

Приложение 2
утверждено приказом
директора ГПБОУ «КМК»

от 25.12.2024 № 479

ПРОГРАММА
государственной итоговой аттестации выпускников
ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж»
по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Кемерово 2024

Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) разработана в соответствии со следующими нормативными актами:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 12.05.2014 № 502;
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Минпросвещения России от 04.07.2022 № 527;
4. Приказ Минпросвещения России от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
5. Приказ Минпросвещения России от 24.08.2022 № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
6. Приказ Минпросвещения России от 14.10.2022 № 906 «Об утверждении Порядка заполнения, учета и выдачи дипломов о среднем профессиональном образовании и их дубликатов».

Программа государственной итоговой аттестации состоит из двух частей:

Часть 1 составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 12.05.2014 № 502. Программа государственной итоговой аттестации содержит требования к дипломным проектам (работам), методику их оценивания.

Часть 2 составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Минпросвещения России от 04.07.2022 № 527. Программа государственной итоговой аттестации содержит описание процедуры проведения государственного экзамена, типовые задания, методику их оценивания.

Рекомендовано к утверждению на заседании Педагогического совета с участием председателя ГЭК (Протокол от 18.12.2024 № 1/1)

СОДЕРЖАНИЕ

ЧАСТЬ 1

1. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СООТВЕТСТВИИ С ФГОС СПО.....	4
1.1 Цели и задачи государственной итоговой аттестации	5
1.2 Форма и сроки проведения ГИА.....	6
1.3 График организации и проведения государственной итоговой аттестации	6
2. ТЕМЫ, СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ВКР	6
3. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА	7
3.1. Материально – техническое обеспечение	7
3.2. Информационно-методическое обеспечение ГИА.....	7
3.3. Кадровое обеспечение ГИА	8
4. РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ ДИПЛОМНОГО ПРОЕКТА (РАБОТЫ)	8
5. ЗАЩИТА ДИПЛОМНОГО ПРОЕКТА (РАБОТЫ)	9
6. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ И ЗАЩИТЫ ДИПЛОМНОГО ПРОЕКТА (РАБОТЫ).....	10
ЧАСТЬ 2.....	13
ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СООТВЕТСТВИИ С ФГОС СПО	13
ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	14
СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА	15
СТРУКТУРА ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОЦЕДУРЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	15
ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ГИА	15
КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГИА	18
В ФОРМЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.....	18
ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ	19
ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ИЗ ЧИСЛА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ИНВАЛИДОВ	20
Приложение 1	22
Приложение 2	23
Приложение 3.....	23

ЧАСТЬ 1

1. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СООТВЕТСТВИИ С ФГОС СПО

Медицинская сестра/Медицинский брат (базовой подготовки) готовится к следующим видам деятельности:

- Проведение профилактических мероприятий.
- Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.
- Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.
- Выполнение работ по должности младшая медицинская сестра по уходу за больным
- Специализированная сестринская помощь по направлениям

Медицинская сестра/Медицинский брат (базовой подготовки) должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

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.

5.2. Медицинская сестра/Медицинский брат (базовой подготовки) должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности:

5.2.1. Проведение профилактических мероприятий.

- ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
- ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.
- ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
- 5.2.2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.
- ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
- ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
- ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.
- ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
- ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
- ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.
- ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.
- ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.
- 5.2.3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.
- ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
- ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
- ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.
- ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
- ПК 4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.
- ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.
- ПК 4.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
- ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию.
- ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
- ПК 4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.
- ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
- ПК 4.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
- ПК 4.10. Владеть основами гигиенического питания.
- ПК 4.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

1.1 Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия уровня освоения компетенций, обеспечивающих соответствующую квалификацию и уровень образования обучающихся, Федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования. ГИА способствует систематизации и закреплению знаний и умений обучающегося по специальности при решении конкретных профессиональных задач, определению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

К государственной итоговой аттестации допускается студент, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, по осваиваемой образовательной программе среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело.

1.2 Форма и сроки проведения ГИА

Форма проведения ГИА: подготовка и защита дипломного проекта (работы).

Сроки проведения ГИА: Сроки проведения ГИА регламентированы календарным учебным графиком на текущий учебный год.

Всего – 6 недель, в том числе:

подготовка дипломного проекта (работы) – 4 недели;

защита дипломного проекта (работы) – 2 недели.

1.3 График организации и проведения государственной итоговой аттестации

Мероприятие	Срок
подготовка дипломного проекта (работы)	с 19.05.2025 по 11.06.2025
защита дипломного проекта (работы)	с 16.06.2025 по 30.06.2025
издание приказа о закреплении	
темы дипломного проекта (работы), назначении руководителя с учетом планируемого места трудоустройства (медицинской организации и структурного подразделения)	до 04.03.2025
выдача задания на выполнение дипломного проекта (работы)	не позднее 04.04.2025
издание приказа о назначении рецензентов	не позднее 27.05.2025
сдача выполненного дипломного проекта (работы) в печатном виде руководителю	не позднее 23.05.2025
сдача руководителями дипломных проектов (работ) с отзывом в учебную часть	не позднее 03.06.2025

2. ТЕМЫ, СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ВКР

2. ТЕМЫ, СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИПЛОМНОГО ПРОЕКТА (РАБОТЫ)

2.1. Темы дипломных проектов (работ) определяются образовательной организацией в соответствии с содержанием одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования, и должны иметь практико-ориентированный характер.

