




**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ТЕХНИЧЕСКИЙ ПОЖАРНО-СПАСАТЕЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ» (ПОАНО «ТПСК»)**

367012, РД, г. Махачкала, ул. Магомеда Галжиева, 22; 367007, РД, г. Махачкала, ул. Бейбулатова, 13. Конт. тел: 8-906-450-00-59; 8-989-890-01-02. E-mail: tpsk2019@bk.ru; muradaliyeva_alfiya@mail.ru. Сайт: pojar-spas.ru.

РАССМОТРЕНО:
на заседании ПЦК
Протокол № 1 «20» 01 2023 г.
Председатель
 / Агамирзоева Ш.Р.



УТВЕРЖДАЮ:
Директор ПОАНО «ТПСК»
Мурадалиева А.В.
01 2023 г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ПОАНО «ТПСК»**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО
ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ**

НА 2024-2025 УЧЕБНЫЙ ГОД

МАХАЧКАЛА 2024 г.

І. ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является частью программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело, базовой подготовки, определяет совокупность требований к государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело по очной форме ускоренного обучения на 2024/2025 учебный год.

1.2. Нормативную основу разработки Программы составляют документы с изменениями и дополнениями в действующей редакции:

– Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ;

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 14. 06. 2013г. № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;

– Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

– Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 527 от 04.07 2022 г

– письмо Министерства образования и науки России от 20 июля 2015 г. № 06-846 «Методические рекомендации по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена»;

– Устав ПОАНО «ТПСК»;

– Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации выпускников ПОАНО «ТПСК»

1.3. Государственная итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело по очной форме ускоренного обучения и является обязательной процедурой для выпускников.

1.4. Цель государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) - установление соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования, программы подготовки специалистов среднего звена, соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования.

1.5. Государственная итоговая аттестация выпускников не может быть заменена оценкой уровня их подготовки на основе текущего контроля успеваемости и результатов промежуточной аттестации.

1.6. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе. Необходимым условием допуска к ГИА (подготовке и защите выпускной квалификационной (дипломной) работе) является представление документов, подтверждающих освоение обучающимися общих и профессиональных компетенций при изучении теоретического материала и прохождении практики по каждому из основных видов профессиональной деятельности.

1.7. Студентам и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

1.8. Программа государственной итоговой аттестации разрабатывается ежегодно и утверждается директором колледжа после её рассмотрения на заседании Педагогического Совета ПОАНО «ТПСК» с участием председателей государственных экзаменационных комиссий.

1.9. Программа государственной итоговой аттестации, методика оценивания результатов, требования к выпускным квалификационным работам доводится до сведения студентов заведующим учебным отделением не позднее 6 месяцев до начала государственной итоговой аттестации. Собрание протоколируется. Протокол подписывают заведующий учебным отделением и старосты групп.

II. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ КОМИССИЯ

2.1. Государственная итоговая аттестация осуществляется государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК), организуемой в ПОАНО «ТПСК» (далее – Колледж) по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

2.2. Государственная экзаменационная комиссия на 2025 год утверждена приказом директора Колледжа от 29.12.2024г. «Об утверждении государственных экзаменационных комиссий».

2.3. Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

– комплексная оценка уровня освоения студентами основной профессиональной образовательной программы (программы подготовки специалистов среднего звена) техникума по специальности 34.02.01 Сестринское дело;

– решение вопроса о присвоении квалификации по результатам государственной итоговой аттестации и выдаче выпускнику соответствующего документа о среднем профессиональном образовании;

– на основе анализа результатов государственной итоговой аттестации внесение предложений и разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников техникума по образовательным программам среднего профессионального образования.

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

III. ФОРМА, ОБЪЕМ ВРЕМЕНИ НА ПОДГОТОВКУ И ПРОВЕДЕНИЕ, СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

3.1. Формой государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования является защита выпускной квалификационной работы.

3.2. Выпускная квалификационная работа выполняется в виде дипломной работы (дипломного проекта).

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

3.3. Нормативный срок проведения ГИА устанавливается федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования:

Этапы ГИА		Количество недель	Сроки
1	Подготовка выпускной квалификационной работы	4	17.10.2024 - 14.11.2024
2	Защита выпускной квалификационной работы	2	15.11.2024- 30.11.2024

3.4. Дополнительные сроки проведения ГИА, установленные образовательной организацией, назначаются для лиц:

1) не проходивших ГИА:

– по уважительной причине (но не позднее 4-х месяцев после подачи заявления выпускником);

– по неуважительной причине (не ранее чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые).

– получивших на ГИА неудовлетворительную оценку (не ранее чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые).

2) подавших апелляцию о нарушении порядка проведения ГИА и получивших положительное решение апелляционной комиссии (в срок не более четырех месяцев после подачи апелляции).

3.5. Для прохождения ГИА лицо, не прошедшее ГИА по неуважительной причине или получившее на ГИА неудовлетворительную оценку, восстанавливается в АМТ не ранее чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые на период времени, предусмотренный календарным учебным графиком для прохождения ГИА.

3.6. Выпускнику, апелляцию которого удовлетворили, 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.

IV. ТРЕБОВАНИЯ ФГОС К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Результатом освоения основной профессиональной образовательной программы является готовность обучающегося к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

- ВПД 1. Проведение профилактических мероприятий.
- ВПД 2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.
- ВПД 3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.
- ВПД 4. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными).

Выпускная квалификационная работа позволяет наиболее полно проверить готовность выпускника к выполнению видов деятельности, предусмотренных ФГОС СПО, освоенность выпускником общих и профессиональных компетенций.

3.1. Общие компетенции (по базовой подготовке):

ОК1. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 2. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;
ОК3. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 4. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 5. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК 6. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 7 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять

знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 8. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 9. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

3.2. