

Министерство здравоохранения Тверской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение
«КИМРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

СОГЛАСОВАНО

Председатель ГЭК
специальности 34.02.01

Сестринское дело


«23» 12 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБПОУ «Кимрский
медицинский колледж»

И.Н. Миронова



«23» 12 2024 г.

ПРОГРАММА
государственной итоговой аттестации
специальности 34.02.01 Сестринское дело
ГБПОУ «Кимрский медицинский колледж»
(в форме защиты ВКР)

РАССМОТРЕНО

на заседании Педагогического совета
Протокол № 2 от «27» 11 2024 г.

г. Кимры
2024

СОДЕРЖАНИЕ

1	Пояснительная записка	3-4
2	Паспорт программы государственной итоговой аттестации	4-5
3	Цели и задачи ГИА	5-6
4	Порядок проведения государственной итоговой аттестации	6-7
5	Требования к выпускной квалификационной работе	7-8
6	Процедура защиты ВКР	9
7	Оценка результатов Государственной итоговой аттестации	9-10
8	Приложения	11-25
	Приложение 1	11
	Приложение 2	12
	Приложение 3	13
	Приложение 4	14-16
	Приложение 5	17
	Приложение 6	18-19
	Приложение 7	20
	Приложение 8	21
	Приложение 9	22-25

1. Пояснительная записка

1.1. Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с:

- статьей 59 Закона Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» от 14.06.2013г. № 464;
- Приказом Минобрнауки РФ «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования» от 16.08.2013 г. №968;
- Федеральным государственным образовательным стандартом СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
- Приказом Минобрнауки РФ от 31 января 2014г. №74 « О внесении изменений в порядок проведения ГИА по образовательным программам СПО, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 16 августа 2013г. № 968».

1.2. Итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися основной образовательной программы.

1.3. Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

1.4. Целью государственной итоговой аттестации является установление степени готовности обучающегося к самостоятельной деятельности, сформированности профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.5. Главной задачей по реализации требований Федерального государственного образовательного стандарта является реализация практической направленности подготовки специалистов со средним профессиональным образованием. Конечной целью обучения является подготовка специалиста, обладающего не только и не столько совокупностью теоретических знаний, но, в первую очередь, специалиста, готового решать профессиональные задачи.

1.6. Формой государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 34.02.01 Сестринское дело является защита выпускной квалификационной работы. Выпускная квалификационная работа (ВКР) позволяет наиболее полно проверить освоенность выпускником профессиональных компетенций, готовность выпускника к выполнению видов деятельности, предусмотренных ФГОС СПО. Выпускная квалификационная работа способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по профессии или специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

1.7. В программе итоговой аттестации разработана тематика ВКР, отвечающая следующим требованиям: овладение профессиональными компетенциями, комплексность, реальность, актуальность, уровень современности используемых средств. Студенту предоставляется право выбора темы выпускной квалификационной работы, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тематика выпускной квалификационной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

1.8. Требования к выпускной квалификационной работе изложены в локальном нормативном акте «Положение о ВКР в ГБПОУ «Кимрский медицинский колледж». Студенты должны быть ознакомлены с содержанием, методикой выполнения выпускной квалификационной работы и критериями оценки результатов защиты за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

1.9. К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план.

1.10. Программа государственной итоговой аттестации является частью основной образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.11. В Программе государственной итоговой аттестации определены:

— материалы по содержанию итоговой аттестации;

— сроки проведения государственной итоговой аттестации;

— условия подготовки и процедуры проведения государственной итоговой аттестации;

— критерии оценки уровня качества подготовки выпускника.

1.12. Программа государственной итоговой аттестации, требования к выпускным квалификационным работам, а также критерии оценки знаний утверждаются руководителем колледжа после их обсуждения на заседании педагогического совета образовательной организации с участием председателей государственных экзаменационных комиссий.

2. Паспорт программы государственной итоговой аттестации

2.1. Область применения программы ГИА

Программа государственной итоговой аттестации (далее программа ГИА) является частью основной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части освоения видов профессиональной деятельности (ВПД) специальности:

1. Проведение профилактических мероприятий.

2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

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

4. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

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.

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.
 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 помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

- 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.

3. Цели и задачи государственной итоговой аттестации (ГИА)

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

3.2. Формой ГИА выпускников в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, является одно аттестационное испытание – защита выпускной квалификационной работы

3.3. Объем времени и сроки, отводимые на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации в соответствии с учебным планом и по расписанию ГИА:

Форма государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело	Защита выпускной квалификационной работы
Объем времени на проведение государственной итоговой	6 недель (216 ч.), в т.ч.