Темы дипломных проектов (работ) разрабатываются руководителями с учетом актуальности для практического здравоохранения в рамках профессиональных модулей, обсуждаются на заседаниях соответствующих методических объединений преподавателей, утверждаются распорядительным актом при наличии рекомендации педагогического совета. Студенту предоставляется право выбора темы дипломного проекта (работы), в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. Выбор темы и руководителя необходимо осуществлять с учетом планируемого места трудоустройства (медицинской организации и структурного подразделения).

Студент подает заявление на закрепление темы в письменном виде (приложение 2).

2.2. Закрепление за студентом темы, назначение руководителя, рецензентов оформляется приказом по образовательной организации.

2.3. Структура и содержание дипломного проекта (работы) определяются в зависимости от профиля специальности, требований образовательной организации и включают в себя:

- титульный лист;
- задание на выполнение дипломного проекта (работы);
- отзыв руководителя на дипломный проект (работу);
- рецензию на дипломный проект (работу);
- оглавление;
- введение;
- основную часть;
- заключение;
- список источников;
- приложения;
- последний лист дипломного проекта (работы).

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

При работе над теоретической частью определяются объект и предмет дипломного проекта (работы), проводится обзор используемых источников, обосновывается выбор применяемых методов, технологий и др.

В практической части приводятся результаты собственных исследований, в ней решаются поставленные задачи, описывается ход и результаты аналитической, экспериментальной деятельности студента.

Выводы (заключение) раскрывают значимость полученных результатов, составляются в соответствии с поставленной целью и задачами и содержат предложения с их кратким обоснованием.

Дипломный проект (работа) выполняется в строгом соответствии с методическими указаниями, утвержденными распорядительным актом образовательной организации.

3. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА

3.1. Материально – техническое обеспечение

Для подготовки к ГИА обучающиеся в установленном порядке используют учебно-методические, библиотечные и иные ресурсы колледжа.

Для защиты дипломного проекта (работы) отводится специально подготовленный кабинет.

Оснащение кабинета:

- рабочее место для членов государственной экзаменационной комиссии;
- компьютер, мультимедийный проектор, экран;
- лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения;
- система видео и аудио фиксации.

3.2. Информационно-методическое обеспечение ГИА

- Программа государственной итоговой аттестации;
- методические указания по подготовке и защите дипломного проекта (работы);
- литература по специальности;

- периодические издания по специальности.

3.3. Кадровое обеспечение ГИА

3.3.1. Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией, формируемой из педагогических работников образовательной организации, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе педагогических работников, представителей работодателей или их объединений, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

ГЭК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам. Председатель утверждается приказом Министерства здравоохранения Кузбасса не позднее 20.12.2024.

3.3.2. Председателем ГЭК ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж» 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, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

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

3.3.4. Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года. Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается распорядительным актом образовательной организации.

3.4. Выпускникам и лицам, привлекаемым к проведению ГИА, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

4. РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ ДИПЛОМНОГО ПРОЕКТА (РАБОТЫ)

4.1. Дипломные проекты (работы) подлежат обязательному рецензированию.

4.2. К рецензированию привлекаются педагогические работники образовательной организации, а также представители практического здравоохранения – специалисты по тематике дипломного проекта (работы).

4.3. Рецензия включает:

- заключение о соответствии дипломного проекта (работы) заявленной теме и заданию на нее;
- оценку качества выполнения каждого раздела дипломного проекта (работы);
- оценку степени разработки поставленных вопросов и практической значимости работы;
- общую оценку качества выполнения дипломного проекта (работы).

4.4. Внесение изменений в дипломный проект (работу) после получения рецензии не допускается.

4.5. Образовательная организация после ознакомления с отзывом руководителя и рецензией решает вопрос о допуске обучающегося к защите и передает дипломный проект (работу) в ГЭК.

5. ЗАЩИТА ДИПЛОМНОГО ПРОЕКТА (РАБОТЫ)

5.1 Защита дипломного проекта (работы) проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии по специальности с участием не менее двух третей ее состава.

5.2. Процедура защиты устанавливается председателем государственной экзаменационной комиссии по согласованию с членами комиссии и включает:

- доклад студента (не более 10 минут) с демонстрацией презентации;
- рассмотрение отзыва руководителя и рецензии;
- вопросы членов комиссии, ответы студента.

На защиту дипломного проекта (работы) отводится до 20 минут на одного обучающегося.

