроническом бронхите.

26. Принципы реабилитации больных при заболеваниях органов движения.

27. Функции медицинской сестры при диспансеризации населения.

28. Деятельность медицинской сестры в оказании медицинской помощи при хроническом гастрите.

29. Деятельность медицинской сестры в оказании медицинской помощи при бронхиальной астме.

30. Участие медицинской сестры в организации медицинской помощи при гипертонической болезни.

31. Участие медицинской сестры в организации медицинской помощи при хроническом бронхите.

32. Роль медицинской сестры в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе при кишечных инфекциях.

33. Организация сестринского ухода в терапевтическом отделении.

34. Организация сестринского ухода в хирургическом отделении.

35. Организация сестринского ухода в педиатрическом отделении.

36. Организация сестринского ухода в акушерстве и гинекологии.

37. Организация сестринского ухода в неврологическом отделении.

38. Особенности сестринского ухода за психически больными в условиях стационара.

39. Организация сестринского ухода в психиатрии и наркологии.

40. Организация сестринского ухода при инфекционных болезнях.

41. Организация сестринского ухода в дерматовенерологии.

42. Организация сестринского ухода в офтальмологии.

43. Организация сестринского ухода в оториноларингологии.

44. Организация сестринского ухода во фтизиатрии.
45. Осложнения послеоперационного периода - роль сестринского ухода в их профилактике.
46. Организация сестринского ухода за больными с острой сердечной недостаточностью.
47. Организация работы сестринского персонала по профилактике развития послеоперационных осложнений после операций на органах брюшной полости.
48. Особенности организации сестринского ухода медицинской сестры перевязочного кабинета в отделении общей хирургии.
49. Обеспечение эпидемиологической безопасности пациентов и медицинского персонала в отделении воздушно-капельных инфекций.
50. Особенности сестринского ухода при заболеваниях ЛОР - органов.
51. Организация профилактики внутрибольничной инфекции в операционном блоке.
52. Личностные особенности медицинской сестры как условие эффективности профессиональной деятельности.
53. Риск профессиональных заражений и их профилактика в отделениях хирургического профиля.
54. Роль медицинской сестры в обеспечении доступного, безопасного и эффективного ухода за тяжелобольными пациентами на основе инновационных технологий.
55. Роль средних медицинских работников в предупреждении внутрибольничных инфекций.
56. Организация сестринского ухода при хронических вирусных гепатитах.
57. Оптимизация деятельности медицинской сестры по профилактике пролежней.
58. Особенности деятельности медицинской сестры пульмонологического отделения.
59. Сестринский уход и особенности лечения туберкулеза у детей.
60. Профилактика агрессии у пациентов с алкогольными психозами.
61. Организация и особенности ухода за онкологическими больными.
62. Риск профессиональных заражений, их профилактика в отделениях хирургического профиля.
63. Организация работы медицинской сестры фтизиатрической амбулаторно-поликлинической службы.
64. Роль мед. сестры в организации с/ ухода у пациентов с остеохондрозом поясничного отдела позвоночника.
65. Роль мед. сестры в организации ухода за пациентом с мигренью.
66. Сестринский уход при эпилепсии.
67. Роль мед. сестры в уходе за больными с невритом лицевого нерва.
68. Роль мед. сестры в уходе за больными с реактивными состояниями.
69. Роль мед. сестры в уходе за пациентом, перенесшим инсульт.
70. Сестринский уход за лицами, страдающими алкоголизмом.
71. Сестринский уход за лицами, страдающими шизофренией.
72. Роль мед. сестры в организации лечения и ухода за больным с фантомными болями.

73. Сестринский уход при запорах у детей.
74. Профилактика рахита у детей.
75. Сестринский уход при гипертермии у детей.
76. Сестринский уход при бронхообструктивном синдроме у детей.
77. Стеноз гортани у детей.
78. Сестринский уход при острых расстройствах питания у детей.