аттестации	на подготовку 4 недели (144 ч.)
Сроки проведения государственной итоговой аттестации	В соответствии расписанием ГИА, учебным планом и графиком учебного процесса

4. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

4.1. В соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании» итоговая аттестация выпускников, завершающих обучение по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело в государственном образовательном учреждении среднего профессионального образования «Кимрский медицинский колледж» (ГБПОУ КМК) является обязательной.

4.2. Итоговая государственная аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией, организуемой ГБПОУ КМК

4.3. Государственная экзаменационная комиссия формируется из числа преподавателей ГБПОУ КМК, имеющих высшую или первую квалификационную категорию; представителей работодателей по профилю подготовки выпускников. Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора ГБПОУ КМК.

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

4.5. Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря) Министерством здравоохранения Тверской области. Председателем государственной экзаменационной комиссии образовательной организации утверждается лицо, не работающее в ГБПОУ КМК, из числа ведущих специалистов - представителей работодателей по профилю подготовки выпускников.

4.6. Директор ГБПОУ КМК является заместителем председателя государственной экзаменационной комиссии. В случае создания нескольких государственных экзаменационных комиссий назначается несколько заместителей председателя государственной экзаменационной комиссии из числа заместителей директора ГБПОУ КМК или педагогических работников, имеющих высшую квалификационную категорию.

4.7. Государственная итоговая аттестация по специальности 34.02.01. Сестринское дело включает подготовку и защиту выпускной квалификационной работы.

4.8. Темы выпускных квалификационных работ определяются ГБПОУ КМК (Приложение 9). При этом тематика выпускной квалификационной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в ППСЗ по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

4.9. Для подготовки выпускной квалификационной работы студенту назначается руководитель. Закрепление за студентами тем выпускных квалификационных работ, назначение руководителей осуществляется приказом директора ГБПОУ КМК

4.10. К государственной итоговой аттестации допускается студент, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план ППСЗ по специальности 34.02.01 Сестринское дело. Допуск оформляется приказом.

4.11. Программа государственной итоговой аттестации, требования к выпускным квалификационным работам, а также критерии оценки знаний, утвержденные ГБПОУ

КМК, доводятся до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

4.12. Защита выпускных квалификационных работ проводится на открытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

4.13. Результаты защиты дипломных работ определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

4.14. Решение государственной экзаменационной комиссии принимается на закрытых заседаниях 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.

4.15. Лицам, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине, предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из ГБПОУ КМК.

4.16. Дополнительные заседания государственной экзаменационной комиссии организуются в установленные ГБПОУ КМК сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.

4.17. Студенты, не прошедшие государственной итоговой аттестации или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, проходят государственную итоговую аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.

4.18. Повторное прохождение государственной итоговой аттестации для одного лица назначается не более двух раз.

4.19. Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем государственной экзаменационной комиссии (в случае отсутствия председателя - его заместителем) и секретарем государственной экзаменационной комиссии и хранится в архиве ГБПОУ КМК.

5. Требования к выпускной квалификационной работе

5.1. Выбор темы и согласование ее с руководителем оформляется заявлением на имя директора учебного заведения о закреплении за ним темы ВКР и утверждении руководителя (Приложение 1). Заявления на разрешение выполнять ВКР визируются заместителем директора по УР.

5.2. Обязательным требованием к проводимым исследованиям является теоретическая и практическая значимость работы. Перед выпускником ставится условие четкого представления об уровне достижений современной науки и направлениях ее дальнейшего развития.

5.3. Распределение времени на выполнение отдельных частей ВКР, а также сроки представления работы в завершеном виде оформляются в виде индивидуального плана подготовки ВКР (Приложение 2).

На основании предварительного знакомства с литературными источниками и анализа имеющихся сведений выпускник формулирует цель и задачи предстоящей работы, составляет план ее выполнения, в том числе календарный.

В плане должно полно отражаться содержание, последовательность этапов подготовки, определение основных частей ВКР.

5.4. Выпускная квалификационная работа включает в себя:

титульный лист (оформляется в соответствии с Приложением 3), содержание, введение, основную часть с правильным оформлением библиографических ссылок и приложений, заключение, библиографию, приложения, которые оформляются в соответствии с требованиями к оформлению ВКР (Приложение 4).

5.5. Содержание ВКР включает в себя обоснование актуальности темы, объекта и предмета исследования, цели и задачи исследования, гипотезу, методы исследования.

5.6. Если работа не предоставлена руководителю в установленный срок или содержание работы не соответствует предъявляемым требованиям, приказом по колледжу студент не допускается к защите ВКР.

5.7. Завершенная и оформленная в соответствии с установленными требованиями ВКР представляется руководителю не позднее, чем за 2 недели до даты защиты для окончательной проверки и написания отзыва (Приложение 5).