5.3. При проведении защиты дипломного проекта (работ) организаторами государственной итоговой аттестации может проводиться видео, аудио фиксация, в целях улучшения качества аудиозаписи могут применяться технические устройства для усиления голоса.

5.4. Для организации и проведения государственного экзамена должен быть подготовлен пакет документов:

- приказ о назначении председателя ГЭК;
- приказ директора Колледжа о составе государственной экзаменационной комиссии и апелляционной комиссии;
- сводные ведомости успеваемости студентов, заверенные заведующими отделениями по специальности и утвержденные директором Колледжа;
- приказ директора о допуске студентов к государственной итоговой аттестации;
- расписание (график) проведения итоговой аттестации;
- программа государственной итоговой аттестации;
- книга протоколов заседаний государственной итоговой аттестации;
- зачетные книжки;
- оценочный лист.

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

5.6. Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протокола заседания ГЭК.

5.7. Решение ГЭК оформляется протоколом, который подписывается председателем ГЭК (в случае отсутствия председателя — его заместителем) и секретарем ГЭК. В протоколе записываются: итоговая оценка дипломного проекта (работы), присуждение квалификации и особые мнения членов комиссии.

5.8. Протоколы ГИА сшиваются в книгу протоколов, которая хранится у заместителя директора по учебно-практической работе в течение года, затем передается в архив образовательной организации.

5.9. 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.

5.10. 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.

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

5.12. 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.

6. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ И ЗАЩИТЫ ДИПЛОМНОГО ПРОЕКТА (РАБОТЫ)

6.1. При определении оценки выполнения и защиты дипломного проекта (работы) учитываются:

- соответствие работы общим требованиям, практическая значимость;
- доклад студента на защите;
- ответы на вопросы;
- оценка рецензента;
- отзыв руководителя;
- самостоятельность выполнения.

6.2. Администрация колледжа оставляет за собой право проводить оценку степени уникальности выполненного студентом дипломного проекта (работы) путем проверки на антиплагиат. Допустимый уровень оригинальности – не менее 65 %. При выявлении высокого уровня заимствований принимается решение о недопуске работы к защите.

6.3. Критерии оценок защиты дипломного проекта (работы):

Показатель	Оценка	Критерии
Содержание	5 (отлично)	Дипломный проект (работа) посвящена актуальной и практически значимой теме. В работе полностью обоснована актуальность темы и значимость проблемы исследования, четко сформулированы цель и задачи, объект и предмет исследования, правильно выбраны и применены необходимые методы исследования. Работа состоит из теоретического раздела и описания практической реализации. В работе имеется четкая структура, внутреннее единство и логическая последовательность изложения материала. В работе в полном объеме раскрывается заявленная тема, содержатся элементы новизны,

Показатель	Оценка	Критерии
		отражено решение поставленных задач. По результатам исследования сделаны аргументированные выводы, соответствующие целевым установкам, обоснована практическая значимость работы. Автор свободно владеет деловым стилем речи
	4 (хорошо)	В работе недостаточно полно обоснована актуальность темы и значимость проблемы исследования. В работе четко сформулированы цель и задачи, объект и предмет исследования, имеются незначительные ошибки в выборе и/или применении методов исследования. Работа состоит из теоретического раздела и описания практической реализации. Имеются недочеты в структуре работы. Содержание работы недостаточно раскрывает заявленную тему, не все поставленные задачи решены. По результатам исследования сделаны выводы, но они не всегда аргументированы, недостаточно обоснована практическая значимость работы. Автор хорошо владеет деловым стилем речи
	3 (удовлетворительно)	В работе недостаточно полно обоснована актуальность темы и значимость проблемы исследования. Цель и задачи сформулированы недостаточно четко, слабо связаны со структурой работы. Имеются грубые ошибки в выборе и/или применении методов исследования. Работа состоит из теоретического раздела и описания практической реализации. В работе имеются нарушения в логике и последовательности изложения материала. Выводы поверхностные, не всегда соответствуют целевым установкам, не сформулирована практическая значимость работы. Отмечается недостаточное владение деловым стилем речи, в работе имеются различного рода ошибки
	2 (неудовлетворительно)	Актуальность темы не раскрыта, аппарат исследования не продуман или отсутствует его описание. Работа не носит самостоятельного исследовательского характера (мало использовано источников и нет ссылок на них) или полностью заимствована. Работа не содержит анализа, не имеет выводов, в заключительной части не отражаются вопросы практического применения. В работе имеются многочисленные ошибки
Оформление	5 (отлично)	Работа оформлена в соответствии со всеми требованиями, предъявляемыми к дипломному проекту (работе)
	4	Имеются незначительные недочеты в