МДК 02.02 «Основы реабилитации»

1. Комплексная реабилитация больных остеохондрозом шейного отдела позвоночника.
2. Реабилитация детей-инвалидов с нарушениями слуха.
3. Роль и место ЛФК в реабилитации пациентов с ожирением.
4. Роль медицинской сестры участковой службы в реабилитации больных гипертонической болезнью в условиях поликлиники.
5. Особенности работы медицинской сестры реабилитационного центра.
6. Лечебная физкультура при инфаркте миокарда на стационарном этапе реабилитации.
7. Роль лечебной физкультуры и массажа в системе реабилитации лиц пожилого возраста.
8. Роль самомассажа в реабилитации пациентов после повреждений нижних конечностей.
9. Физиотерапевтические аспекты в реабилитации пациентов с заболеваниями пояснично-крестцового отдела позвоночника.
10. Реабилитация больных при остеохондрозе поясничного отдела позвоночника.
11. Физиотерапевтические аспекты в реабилитации пациентов с гипертонической болезнью.
12. Реабилитация больных, перенесших инсульт.
13. Анализ роли физической реабилитации при остеохондрозе поясничного отдела позвоночника.
14. Роль мед. сестры в лечении и реабилитации детей, страдающих ДЦП.

ПМ 03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»

1. Роль медицинской сестры в проведении расширенных реанимационных мероприятий в составе реанимационной бригады.
2. Организация сестринского ухода за больными в коматозном состоянии.
3. Особенности сестринского ухода за больными с различными видами шока.
4. Роль медицинской сестры в проведении интенсивной терапии больным с острыми отравлениями.
5. Организация сестринского ухода за больными после общей анестезии.

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

1. Система здравоохранения в РФ. Место медицинской сестры в системе здравоохранения.

2. Морально-этические нормы, правила и принципы поведения медицинских работников.
3. Современное состояние сестринского дела в РФ. Проблемы и перспективы развития сестринского дела.
4. Основные факторы качества сестринской помощи. Профессиональная компетентность, доступность, непрерывность, результативность.
5. Здоровьесберегающая среда для сестринского персонала.
6. Обучение родственников уходу за тяжелобольным в домашних условиях.
7. Гигиенический уход за пациентом в условиях стационара. Современные подходы.
8. Роль сестринского персонала при профилактике осложнений при инвазивных манипуляциях.
9. Роль медицинской сестры при проведении лабораторных исследований.
10. Личностные особенности медицинской сестры и их влияние на профессиональное общение с пациентом.
11. Изучение социально-психологического климата коллектива и его роли в эффективной деятельности коллектива.
12. Безопасная больничная среда. Роль сестринского персонала.
13. Роль сестринского персонала в оказании паллиативной помощи пациентам.
14. Современные дезинфицирующие средства. Характеристика, эффективность.
15. Синдром профессионального выгорания у сестринского персонала. Профессиональная деформация личности.

2.8. Закрепление тем выпускной квалификационной работы, с указанием руководителей и сроков выполнения оформляется приказом директора колледжа.

2.9. Задания для выпускной квалификационной работы выдаются студенту до допуска к выполнению ВКР.

2.10. Общее руководство и контроль за ходом выполнения выпускной квалификационной работы по специальности осуществляет заведующий отделением «Сестринское дело».

2.11. К каждому руководителю выпускной квалификационной работы одновременно может быть прикреплено не более 8 студентов. На консультации для каждого студента должно быть предусмотрено не более 2 часов в неделю.

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

2.13. Заместитель директора по учебной работе после ознакомления с отзывом руководителя решает вопрос о допуске студента к защите и передает выпускную квалификационную работу в государственную экзаменационную комиссию.

2.14. Защита выпускной квалификационной работы проводится при обеспечении идентификации личности обучающихся и при соблюдении

требований, установленных форматом дистанционного обучения. На защиту выпускной квалификационной работы отводится 30 минут. Процедура защиты устанавливается Положением «О выпускной квалификационной работе».