5.8. Руководитель ВКР в течение недели со дня предоставления студентом работы составляет отзыв, состоящий из:

- заключения о соответствии выпускной квалификационной работы;
- оценки качества выполнения выпускной квалификационной работы;
- оценки степени разработки новых вопросов, оригинальности решений, предложений, теоретической и практической значимости работы;
- оценки выпускной квалификационной работы (Приложение 5).

5.9. Отзыв может содержать характеристику качеств выпускника, выявленных в период подготовки и выполнения работы. В нем могут быть отмечены и личностные качества выпускника – самостоятельность, ответственность, умение организовывать свой труд и т.д.

Оценка соответствия уровня подготовки выпускника требованиям ФГОС СПО может носить как положительный, так и отрицательный характер.

5.10. Выполненные ВКР подлежат рецензированию (Приложение 6). Состав рецензентов утверждается приказом директора.

Рецензент обязан провести квалифицированный анализ существа и основных положений рецензируемой работы, а также оценить актуальность выбранной темы, самостоятельность подхода к ее раскрытию, наличие собственной точки зрения, степень обоснованности выводов и рекомендаций, достоверность полученных результатов.

5.11. Следует по возможности направлять ВКР на внешнее рецензирование, привлекая в качестве рецензентов квалифицированных специалистов – работников медицинских учреждений. Авторами рецензий могут быть преподаватели высших учебных заведений или других колледжей.

5.12. В рецензии необходимо отметить:
актуальность темы и ее обоснование;
аргументированность мотивов выбора темы;
правильность и логику вопросов для рассмотрения в работе;
количественную и качественную оценку использованных литературных источников, освещающих тему;

уровень теоретического осмысления темы;
соблюдение студентом общих требований к структуре, содержанию и оформлению работы;

качество анализа литературы, всесторонность и глубину теоретического раскрытия сути проблемы;

полноту и глубину представления в работе студента практического опыта, анализ с точки зрения теории вопроса, умение выработать практические рекомендации;

стиль изложения темы и его соответствие логике теоретико-практической направленности определённого автором круга вопросов;

отношение автора к рассматриваемым проблемам, новизну мыслей, выраженных в его оценочных суждениях по изученной им теме;

уровень и качество раскрытия темы в соответствии с Приложением 6.

6. Процедура защиты ВКР

6.1. Защита ВКР проводится по утвержденному приказом расписанию проведения Итоговой государственной аттестации (ГИА), перед государственной экзаменационной комиссией (ГЭК) в составе председателя ГЭК, заместителя председателя ГЭК, членов ГЭК и всех присутствующих по решению председателя ГЭК.

6.2. Расписание работы ГЭК доводится до общего сведения студентов не позднее, чем за месяц до начала защиты. Явка студентов на защиту определяется по заранее составленному списку.

6.3. Внешний вид обучающихся на публичной защите ВКР должен соответствовать правилам внутреннего распорядка студентов колледжа.

6.4. Порядок защиты ВКР предусматривает:

1. Представление студента и темы ВКР, чтение отзыва и рецензии.
2. Доклад студента с использованием презентации не более 7 минут (требования к презентации представлены в Приложении 7, 8)
3. Вопросы членов комиссии, ответы студента. Может быть предусмотрено выступление руководителя и рецензента, если они присутствуют на заседании ГЭК.

7. Оценка результатов Государственной итоговой аттестации

7.1. Результаты защиты ВКР фиксируются в виде оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». При определении оценки по защите ВКР учитываются критерии, указанные в п.7.2. настоящей Программы.

7.2. Решение об оценке работы принимается на закрытом заседании ГЭК путем голосования и оформляется протоколом заседания. В протоколе записываются: вопросы, заданные членами ГЭК, итоговая оценка ВКР, присуждение квалификации и особые мнения членов комиссии. Протоколы заседаний ГЭК подписываются председателем, заместителем председателя, ответственным секретарем и членами ГЭК.

Результаты защиты оглашаются публично в день защиты ВКР.

7.2. Критерии оценки ВКР

№ п/п	Критерии оценки	Показатели, составляющие критерии	Кол-во баллов	Максимальное кол-во баллов
1.	Содержательность рассматриваемой работы	Соответствие темы содержанию Полнота раскрытия темы Использование терминологии Наличие проблематики и ее разрешенность Применение методов исследования	1 1 1 1 1	5
2.	Владение материалом, изложенным в работе	Тематическое знание дисциплины Знание специальной терминологии Конструктивные ответы на вопросы Содержательность ответов Лаконичность ответов	1 1 1 1 1	5
3.	Умение выделить и обосновать основные достоинства	Умение выделить новизну темы Умение выделить актуальность Умение обосновать новизну темы Умение обосновать актуальность	1 1 1 1	5