Показатель	Оценка	Критерии
	(хорошо)	оформлении
	3 (удовлетворительно)	Много недочетов в оформлении
	2 (неудовлетворительно)	Работа не соответствует требованиям, предъявляемым к оформлению
Защита	5 (отлично)	Лаконичный и содержательный доклад, отражающий основные положения и результаты исследования. Соблюдение установленного регламента. Полные и четкие ответы на задаваемые вопросы и высказываемые замечания. Свободная ориентация в теме. Презентационный материал информативен, соответствует содержанию доклада и достаточен
	4 (хорошо)	Недостаточное освещение проблем исследования, некоторые сложности в формулировке главных выводов. Нарушение временного регламента незначительное. Полный ответ дан не на все задаваемые вопросы и высказываемые замечания. Свободная ориентация в теме. Презентационный материал соответствует содержанию доклада, но не всегда информативен и достаточен
	3 (удовлетворительно)	Доклад не дает представления о содержании и результатах исследования. Несоблюдение временного регламента. Слабая ориентация в теме, затруднения в ответах на вопросы. Презентационный материал не всегда соответствует содержанию доклада, мало информативен
	2 (неудовлетворительно)	Доклад не дает представления о содержании и результатах исследования. Несоблюдение временного регламента. Выступление содержит существенные ошибки, выпускник не знает источников по теме работы или не может их охарактеризовать, не может аргументировать выводы, не отвечает на вопросы. Презентационные материалы не подготовлены

Формирование итоговой оценки по выполнению и защите дипломного проекта (работы):

	Баллы				
	2	3	4	5	Итого
Содержание					
Оформление					
Защита / Доклад студента					
Защита / Ответы на вопросы					
Отзыв руководителя					
Оценка рецензента					

30 - 28 баллов - 5 (отлично)
 24 - 27 балла - 4 (хорошо)
 20 - 23 баллов - 3 (удовлетворительно)
 19 и менее баллов - 2 (неудовлетворительно)

ЧАСТЬ 2

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СООТВЕТСТВИИ С ФГОС СПО

Медицинская сестра/медицинский брат готовится к следующим видам деятельности:

- проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
- ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни;
- оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях;
- оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать следующими общими компетенциями (далее - ОК):

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно- нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 08.Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 09.Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать профессиональными компетенциями (далее - ПК), соответствующими основным видам деятельности ФГОС СПО:

ПК 1.1. Организовывать рабочее место.

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду.

ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.

ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".

ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.

ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.

ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.

ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.

ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента.

ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.

ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода.

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.

ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.

ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни.

ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.

ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.

ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия уровня освоения компетенций, обеспечивающих соответствующую квалификацию и уровень образования обучающихся, Федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования. ГИА способствует систематизации и закреплению знаний и умений обучающегося по специальности при решении конкретных

профессиональных задач, определению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА

Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию – всего 3 недели, в том числе: Государственный экзамен – 3 недели.

График организации и проведения государственной итоговой аттестации для выпускников, обучающихся по индивидуальному учебному плану, ускоренной формы обучения

Мероприятие	Срок
Проведение ГИА	с 09.06.2025 по 30.06.2025
организационное собрание с выпускниками с повесткой: - ознакомление с программой ГИА; - ознакомление с контрольно-оценочной документацией государственного экзамена	до 30.12.2024

СТРУКТУРА ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОЦЕДУРЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. В соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Минпросвещения России от 04.07.2022 № 527, государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) по образовательной программе проводится в форме государственного экзамена.

2. Государственный экзамен направлен на определение уровня освоения выпускником материала, предусмотренного учебным планом, и охватывает минимальное содержание совокупности профессиональных модулей (междисциплинарных курсов, установленной соответствующим ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

3. Для проведения государственного экзамена колледжем составляется расписание. Государственный экзамен проводится по подгруппам обучающихся, в течение нескольких дней.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ГИА

1. В целях определения соответствия результатов освоения выпускниками ПООП соответствующим требованиям ФГОС СПО ГИА проводится государственными экзаменационными комиссиями (далее – ГЭК).

2. 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.

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора.

3. Председателем государственной экзаменационной комиссии утверждается лицо, не работающее в образовательной организации, из числа руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

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

5. Государственный экзамен проводится на специально оборудованных площадках колледжа.

6. При проведении государственного экзамена проводится видео- и аудиофиксация хода выполнения обучающимися манипуляций, в целях улучшения качества аудиозаписи могут применяться технические устройства для усиления голоса.

7. Участники государственного экзамена должны ознакомиться с подробной информацией о регламенте проведения экзамена. Каждому участнику предоставляется время на ознакомление с экзаменационным заданием. Экзаменационные задания выдаются участникам непосредственно перед началом экзамена. На изучение материалов и дополнительные вопросы выделяется время, которое не включается в общее время проведения экзамена.

8. В ходе выполнения экзаменационных заданий участникам ГИА запрещается использование средств связи, фото-, аудио- и видеоаппаратуры, письменные заметки и иные средства хранения и передачи информации.