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

Критерии оценки квалификационной работ:

Основные критерии	5 баллов	4 балла	3 балла	2 балла
Содержание дипломной работы	содержание соответствует выбранной специальности и	тема соответствует специальности и содержание работы в целом	работа соответствует специальности, однако имеется	тема работы не соответствует специальности, а содержание
Актуальность	работа актуальна, выполнена самостоятельно, носит творческий характер, отличается новизной	работа актуальна, написана самостоятельно;	исследуемая проблема в основном раскрыта, но не отличается новизной	работа содержит существенные теоретико-методологические ошибки и поверхностную
Использование различных методов исследования	сделан обстоятельный анализ теоретических аспектов проблемы и различных подходов к ее решению;	основные положения работы раскрыты на хорошем теоретическом и методологическом	нарушена логика изложения материала, задачи раскрыты не полностью;	дипломная работа носит чисто описательный характер с заимствованиями
Теоретическое обоснование	теоретические положения связаны с	теоретические положения связаны	теоретические положения не	теоретические положения

	<p>представлена проблема, показано знание нормативной базы, учтены последние изменения в законодательстве и нормативных документах; студент показал знания по профессиональным модулям: ПМ01, ПМ02, ПМ03, ПМ 04 в соответствии с выбранной темой ВКР в полном объеме.</p>	<p>использовано недостаточное количество дополнительных научных источников и нормативных документов; студент показал знания по профессиональным модулям: ПМ01, ПМ02, ПМ03, ПМ 04 в соответствии с выбранной темой ВКР на достаточном уровне.</p>	<p>на достаточной мере использованы необходимые для раскрытия темы научная литература, нормативные документы, а также материалы исследований; студент показал знания по профессиональным модулям: ПМ01, ПМ02, ПМ03, ПМ 04 в соответствии с выбранной темой</p>	<p>использованы устаревшие нормативные документы, а также материалы исследований; студент не показал знания по профессиональным модулям: ПМ01, ПМ02, ПМ03, ПМ04 в соответствии с выбранной темой ВКР.</p>
--	---	--	--	---

<p>Определение практической значимости работы</p>	<p>в работе проведен количественный и качественный анализ проблемы, который подкрепляет теорию, в работе широко используются материалы исследования, проведенного автором самостоятельно; студент показал освоение ПМ и ПК: ПМ01: ПК1.1. ПК1.2. ПК1.3. ПМ02: ПК2.1. ПК2.2. ПК2.4. ПК2.7. ПМ03: ПК3.1. ПК3.2. ПК3.3. ПМ04: ПК4.2. ПК4.3. ПК4.5. ПК*4.6. ПК*4.7. ПК*4.8. в соответствии с выбранной темой ВКР в полном объеме.</p>	<p>представлены количественные показатели, характеризующие проблемную ситуацию; практические рекомендации обоснованы; студент показал освоение ПМ и ПК: ПМ01: ПК1.1. ПК1.2. ПК1.3. ПМ02: ПК2.1. ПК2.2. ПК2.4. ПК2.7. ПМ03: ПК3.1. ПК3.2. ПК3.3. ПМ04: ПК4.2. ПК4.3. ПК4.5. ПК*4.6. ПК*4.7. ПК*4.8. в соответствии с выбранной темой ВКР на достаточном уровне.</p>	<p>теоретические положения слабо увязаны с практикой, практические рекомендации носят формальный бездоказательный характер; студент показал освоение ПМ и ПК: ПМ01: ПК1.1. ПК1.2. ПК1.3. ПМ02: ПК2.1. ПК2.2. ПК2.4. ПК2.7. ПМ03: ПК3.1. ПК3.2. ПК3.3. ПМ04: ПК4.2. ПК4.3. ПК4.5. ПК*4.6. ПК*4.7. ПК*4.8. в соответствии с выбранной темой ВКР на недостаточном</p>	<p>предложения автора не сформулированы; студент не показал освоение ПМ и ПК: ПМ01: ПК1.1. ПК1.2. ПК1.3. ПМ02: ПК2.1. ПК2.2. ПК2.4. ПК2.7. ПМ03: ПК3.1. ПК3.2. ПК3.3. ПМ04: ПК4.2. ПК4.3. ПК4.5. ПК*4.6. ПК*4.7. ПК*4.8. в соответствии с выбранной темой ВКР.</p>
--	--	--	--	--