	работы	Умение выделить и обосновать практическую значимость	1	
4.	Умение грамотно и четко представить (презентовать) работу в ходе защиты	Умение структурировать работу Умение изложить основные этапы ее проведения Умение раскрыть проблематику работы Умение обосновать результаты Владение риторикой	1 1 1 1	5
5.	Наличие авторской позиции, изложенной в работе	Наличие обобщений Наличие выводов в работе Наличие авторской позиции в работе Умение раскрыть авторскую позицию Умение доказать авторскую позицию	1 1 1 1 1	5
6.	Соблюдение регламента	Умение правильно распределять время на: Введение Основную часть Заключение Умение раскрыть значимость своих предложений Умение лаконично отвечать на вопросы	1 1 1 1 1	5
7.	Научность работы	Научность языка изложения Правильность структуры речи Логика изложения – от общего к частному Постановка проблемы, цели, задачи Наличие аналитического материала	1 1 1 1 1	5
8.	Использование средств визуализации при презентации	Использование вербальных средств Использование невербальных средств Использование проектора Использование наглядных пособий Умение презентовать себя	1 1 1 1 1	5
9.	Степень самостоятельности, дисциплинированности и правильность оформления	Выполнение этапов ВКР в соответствии с планом-графиком Высокая степень самостоятельности Отсутствие орфографических и пунктуационных ошибок Наличие логических связей между главами и параграфами работы Соблюдение требований к оформлению работы в соответствии с методическими рекомендациями по ВКР	1 1 1 1 1	5

В соответствии с данными критериями подсчитывается средний балл, соответствующий оценке защиты студента.

Итоговая оценка складывается из оценок отзыва, рецензии, защиты студента.

7.3. При несогласии с оценкой выпускник имеет право подать заявление в апелляционную комиссию в соответствии с Положением о ГИА ГБПОУ КМК.

7.4. Защищенные работы сдаются в учебную часть для регистрации и хранятся в архиве в течение пяти лет.

8. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору ГБПОУ
«Кимрский медицинский колледж»
И.Н. Мироновой
от студента(ки) _____ курса группы _____

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить мне выполнять выпускную квалификационную работу на тему:

(название темы ВКР)
и закрепить руководителем ВКР преподавателя _____
(ФИО преподавателя)

«_____» _____ 2024 г. _____
(подпись студента)

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель выпускной квалификационной работы

«_____» _____ 2024 г. _____
(ФИО и подпись руководителя ВКР)

Заместитель директора по УР _____ /Завалова Н.И./
(подпись)

Индивидуальный план подготовки ВКР

Специальность _____ Группа _____

ФИО обучающегося _____

Тема ВКР _____

№ п/п	Этапы работы	Сроки выполнения	Вид отчетности	Отметка о выполнении
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Дата _____ Подпись обучающегося _____

Дата _____ Подпись руководителя ВКР _____

Образец титульного листа

Министерство здравоохранения Тверской области
Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Кимрский медицинский колледж»

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ:
Заместитель директора по УР
_____ Н.И. Завалова
« _____ » _____ 2024 г.

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Роль медицинской сестры в проведении диспансеризации населения

Автор выпускной квалификационной работы:
Иванов Иван Иванович
(ФИО студента полностью)
Специальность: 34.02.01 Сестринское дело
№ группы _____

Руководитель:
_____ Петров П.П.
(подпись, фамилия и инициалы)
« _____ » _____ 2024 г.

Требования к оформлению ВКР

1. Разработка структуры ВКР осуществляется с учетом ГОСТ 7.32-2017 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Отчет о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления»

2. ВКР включает в себя:

- титульный лист
- содержание,
- введение,
- основную часть (с правильным оформлением библиографических ссылок и приложений),
- заключение,
- библиографию (список нормативных правовых актов и литературы),
- приложения.

3. Введение ВКР включает в себя обоснование актуальности темы, объекта и предмета исследования, цели и задачи исследования, гипотезу, методы исследования. Объем введения должен быть в пределах 2 страниц.

- **Актуальность темы** характеризует ее современность, насущность, важность, значительность. Иными словами – это аргументация необходимости исследования темы дипломной работы, раскрытие реальной потребности в ее изучении и необходимости выработки практических рекомендаций.

Далее формулируется научный аппарат исследования.

К нему относятся:

- **Объект и предмет исследования**

Объект исследования – это определенная область реальности, социальное явление, которое существует независимо от исследователя.

Предмет исследования показывает, через что будет познаваться объект.

НАПРИМЕР: объект исследования – человек, предмет исследования – кожа.

Объект всегда шире, чем его предмет.

- **Цель и задачи исследования**

Цель ВКР показывает то, чего хочет достичь студент в своей исследовательской деятельности, цель показывает, какой необходимо достигнуть конечный результат.

Задачи раскрывают путь к достижению цели. Каждой задаче, как правило, посвящена глава (либо параграф) ВКР.