9. Для организации и проведения государственного экзамена должен быть подготовлен пакет документов:

- приказ о назначении председателя ГЭК;
- приказ директора Колледжа о составе государственной экзаменационной комиссии и апелляционной комиссии;
- сводные ведомости успеваемости студентов, заверенные заведующими отделениями по специальности и утвержденные директором Колледжа;
- приказ директора о допуске студентов к государственной итоговой аттестации;
- расписание (график) проведения итоговой аттестации;
- программа государственной итоговой аттестации;
- книга протоколов заседаний государственной итоговой аттестации;
- зачетные книжки;
- сводная ведомость результатов тестирования и оценки освоения видов деятельности;
- оценочный лист освоения видов деятельности;
- экзаменационные материалы с эталонами ответов.

10. Государственный экзамен проводится в два этапа: 1-й этап – тестирование (60 минут), 2-й этап – выполнение практических заданий (30 минут).

11. Для проведения тестирования формируется набор тестовых заданий по дисциплинам, модулям учебного плана (4 варианта по 60 тестовых заданий на бумажном носителе с одним вариантом ответа). Оценка правильности выполнения тестовых заданий осуществляется членами экзаменационной комиссии с помощью эталонов ответов и критериев оценки. При неудовлетворительном результате выполнения тестовых заданий.

12. Оценка практических навыков (умений) в смоделированных условиях проводится путем оценивания демонстрации выпускником практических навыков (умений)

в ходе последовательного выполнения практических действий в рамках практического задания. Оценка правильности и последовательности выполнения действий практического задания осуществляется членами государственной экзаменационной комиссии с помощью оценочных листов на бумажных носителях.

13. В случае досрочного завершения ГИА выпускником по независящим от него причинам результаты ГИА оцениваются по фактически выполненной работе, или по заявлению такого выпускника ГЭК принимается решение об аннулировании результатов ГИА, а такой выпускник признается ГЭК не прошедшим ГИА по уважительной причине.

14. 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.

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

16. Выпускникам, не прошедшим ГИА по уважительной причине, в том числе не явившимся по уважительной причине для прохождения одного из аттестационных испытаний, предусмотренных формой ГИА (далее - выпускники, не прошедшие ГИА по уважительной причине), предоставляется возможность пройти ГИА, в том числе не пройденное аттестационное испытание (при его наличии), без отчисления из образовательной организации.

17. 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.

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

19. 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.

20. 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.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГИА В ФОРМЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

1. Критерии оценивания первого этапа ГИА – тестирование.
 - 1.1 Решение тестовых заданий оценивается по четырехбалльной системе.
 - 1.2 Оценка «отлично» ставится, если студент ответил правильно на 90% и более тестовых заданий.
 - 1.3 Оценка «хорошо» ставится, если студент ответил правильно не менее чем на 80% и не более чем на 89% тестовых заданий.
 - 1.4 Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент ответил правильно не менее чем на 70% и не более чем на 79% тестовых заданий.
 - 1.5 Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент ответил правильно менее чем на 70% тестовых заданий.
 - 1.6 Члены ГЭК фиксируют в ведомости время начала прохождения этапа ГИА, номер тестового задания.
2. Критерии оценивания второго этапа ГИА.
 - 2.1 Ответ на задания билета оценивается по четырехбалльной системе.
 - 2.1.2 Оценка «отлично» ставится, если студент:
 - а) уверенно и правильно выполняет манипуляцию в точном соответствии с алгоритмом;
 - б) обнаруживает полное понимание целей выполняемой манипуляции, может обосновать свои действия, пользуясь медицинской терминологией, правильно отвечает на дополнительные вопросы;
 - в) свободно владеет речью (демонстрирует связность и последовательность в изложении);
 - г) демонстрирует умение действовать в стандартных и нестандартных профессиональных ситуациях.
 - 2.1.3 Оценка «хорошо» ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «отлично», но допускает единичные не грубые ошибки, которые сам же исправляет после замечания членов ГЭК.
 - 2.1.4 Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает умения при выполнении манипуляции, но:
 - а) допускает неточности при выполнении алгоритма, не приводящие к негативным последствиям для пациента или медицинского работника, затрудняется обосновать свои действия, затрудняется при ответе на дополнительные вопросы;
 - б) излагает материал недостаточно связно и последовательно с частыми заминками и перерывами;
 - в) испытывает затруднения в действиях при нестандартных профессиональных ситуациях.
 - 2.1.5 Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент допускает грубые нарушения алгоритма действий и ошибки, влекущие за собой возникновение последствий для пациента или медицинского работника, демонстрирует отсутствие умения действовать в стандартных профессиональных ситуациях.
3. При округлении баллов до целых чисел применяются правила математического округления.

ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ

1. По результатам ГИА выпускник имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, Порядка и (или) несогласии с результатами ГИА (далее - апелляция).

2. Апелляция подается лично выпускником или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию колледжа.

3. Апелляция о нарушении Порядка подается непосредственно в день проведения ГИА, в том числе до выхода из центра проведения экзамена.

4. Апелляция о несогласии с результатами ГИА подается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов ГИА.

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

6. Состав апелляционной комиссии утверждается образовательной организацией одновременно с утверждением состава ГЭК.

