

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Колледж

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной  
деятельности

Д.В. Михальченко

« 02 » 12 20 24 г.



**ПРОГРАММА**  
**государственной итоговой аттестации выпускников**  
**по специальности 34.02.01 Сестринское дело**  
**прием 2022 года**

1. Форма государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) – защита дипломной работы.

2. Объем времени на подготовку и проведение: 6 недель, включающие:

- подготовку дипломного проекта – 4 недели (19.05.2025 г. – 14.06.2025 г.)

- защиту дипломного проекта – 2 недели (16.06.2025 г. – 28.06.2025 г.)

3. Условия подготовки и процедура проведения ГИА.

3.1. Подготовка дипломной работы.

После утверждения программы ГИА проводится организационное собрание с выпускниками с повесткой:

- Предварительный состав государственной экзаменационной комиссии (далее – ГЭК);

- Выбор темы дипломной работы из предложенного перечня.

Студентам предоставляется право выбора темы дипломной работы, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тема дипломной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу специальности 34.02.01 Сестринское дело.

3.1. Технология подготовки дипломной работы.

Процесс подготовки дипломной работы включает в себя:

- назначение руководителя дипломной работы и консультанта (при необходимости);

- получение индивидуального плана-задания по подготовке дипломной работы от руководителя;

- выполнение индивидуального плана-задания по подготовке дипломной работы;

- окончательная проверка дипломной работы руководителем;

- подготовка окончательного экземпляра дипломной работы;

- получение отзыва руководителя на дипломную работу;

- получение рецензии на дипломную работу;

- передача дипломной работы (отзывом руководителя, рецензией) в учебную часть;

- подготовка доклада и презентации для защиты дипломной работы;

- получение допуска к защите дипломной работы.

Для подготовки дипломной работы студенту необходимо изучить:

- Программу ГИА студентов по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
  - методические указания для студентов по подготовке и защите дипломной работы.
- Все перечисленные документы находятся на сайте университета и в библиотеке.

Содержание рецензии доводится до сведения студента не позднее, чем за 3 дня до защиты дипломной работы.

Внесение изменений в дипломную работу после получения рецензии не допускается.

Директор колледжа при наличии положительного отзыва руководителя и рецензии решает вопрос о допуске студента к защите, руководитель специальности готовит проект приказа о допуске студента к защите и передается дипломную работу в ГЭК не позднее, чем за 2 дня до защиты.

В период подготовки дипломной работы для студентов проводятся консультации.

### 3.2. Процедура защиты дипломной работы.

К защите дипломной работы допускается студент, успешно завершивший в полном объеме освоение образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Защита дипломной работы проводится на открытом заседании ГЭК.

На защиту дипломной работы отводится до 45 минут. Процедура защиты устанавливается председателем ГЭК по согласованию с членами комиссии.

*Примерный порядок работы ГЭК:*

- Представление выпускника;
- Доклад выпускника (не более 10 минут), в котором излагаются основные положения дипломной работы;
- Чтение отзыва и рецензии;
- Вопросы членов комиссии;
- Ответы студента.

Возможно выступление руководителя дипломной работы, а также рецензента, если он присутствует на заседании.

## 4. Подведение итогов ГИА.

4.1. При определении окончательной оценки по защите дипломной работы учитываются: доклад студента, ответы на вопросы, оценка рецензента, отзыв руководителя.

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

4.3. Результаты ГИА определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний соответствующей ГЭК.

4.4. Студентам, не прошедшим ГИА по уважительной причине, предоставляется возможность пройти ГИА без отчисления из колледжа. Дополнительные заседания ГЭК организуются в течение последующего учебного года, но не позднее 4 месяцев после подачи заявления лицом, не прошедшим ГИА по уважительной причине.

4.5. Студенты, не прошедшие ГИА по неуважительной причине или получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, проходят ГИА не ранее чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые.

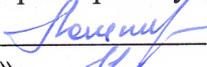
4.6. По результатам ГИА выпускник, участвовавший в ГИА, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения ГИА и (или) несогласии с ее результатами (далее - апелляция). Процедура подачи апелляции прописана в локальном нормативном акте.

5. Перечень тем дипломных работ (Приложение 1).
6. Критерии оценок защиты дипломной работы представлены в Приложении 2.

Рассмотрено на заседании УМК СПО  
Протокол № 2 от « 14 » 11 2024 г.

Председатель  Т.В.Бармина

Соответствует требованиям ФГОС  
СПО по специальности  
33.02.01 Сестринское дело

Зам. директора по учебной работе  
 Е.А. Лаптева  
« 09 » 11 2024 г.

Обсуждено на заседании Совета СПО  
Протокол № 4 от « 25 » 11 2024 г.

Председатель  Е.Н. Тихонова

СОГЛАСОВАНО

Заместитель главного врача по работе  
с сестринским персоналом АО

«Многопрофильный медицинский  
центр»



Л.М.Старовидченко

**Перечень тем выпускных квалификационных работ для государственной итоговой аттестации по образовательной программе специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка среднего профессионального образования)**