Гипотеза исследования – это предположение, выдвигаемое для объяснения какого-либо явления, которое не подтверждено и не опровергнуто.

Методы исследования. Современная наука в своих практических исследованиях чаще всего использует два основных метода исследований: исследования **теоретические и эмпирические (практические)**

4. Основная часть ВКР включает главы (параграфы, разделы) в соответствии с логической структурой изложения. Название главы не должно дублировать название темы, а название параграфов - название глав. Формулировки должны быть лаконичными и отражать суть главы (параграфа).

4.1. Основная часть ВКР должна содержать, как правило, две главы.

Первая глава посвящается теоретическим аспектам изучаемого объекта и предмета ВКР. В ней содержится обзор используемых источников информации, нормативной базы по теме ВКР. В этой главе могут найти место статистические данные, построенные в таблицы и графики.

Вторая глава посвящается анализу практического материала. В этой главе содержится:

- анализ конкретного материала по избранной теме;
- описание выявленных проблем и тенденций развития объекта и предмета изучения на основе анализа конкретного материала по избранной теме;
- описание способов решения выявленных проблем.

В ходе анализа могут использоваться аналитические таблицы, расчеты, формулы, схемы, диаграммы и графики.

5. Завершающей частью ВКР является заключение, которое содержит выводы и предложения с их кратким обоснованием в соответствии с поставленной целью и задачами, раскрывает значимость полученных результатов. Заключение не должно составлять более двух страниц текста.

6. *Список литературы* должен соответствовать следующим требованиям:

- ✓ совпадение с источником, цитируемым в тексте работы;
- ✓ соответствие теме работы и полнота отражения всех её аспектов (как правило, в списке приводится не менее 10 источников);
- ✓ разнообразие видов изданий: официальные, нормативные, справочные, научные, методические и др.

Список использованных источников отражает перечень источников, которые использовались при написании ВКР (не менее 10), составленный в следующем порядке:

- федеральные законы (в очередности от последнего года принятия к предыдущим);
- указы Президента Российской Федерации (в той же последовательности);
- постановления Правительства Российской Федерации (в той же очередности);
- иные нормативные правовые акты;
- иные официальные материалы (резолуции-рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.);
- монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке);
- иностранная литература;
- интернет-ресурсы.

7. Приложения могут состоять из дополнительных справочных материалов, имеющих вспомогательное значение, например: копий документов, выдержек из отчетных материалов, статистических данных, схем, таблиц, диаграмм, программ, положений и т.п.

Порядковый номер приложения размещается в правом верхнем углу над названием приложения после слова «ПРИЛОЖЕНИЕ». На все приложения в основной части работы должны быть ссылки.

8. Объем ВКР должен составлять 20-25 страниц печатного текста (без приложений). Текст ВКР должен быть подготовлен с использованием компьютера в формате Word.

9. Требования к печати:

Работа должна быть представлена в печатном виде.

- ✓ ВКР должна быть напечатана на листах формата А4 с одной стороны в соответствии с правилами технической и научной документации.
- ✓ Нумерация страниц начинается со страницы 2.
- ✓ Объем – 20-25 страниц печатного текста (без приложений) с заданными параметрами:

- ширина верхнего поля – 2,0 см;
- ширина нижнего поля – 2,0 см;
- ширина левого поля – 3,0 см;
- ширина правого поля – 1,5 см.

✓ Текст печатается полуторным интервалом, 14 шрифтом гарнитуры Times New Roman. Абзац – 1,25 см.

- ✓ Сноски печатаются единичным интервалом 10 шрифтом.

- ✓ Интервал между буквами в словах – обычный
- ✓ Интервал между словами - один пробел
- ✓ Текст документа выравнивается по ширине листа (по границам левого и правого полей документа), расстановка переносов автоматическая.
- ✓ Титульный лист документа оформляется в соответствии с приложением (Приложение 2)
- ✓ Вставки на полях и между строк не допускаются.
- ✓ Все заголовки ГЛАВ, а также слова «ВВЕДЕНИЕ», «ЗАКЛЮЧЕНИЕ», «СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ» И «ПРИЛОЖЕНИЕ» пишутся заглавными буквами полужирным шрифтом и помещаются в середине строки без точки в конце.
- ✓ После любого заголовка перед текстом пропускается одна строка.
- ✓ Переносы слов в заголовках не допускаются.
- ✓ Приложения следует располагать в порядке появления ссылок на них в тексте.
- ✓ Каждое приложение нумеруется и должно иметь свое название.
- ✓ Каждое приложение начинается с новой страницы.
- ✓ При включении цитат обязательна ссылка на источник. Все сноски и подстрочные замечания должны быть на странице, к которой они относятся; сноскам дается сквозная нумерация. Сокращения в тексте не допускаются, за исключением общепринятых.