7. Апелляционная комиссия состоит из председателя апелляционной комиссии, не менее пяти членов апелляционной комиссии и секретаря апелляционной комиссии из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данный учебный год в состав ГЭК. Председателем апелляционной комиссии может быть назначено лицо из числа руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники, представителей организаций-партнеров или их объединений, включая экспертов, при условии, что направление деятельности данных представителей соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники, при условии, что такое лицо не входит в состав ГЭК.

8. Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее двух третей ее состава. На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель ГЭК по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

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

Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции.

С несовершеннолетним выпускником имеет право присутствовать один из родителей (законных представителей). Указанные лица должны при себе иметь документы, удостоверяющие личность.

9. Рассмотрение апелляции не является пересдачей ГИА.

10. При рассмотрении апелляции о нарушении Порядка апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях Порядка не подтвердились и (или) не повлияли на результат ГИА;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях Порядка подтвердились и повлияли на результат ГИА.

В последнем случае результаты проведения ГИА подлежат аннулированию, в связи

с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Выпускнику предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией без отчисления такого выпускника из образовательной организации в срок не более четырех месяцев после подачи апелляции.

11. В случае рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА, полученными при защите дипломного проекта (работы), секретарь ГЭК не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию дипломный проект (работу), протокол заседания ГЭК, видеозаписи хода проведения защиты (при наличии).

12. В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА апелляционная комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата ГИА либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата ГИА. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов ГИА выпускника и выставления новых результатов в соответствии с мнением апелляционной комиссии.

13. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

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

15. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем (заместителем председателя) и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве образовательной организации вместе с протоколами заседания ГЭК.

ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ИЗ ЧИСЛА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ДЕТЕЙ- ИНВАЛИДОВ И ИНВАЛИДОВ

1. Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов проводится ГИА с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

2. При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для выпускников с ограниченными возможностями здоровья, выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении ГИА;

- присутствие в аудитории, центре проведения экзамена тьютора, ассистента, оказывающих выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с членами ГЭК, членами экспертной группы);

- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей; обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные

и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях.

3. Дополнительно при проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья, выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов:

а) для слепых:

задания для выполнения, а также инструкция о порядке ГИА, комплект оценочной документации, задания демонстрационного экзамена оформляются рельефно-точечным шрифтом по системе Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;

письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом по системе Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;

выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения государственной аттестации оформляются увеличенным шрифтом;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

по их желанию государственный экзамен может проводиться в письменной форме;

г) также для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов создаются иные специальные условия проведения ГИА в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), справкой, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (далее - справка).

4. Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее чем за 3 месяца до начала ГИА подают в образовательную организацию письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА с приложением копии рекомендаций ПМПК, а дети-инвалиды, инвалиды - оригинала или заверенной копии справки, а также копии рекомендаций ПМПК при наличии.

Лист ознакомления с программой государственной итоговой аттестации
выпускников по специальности _____
2024-2025 учебного года

Группа _____ Дата ознакомления: « _____ » _____ 2024 г.

Ознакомил: заведующий отделением по специальности _____
(ФИО) (подпись)

[illegible]

Приложение 2

Директору
ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж»
И.Г. Ивановой
от студента группы _____
город _____

ФИО (полностью) _____

контактный телефон _____

Заявление.

Прошу утвердить мне тему дипломного проекта (работы):

--

Тема включена в утвержденный перечень тем дипломных проектов (работ)	
Тема предложена обучающимся / руководителем Причина выбора темы:	

назначить руководителем:

ФИО руководителя (полностью)	Место работы	Должность

Дополнительно сообщая:

выбранная специализация (только для специальности 34.02.01 Сестринское дело):

--

Планируемое место трудоустройства (планируемое место прохождения преддипломной практики):

Наименование медицинской организации (полное)	Структурное подразделение

планируемая профессиональная переподготовка:

Наименование	Способ получения	
	на бюджетной основе в рамках договора о целевом обучении	на внебюджетной основе (за собственный счет)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись)

(ФИО студента)

Министерство здравоохранения Кузбасса
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Кузбасский медицинский колледж»

Рассмотрено и рекомендовано к утверждению на заседании МОП клинических модулей _____ ФИО	Демонстрационный билет Государственная итоговая аттестация	Вариант соответствует утвержденным оценочным материалам Приказ директора от 25.12.2024 № 479
---	--	--

Задание 1.

***Инструкция:** Выполните задания в тестовой форме. Время выполнения – 60 минут.*

Задание 2.

Практическое задание № 1

Инструкция:

1. Продемонстрируйте выполнение практического навыка в симулированных условиях.
2. Используйте материалы, указанные в инфраструктурном листе.
3. Лимит времени на представление задания: 10 минут.

Вы медицинская сестра/ медицинский брат кардиологического отделения. Пациенту 60 лет с диагнозом «гипертоническая болезнь» проведите измерение артериального давления механическим тонометром.

Практическое задание № 2

Инструкция:

1. Продемонстрируйте выполнение практического навыка в симулированных условиях.
2. Используйте материалы, указанные в инфраструктурном листе.
3. Лимит времени на представление задания: 10 минут.