1. Роль медицинской сестры в профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
2. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений бронхиальной астмы.
3. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений сахарного диабета второго типа.
4. Организация сестринского ухода за пациентами при нарушении потребности в личной гигиене.
5. Роль медицинской сестры в профилактике пролежней тяжелобольных пациентов
6. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений у пациентов с гипертонической болезнью.
7. Роль медицинской сестры в профилактике нежелательной беременности среди подростков.
8. Бережливые технологии в работе медицинской сестры поликлиники.
9. Организация сестринской деятельности в профилактике табакокурения, как риска возникновения заболеваний сердечно-сосудистой системы.
10. Роль медицинской сестры хирургического отделения в психологической поддержке пациентов в предоперационном периоде.
11. Участие медицинской сестры в диспансерном наблюдении и реабилитации пациентов с язвенной болезнью желудка.
12. Участие медицинской сестры в диспансерном наблюдении и реабилитации пациентов с бронхиальной астмой.
13. Участие медицинской сестры в диспансерном наблюдении и реабилитации пациентов с сахарным диабетом.
14. Роль медицинской сестры в профилактике госпитальной пневмонии в отделении реанимации и интенсивной терапии.
15. Роль медицинской сестры в решении проблем пациентов с атеросклерозом.
16. Деятельность медицинской сестры в обучении пациентов самоконтролю при сахарном диабете.
17. Особенности сестринской помощи пациентам с пиелонефритом.
18. Особенности сестринской помощи пациентам с гломерулонефритом.
19. Роль медицинской сестры в решении проблем пациентов с хронической обструктивной болезнью легких.
20. Профессиональная деятельность медицинской сестры в лечении пациентов с пневмонией.

21. Значение сестринской деятельности в решении проблем пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
22. Значение сестринской деятельности в решении проблем пациентов с артериальной гипертонией.
23. Значение деятельности медицинской сестры в реабилитации постинсультных пациентов.
24. Значение деятельности медицинской сестры в реабилитации детей со сколиозом.
25. Роль медицинской сестры в профилактике белково-энергетической недостаточности у детей раннего возраста.
26. Особенности сестринского процесса и ухода за детьми с целиакией
27. Особенности сестринского ухода за глубоко недоношенными детьми на этапе диспансерного наблюдения в поликлинике в амбулаторной практике.
28. Особенности сестринского ухода при атопическом дерматите у детей.
29. Роль медицинской сестры в профилактике обострений при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у детей на этапе диспансерного наблюдения в поликлинике.
30. Организации сестринского ухода у детей с пневмонией на этапе диспансерного наблюдения в поликлинике.
31. Роль медицинской сестры в обучении пациентов и родственников правилам проведения инсулинотерапии в условиях стационара.
32. Значение сестринской деятельности в решении проблем пациентов с ишемической болезнью сердца.
33. Особенности деятельности медицинской сестры отделения реабилитации.
34. Организация работы медицинской сестры офтальмологического кабинета.
35. Особенности деятельности медицинской сестры прививочного кабинета.
36. Профилактическая деятельность медицинской сестры образовательной организации.
37. Организация работы медицинской сестры с медицинскими отходами.
38. Организация работы медицинской сестры при коревой инфекции в условиях стационара.
39. Значение сестринской деятельности в обеспечении профилактики ИСМП.
40. Особенности сестринской деятельности при острых респираторных заболеваниях у детей.
42. Роль медицинской сестры в профилактике и уходе за пациентами с кишечными инфекциями.
43. Особенности сестринской деятельности при менингококковой инфекции у детей.
44. Деятельность медицинской сестры по уходу за пациентами с внебольничной пневмонией в условиях стационара.
45. Роль медицинской сестры на этапах эвакуации в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.
46. Роль медицинской сестры в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационного характера.
47. Роль медицинской сестры в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, связанных с выбросом аварийно-опасных химических веществ.

### Критерии оценок защиты дипломного проекта

**"5" (отлично)** – работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую часть, глубокий анализ, критический разбор в практической части, логичное, последовательным изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями. Она имеет положительные отзывы научного руководителя и рецензента, рецензия содержит рекомендуемую оценку «отлично». Работа выполнена в соответствии с требованиями к оформлению выпускных квалификационных работ. При защите работы студент показывает глубокие знания вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения, во время доклада использует наглядные пособия, грамотно отвечает на поставленные вопросы.

**"4" (хорошо)** – работа носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенную теоретическую часть, достаточно подробный анализ и критический разбор состояния изучаемого вопроса, характеризуется последовательным изложением материала с соответствующими выводами, однако имеет некоторые предложения не вполне обоснованные; выпускная квалификационная работа имеет положительный отзыв научного руководителя и рецензента, рецензия содержит рекомендуемую оценку «хорошо». Работа выполнена в соответствии с требованиями к оформлению выпускных квалификационных работ. При защите студент показывает знания вопросов темы, оперирует данными исследования, вносит предложения по изучаемой проблеме, во время доклада использует наглядные пособия, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

**"3" (удовлетворительно)** – выставляется за работу, которая носит исследовательский характер, содержит теоретическую главу, базируется на практическом материале, но имеет поверхностный анализ и недостаточный критический разбор, просматривается непоследовательность изложения материала. Выводы не конкретны, рекомендации и предложения слабо аргументированы. В оформлении выпускной квалификационной работы имеются погрешности, в отзывах руководителя и рецензента имеются замечания по содержанию работы и методике анализа. При защите студент проявляет неуверенность, показывает недостаточное знание вопросов темы, не всегда дает аргументированные ответы на заданные вопросы.

**"2" (неудовлетворительно)** – выставляется за работу, которая не носит исследовательского характера, не имеет анализа, не отвечает требованиям, отраженным в методических указаниях. В выпускной квалификационной работе нет выводов, либо они носят декларативный характер. В отзыве руководителя и рецензента имеются критические замечания. При защите студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы по теме, не знает теории вопроса, при ответе допускает существенные ошибки, к защите не подготовлен весь комплект необходимых материалов.