10. Требования к оформлению таблиц

- колонки таблицы нумеруются;
- при переходе таблицы на следующую страницу строка нумерации колонок повторяется;
- автоподбор таблиц - по ширине окна;
- выравнивание текста по левому краю;
- шрифт 12;

11. Требования к оформлению заголовков

Заголовок обычно выделяется из общего текста оформлением. **Точка в конце заголовка не ставится.**

12. Требования к оформлению списка литературы

В конце ВКР помещают список всех источников, на основе изучения которых она была сделана или которые были использованы в ней. Этот раздел называется СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.

Применяется **алфавитный** принцип расположения описаний источников.

Сведения об авторах включают их фамилии, написанные полностью, без сокращений, и инициалы, которые располагаются **после** фамилии. Если книга имеет двух или трёх авторов, то их фамилии располагаются в том порядке, как они приведены в книге, и разделяются запятой.

При описании статей из сборников, журналов или газет указываются сведения об издании, в котором оно опубликовано.

Парсонс Т. Дифференциация науки // Научная деятельность. – М.: Прогресс, 1980.

Если это журнал:

Закон о предпринимательской деятельности // Экономика и жизнь. – 2006. - № 9.

13. Требования к окончательно оформленной ВКР

Все страницы, включая Приложения, окончательно оформленной ВКР оформляются в папку с файлами. После титульного листа ВКР следует поместить два пустых файла для рецензии на ВКР и отзыва руководителя ВКР

Структура отзыва руководителя о ВКР

Министерство здравоохранения Тверской области
Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Кимрский медицинский колледж»

ОТЗЫВ руководителя о выпускной квалификационной работе студента

(Ф.И.О. студента, номер группы)

выполненной по специальности 34.02.01 Сестринское дело

на тему:

(полное название работы в соответствии с утвержденным заданием)

Соответствие структуры и содержания теме и заданию на выпускную квалификационную работу _____

Оценка раскрытия теоретических аспектов темы: _____

Обоснованность и практическая значимость предложений и рекомендаций, сделанных в выпускной квалификационной работе: _____

Организация работы студента над выпускной квалификационной работой (самостоятельность, ответственность, умение организовать свой труд и т.д.): _____

Оформление выпускной квалификационной работы: _____

Общее заключение по выпускной квалификационной работе и предполагаемая оценка: _____

Руководитель _____ / _____ /
(подпись) (фамилия и инициалы)

«_____» _____ 2024 г.

Приложение 6

Министерство здравоохранения Тверской области
Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Кимрский медицинский колледж»

РЕЦЕНЗИЯ НА ВЫПУСКНУЮ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ РАБОТУ

_____ (фамилия, имя, отчество студента в родительном падеже)

специальности 34.02.01 Сестринское дело, № группы _____

_____ (тема выпускной квалификационной работы)

Руководитель ВКР _____
(инициалы, фамилия руководителя)

Совпадает ли предметная область ВКР со специализацией в рамках специальности? _____
(да / нет)

Соответствует ли предмет и объект исследования поставленной проблеме? _____
(да / нет)

Соответствует ли структура работы, поставленным задачам? _____
(оптимально / достаточно / недостаточно)

Содержатся ли во введении все необходимые элементы (актуальность, объект, предмет, цель, задачи)? _____
(да / нет)

Уровень работы с источниками и литературой:

- нормативными актами и статистическими данными _____
(оптимальный / достаточный / недостаточный)
- монографической и учебной литературой _____
(оптимальный / достаточный / недостаточный)
- периодической печатью, электронными ресурсами _____
(оптимальный / достаточный / недостаточный)
- документами финансовой и бухгалтерской отчетности _____
(оптимальный / достаточный) / недостаточный)

Теоретический уровень работы:

Уровень анализа объекта исследования _____
(оптимальный / достаточный / недостаточный)
Достаточно ли аргументированы предложения и
рекомендации _____

(оптимально / достаточно / недостаточно)
Отвечает ли заключение на все вопросы, поставленные во
введении _____
(да / нет)

Работа оформлена в соответствии с предъявляемыми
требованиями _____
(да / нет)

Показательность материалов, внесённых в качестве
предложения _____
(оптимально / достаточно / недостаточно)

Тема ВКР раскрыта _____
(оптимально / достаточно / недостаточно)

Уровень владения дипломником (цей) представленным
материалом _____
(достаточно / недостаточно)

Положительные моменты работы:

Недостатки:

Соответствует ли работа требованиям, предъявляемым к ВКР по
специальности _____.
(да / нет)

Заслуживает ли студент - выпускник присвоения квалификации

(да / нет)

Предполагаемая оценка _____

Рецензент _____
(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

«_____» _____ 2024 г.