Вы медицинская сестра/медицинский брат терапевтического отделения. Пациентке 64-х лет с диагнозом «язвенная болезнь желудка» проводится комплексная лекарственная терапия. По назначению врача ей необходимо ввести в ягодичную мышцу 20 мг раствора Дибазола. Выполните данную процедуру.

Практическое задание № 3

Инструкция:

1. Продемонстрируйте выполнение практического навыка в симулированных условиях.
2. Используйте материалы, указанные в инфраструктурном листе.
3. Лимит времени на представление задания: 10 минут.

Вы медицинская сестра/медицинский брат отделения терапии. Вы закончили выполнять назначения врача и собираетесь уходить из палаты. В это время в палату входит посетительница, которая внезапно падает без признаков жизни. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Типовые задания в тестовой форме

1. Оценка новорожденного по шкале Апгар проводится
 - 1) на 1-ой и 5-ой минутах жизни
 - 2) на 10 минуте жизни
 - 3) перед переводом из родового блока
 - 4) перед выпиской из родильного дом
2. Показатели измерений длины тела, массы тела, окружности грудной клетки, окружности головы человека называются
 - 1) антропометрическими
 - 2) фактическими
 - 3) долженствующими
 - 4) второстепенными
3. Гипогалактией называется
 - 1) снижение выработки молока в молочных железах
 - 2) воспаление молочной железы у женщины
 - 3) снижение потребности ребенка в грудном молоке
 - 4) непереносимость грудного молока у ребенка
4. Циклическое отторжение функционального слоя эндометрия называется
 - 1) менструация
 - 2) плацентация
 - 3) овуляция
 - 4) имплантация
5. Оплодотворение яйцеклетки происходит в
 - 1) полости маточной трубы
 - 2) полости матки
 - 3) полости малого таза
 - 4) канале шейки матки
6. Продолжительность послеродового периода составляет
 - 1) 6-8 недель
 - 2) месяц
 - 3) 2 недели
 - 4) 1-2 дня
7. Первым периодом родов считается период
 - 1) от начала родовой деятельности до раскрытия шейки матки
 - 2) с момента рождения плода до рождения последа
 - 3) от раскрытия шейки матки до изгнания плода
 - 4) с момента отхождения околоплодных вод
8. Физиологическая беременность продолжается
 - 1) 280 дней
 - 2) 220 дней
 - 3) 240 дней
 - 4) 300 дней
9. Во влагалище здоровой женщины преобладает среда
 - 1) кислая
 - 2) нейтральная

- 3) слабощелочная
- 4) щелочная

10. Менопаузой называют

- 1) последнюю самостоятельную менструацию
- 2) период стабильной менструальной функции
- 3) период наступления первой менструации
- 4) период времени после окончания репродуктивного возраста

Перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении второго этапа государственной итоговой аттестации по специальности

- 1. Постановка очистительной клизмы;
- 2. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу;
- 3. Постановка газоотводной трубки;
- 4. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин);
- 5. Уход за назогастральным зондом;
- 6. Применение пузыря со льдом;
- 7. Измерение артериального давления;
- 8. Гигиеническая обработка рук;
- 9. Базовая сердечно-легочная реанимация.

Перечень вопросов для подготовки к государственной итоговой аттестации

1. Клиническая картина, проблемы пациентов, характер сестринских вмешательств, методы профилактики и реабилитации у пациентов с заболеваниями системы кровообращения (хроническая ИБС, острый инфаркт миокарда, ОНМК, заболевания сосудов).
2. Клиническая картина, проблемы пациентов, характер сестринских вмешательств, методы профилактики и реабилитации у пациентов с заболеваниями органов пищеварения (язвенная болезнь, хронический гепатит, панкреатит, желчнокаменная болезнь, колит).
3. Клиническая картина, проблемы пациентов, характер сестринских вмешательств, методы профилактики и реабилитации у пациентов с заболеваниями органов дыхания (пневмония, ХОБЛ).
4. Клиническая картина, проблемы пациентов, характер сестринских вмешательств, методы профилактики и реабилитации у пациентов с новообразованиями.
5. Клиническая картина, проблемы пациентов, характер сестринских вмешательств, методы профилактики и реабилитации у пациентов с острым животом.
6. Клиническая картина, проблемы пациентов, характер сестринских вмешательств, методы профилактики и реабилитации у пациентов с гнойными воспалительными процессами.
7. Организация работы терапевтического отделения (структура, штаты, документация, лечебно-охранительный, санитарно-противоэпидемический режим).
8. Особенности сестринского ухода за пациентами гериатрического профиля.
9. Содержание, основные принципы, виды реабилитации.
10. Виды физиотерапевтического лечения. Бальнеотерапии. Виды массажа, показания и противопоказания к его применению.
11. Значение лечебной физкультуры в реабилитации, ее виды.
12. Технические средства реабилитации.
13. План реабилитационных мероприятий при различных видах патологии, участие среднего медицинского персонала в его проведении.
14. Учреждения и подразделения, участвующие в оказании реабилитационной помощи населению, их структура и задачи.
15. Содержание общественного здоровья. Методы изучения общественного здоровья. Показатели физического развития.
16. Влияние отдельных факторов на здоровье населения.
17. Содержание медицинской статистики. Основные статистические показатели и показатели динамического ряда. Расчет средних величин.
18. Содержание понятия «профилактика», формы и методы.
19. Сеть амбулаторно-поликлинических учреждений. Структура и показатели работы городской поликлиники. Общеврачебная и семейная практика.
20. Структура, задачи и показатели работы городской больницы.
21. Структура, задачи и показатели работы женской консультации.
22. Структура, задачи и показатели работы родильного дома.
23. Структура, задачи и показатели работы детской поликлиники.
24. Особенности организации медицинской помощи сельским жителям.
25. Качество медицинской помощи – условия и компоненты. Показатели качества структуры. Методика оценки качества. Роль стандартов и экспертизы. Субъекты контроля качества.