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

Отзыв руководителя	руководителем работа оценена на отлично	руководителем работа оценена положи- тельно	в отзывах руководителя большое количество замечаний	отзыв руководителя от- рицательный
Презентация	Соответствует структуре дипломной работы. Количество слайдов 10-15. Дизайн-выдержан. Шрифт крупный Иллюстрации со- ответствуют тематике работы. Отсутствуют ор- фографические ошибки	Соответствует струк- туре дипломной ра- боты. Количество слайдов избыточно. Дизайн-выдержан не в полной мере. Шрифт крупный Иллюстрации соот- ветствуют тематике работы. Присутствуют еди- ничные орфографи- ческие ошибки	Не полностью соответствует структуре ди- пломной работы. Количество слайдов не- достаточно. Дизайн - не выдержан. Шрифт мелкий. Иллюстрации не соответствуют тематике работы или единичны Присутствуют орфографические ошибки.	Презентация отсутствует. Презентация не соответствует структуре дипломной работы. Количество слайдов не- достаточно или избыточно. Дизайн - отсутствует. Шрифт мелкий, не читаемый Иллюстраций нет Присутствуют множественные орфографические ошибки.

Доклад и ответы на вопросы	выступление дипломника при защите, ответы на вопросы и критические замечания проведены в полном объеме.	выступление дипломника при защите и ответы на вопросы и критические замечания проведены в полном объеме с небольшими неточностями.	выступление дипломника при защите и ответы на вопросы и критические замечания проведены частично	выступление докладчика непоследовательное, неконкретное. Не ориентируется в терминологии, не отвечает на вопросы.
-----------------------------------	---	--	--	---

При суммировании баллов выставляются следующие оценки:

«отлично» - 55 - 46 баллов

«хорошо» - 45 - 39 баллов

«удовлетворительно» - 38 - 27 баллов

«неудовлетворительно» - менее 27 баллов

III. Государственная экзаменационная комиссия

3.1. Государственная экзаменационная комиссия создается по каждой образовательной программе среднего профессионального образования, реализуемой колледжем. При необходимости могут создаваться несколько государственных экзаменационных комиссий по одной образовательной программе.

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

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

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

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

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

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора образовательной организации.

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

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

3.6. С целью оценки освоения общих компетенций учитывается эффективность социальной практики на основании зачетной книжки по социальной практике, в соответствии с Положением «О социальной практике студентов в КГБПОУ «РМК» и представленного Портфеля достижений.

При оценке общих компетенций:

1. Оценка «Отлично» выставляется студенту, если он отработал не менее 10 часов за каждый учебный год. Обязательным условием считается участие в международных или всероссийских мероприятиях, акции, проекте и участие не менее, чем в 5 общеколледжных мероприятиях. Альтернативу составляет отработка более 100 часов социальной практики за весь период обучения, независимо от вида социальной практики и уровня участия в мероприятиях.
2. Оценка «Хорошо» выставляется студенту, если он отработал 10 часов за каждый учебный год. Обязательным условием является участие в краевых мероприятиях, акциях, проекте или участие не менее, чем в 2 городских мероприятиях или участие не менее, чем в 4 общеколледжных мероприятиях. Альтернативу составляет отработка более 80 часов социальной практики за весь период обучения, независимо от вида социальной практики и уровня участия в мероприятиях.
3. Оценка «Удовлетворительно» выставляется студенту, если он отработал 10 часов за каждый учебный год. Обязательным условием считается участие менее, чем в 4 общеколледжных мероприятиях. Альтернативу составляет отработка более 60 часов социальной практики за весь период обучения, независимо от вида социальной практики и уровня участия в мероприятиях.
4. Оценка «Неудовлетворительно» выставляется, если студент не отработал обязательные 10 часов за каждый учебный год.

3.7. Студентам, участвующим в международных и региональных чемпионатах профессионального мастерства по программам WSR, засчитывать подготовку и участие в данных конкурсах как прохождение социальной практики в полном объеме.

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

3.9. Лица, не прошедшие государственную итоговую аттестацию или получившие на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, отчисляются из образовательной организации и через 1 год по заявлению могут быть восстановлены в образовательную организацию и допущены к повторному прохождению государственной итоговой аттестации.

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

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

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