Образец титульного слайда презентации

Министерство здравоохранения Тверской области
Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Кимрский медицинский колледж»

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Роль медицинской сестры в проведении диспансеризации населения

Автор выпускной квалификационной работы:

Иванов Иван Иванович

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

№ группы _____

Руководитель:

преподаватель Петров Петр Петрович

Требования к презентации

Электронная презентация должна помогать обучающемуся представить членам ГЭК достоинства выполненной работы, подтвердить освоение общих и профессиональных компетенций.

1. Презентация к защите ВКР, выполняется в программе Microsoft Power Point. Объем презентации не должен превышать 15 слайдов.

Содержание слайдов:

- 1 слайд – титульный (Приложение 7)
- 2-3 слайд – актуальность темы, объект и предмет исследования, цели и задачи исследования, гипотеза, методы исследования
- 4-7 слайд – основная часть (теоретическая)
- 8-12 слайд – основная часть (практическая)
- 13-14 слайд – рекомендации, предложения, выводы
- 15 слайд – основные источники информации.

2. Допускается применение анимации. Использование анимации не должно препятствовать адекватному восприятию информации.

3. Цветовая гамма (фон) слайдов должен быть единым для всей презентации. Текст на данном фоне должен быть хорошо и легко читаем даже с большого расстояния.

Тематика выпускных квалификационных работ

1. Роль медсестры в профилактике послеоперационных осложнений
2. Особенности работы операционной медсестры стационара ЛПУ
3. Организация сестринского процесса реабилитационной работы хирургического отделения
4. Удовлетворенность пациентов сестринским уходом хирургического профиля
5. Особенность сестринского ухода за пациентами находящимися на скелетном вытяжении
6. Участие медсестры в реабилитации пациентов после эндопротезирования суставов
7. Сестринский уход за пациентами с колостомой
8. Современные аспекты сестринского процесса после мастэктомии
9. Организация сестринского процесса за пациентами с посттравматическим синдромом
10. Сестринский уход при панкреонекрозе
11. Сестринский уход после грыжесечения на передней брюшной стенке
12. Роль медсестры в профилактике рака шейки матки
13. Исследование причин и профилактика нарушений пищевого поведения у подростков
14. Роль медицинской реабилитации в процессе восстановления после ампутации конечностей
15. Влияние курения на здоровье лёгких и сердечно-сосудистую систем.
16. Сестринский уход при панкреатите
17. Сестринский уход при прободной язве желудка
18. Роль медицинской реабилитации в процессе восстановления после инфаркта миокарда
19. Роль медсестры в профилактике рака желудка и двенадцатиперстной кишки
20. Роль медсестры в профилактике рака молочной железы
21. Роль медсестры в профилактике инсульта
22. Роль медсестры в профилактике курения среди женщин репродуктивного возраста
23. Роль медсестры в профилактике сальпингоофорита
24. Роль медицинской сестры в профилактике сколиоза у подростков
25. Роль медицинской сестры в профилактике остеопороза у женщин в менопаузальном периоде
26. Роль медицинской сестры в профилактике рака толстой кишки
27. Роль медицинской сестры в профилактике ожирения у подростков
28. Деятельность медицинской сестры в организации мероприятий по профилактике травматизма у лиц пожилого и старческого возраста
29. Деятельность медицинской сестры в профилактике снижения зрения у подростков вследствие чрезмерного увлечения гаджетами
30. Современные аспекты первичной профилактики инсульта
31. Сестринская деятельность по профилактике меланом. Роль медицинской сестры в профилактике ВИЧ-инфекции среди населения
32. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений у больных сахарным диабетом

33. Роль медицинской сестры в повышении качества жизни пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы
34. Деятельность медицинской сестры по формированию образа жизни подростков, страдающих гастродуоденитом
35. Табакокурение родителей и его влияние на здоровье ребенка
36. Роль медсестры в профилактике и оказание медицинской помощи больным с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки
37. Роль медсестры в формировании у пациентов навыков контроля сахарного диабета
38. Влияние лечебной физкультуры на заболевания дыхательной системы
39. Роль медсестры в проведении диспансеризации населения
40. Роль медсестры в организации и проведении вакцинопрофилактики
41. Роль медсестры в повышении качества жизни пациентов с сахарным диабетом 2-го типа
42. Роль медсестры в повышении качества жизни пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы
43. Роль медсестры в повышении качества жизни пациентов с заболеваниями дыхательной системы
44. Роль медсестры в повышении качества жизни пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы
45. Роль медсестры в повышении качества жизни пациентов с хроническими кожными заболеваниями
46. Роль медсестры в повышении качества жизни пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
47. Роль и значение лечебной физкультуры при заболеваниях опорно-двигательного аппарата
48. Факторы, определяющие учебно-профессиональную мотивацию будущей медицинской сестры
49. Роль медицинской сестры в профилактике острых респираторных заболеваний
50. Роль медицинской сестры в профилактике гипертонической болезни
51. Роль медсестры в укреплении здоровья населения и профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы
52. Профессиональные заболевания медицинских сестер, меры профилактики
53. Выявление уровня информированности пациентов с артериальной гипертонией о своем заболевании
54. Роль медицинской сестры в иммунизации населения и анализ причин отказов от вакцинации
55. Участие медицинской сестры в диспансеризации взрослого населения
56. Организация работы прививочного кабинета взрослой поликлиники
57. Роль медицинской сестры в организации и проведении иммунопрофилактики
58. Роль медицинской сестры в организации реабилитации пациентов с ожирением
59. Роль медицинской сестры в организации ухода за больными с осложнениями сахарного диабета
60. Роль медицинской сестры в проведении лечебно-диагностических мероприятий у пациентов с микроспорией
61. Профессиональные заболевания медицинских сестер, принципы профилактики
62. Сестринский уход за недоношенными детьми на II этапе выхаживания