26. Структура и организации работы Центров Роспотребнадзора.
27. Туберкулез как актуальная проблема. Организация помощи.
28. Травматизм как актуальная проблема. Организация помощи.
29. Организация помощи больным с психическими, кардиологическими, онкологическими заболеваниями.
30. Организация скорой медицинской помощи.
31. Понятие о диспансеризации. Показатели.
32. Организация учета и отчетности в медицинской организации. Функции кабинета статистики.
33. Понятие и значение трудового договора как основной правовой формы реализации конституционного права на труд. Виды трудовых договоров. Порядок заключения трудового договора. Испытательный срок. Общий порядок приема на работу. Документы, необходимые для предъявления при приеме на работу медицинских и фармацевтических работников.
34. Прекращение, расторжение трудового договора. Увольнение медицинских и фармацевтических работников по их инициативе. Увольнение медицинских и фармацевтических работников по инициативе администрации. Оформление увольнения с работы. Трудовая книжка.
35. Содержание понятий «этика», «деонтология», «биоэтика».
36. Деонтологическая и правовая характеристика прав пациента.
37. Права и социальная защита медицинских и фармацевтических работников.
38. Ответственность медицинских работников за нарушение прав граждан в области охраны здоровья. Уголовная ответственность медицинского персонала за профессиональные и должностные преступления.
39. Правовые и деонтологические аспекты эвтаназии, трансплантации органов и (или) тканей человека. Определение момента смерти человека.
40. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях: кровотечения, переломы, клиническая смерть, ожоги, отморожения, отравления.
41. Содержание работы и основные навыки медицинской сестры общей практики.
42. Периоды детства: особенности физического и психического развития детей. Грудное вскармливание. Уход за новорожденным ребенком. Рахит и его профилактика.
43. Основные детские инфекции: корь, коклюш, скарлатина, эпидемический паротит, краснуха, ветряная оспа. Клиническая картина. Сестринский уход. Национальный календарь прививок.
44. Школы здоровья: задачи, организация, роль среднего медицинского персонала. Педагогические умения и навыки для проведения.
45. Содержание паллиативной помощи.
46. Психологические проблемы в работе медицинского персонала. Конфликты, их профилактика и способы разрешения. Синдром психоэмоционального выгорания.
47. Санитарно-эпидемиологический режим в медицинских организациях. Утилизация отходов. Хранение препаратов. Инфекционная безопасность. Лечебно-охранительный режим.
48. Сестринский процесс при инфекционных заболеваниях (кишечные инфекции, инфекции, передающиеся воздушно-капельным и парентеральным путем).
49. Содержание сестринского процесса. Организация ухода за пациентами. Профилактика пролежней. Биомеханика при перемещении пациентов.

50. Организация диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами с различными видами патологии.

51. Женское репродуктивное здоровье. Биомеханика родов. Сестринский процесс при оказании медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам.

52. Основные гинекологические заболевания и сестринская помощь при них: нарушения менструального цикла, предопухолевые и опухолевые заболевания, эндометриоз, бесплодие, воспалительные заболевания.

53. Особенности пожилого и старческого возраста. Организация геронтологической помощи.

54. Паллиативная помощь. Принципы ухода за неизлечимо больными. Организация работы хосписов.

55. Способы введения лекарственных препаратов, преимущества и недостатки.

56. Перечислите правила введения антибиотиков.

57. Понятие о десмургии. Основные виды повязок.

58. Асептика и антисептика. Содержание понятий дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация.

59. Основные правила ухода за пациентами. Профилактика пролежней.

60. Виды клизм.

61. Особенности подкожного, внутримышечного, внутривенного введения препаратов.

62. Основные способы остановки кровотечений.

63. Коммуникации в сестринской практике. Организация Школ пациентов.

64. Понятие о качестве медицинской и сестринской помощи. Методы оценки качества. Экспертная оценка.