63. Грыжи передней брюшной стенки: сестринский уход в послеоперационном периоде
64. Особенности ухода за пациентом в послеоперационном периоде с варикозным расширением вен нижних конечностей
65. Роль медсестры реабилитационного отделения в восстановлении двигательных функций у больных после инсульта
66. Сестринский уход за пациентом с колостомой
67. Сестринский уход за пациентом с сахарным диабетом II типа
68. Сестринский уход за пациентами, испытывающими боль
69. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с гипертонической болезнью
70. Роль медсестры в проведении профилактики гипертонической болезни.
71. Факторы риска, влияющие на развитие и течение гипертонической болезни и методы их профилактики
72. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов после инфаркта миокарда
73. Сестринский уход за пациентами, страдающими ожирением
74. Сестринский уход за пациентом, страдающим сахарным диабетом первого типа
75. Сестринский уход за пациентом, страдающим сахарным диабетом второго типа
76. Сестринский уход за пациентом, страдающим пиелонефритом
77. Сестринский уход за пациентом при гломерулонефрите
78. Роль медицинской сестры в повышении качества работы патронажной службы
79. Оценка эффективности работы участковой медицинской сестры в оказании медицинской помощи лицам пожилого возраста
80. Профессиональное здоровье и трудовое долголетие медицинских сестер
81. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов, перенесших инсульт
82. Роль медицинской сестры в профилактике инсульта
83. Сестринская помощь в реабилитации больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения
84. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов после инфаркта миокарда
85. Сестринский уход за пациентами при заболевании гипертонической болезнью стационаре
86. Сестринский уход за пациентом с заболеванием сахарным диабетом в стационаре
87. Роль медицинской сестры в работе Школы здоровья для пациентов с бронхиальной астмой
88. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами в послеоперационный период
89. Профессиональная деятельность медицинской сестры в профилактике пролежней
90. Роль медицинской сестры в иммунопрофилактике детей до 18 лет
91. Сестринский уход за пациентами с острым нарушением мозгового кровообращения в отделении реанимации
92. Роль медицинской сестры в реабилитации пациента после инсульта
93. Роль медицинской сестры в формировании комплаентности пациентов с гипертонической болезнью
94. Роль медицинской сестры в санитарно-просветительской работе по профилактике нарушений осанки у детей младшего школьного возраста

95. Роль медицинской сестры в профилактике алиментарного ожирения у пациентов подросткового возраста
96. Роль медицинской сестры в формировании здорового образа жизни пациентов группы риска по заболеваниям сердечно-сосудистой системы в амбулаторных условиях
97. Сестринский уход по профилактике сколиоза у детей младшего школьного возраста
98. Деятельность медицинской сестры по поддержке грудного вскармливания
99. Обучающая роль медицинской сестры в формировании образа жизни пациентов с гипертонической болезнью
100. Обучающая роль патронажной медицинской сестры в организации ухода за ребенком первого года жизни
101. Роль медицинской сестры в реабилитации часто болеющих детей в дошкольном образовательном учреждении
102. Роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с нарушениями обмена веществ
103. Факторы риска и профилактика профессиональных заболеваний медицинских сестер хирургического отделения стационара
104. Роль медсестры в профилактике негативного влияния курения на здоровье подростков
105. Роль медицинской сестры в формировании здорового образа жизни у подростков
106. Роль медсестры в повышении качества жизни детей с сахарным диабетом
107. Проведение сестринских вмешательств при эпилепсии
108. Сестринский уход при гемофилии
109. Роль медицинской сестры в проведении ухода за пациентами с аппендицитом
110. Организация сестринского ухода за пациентками после кесарева сечения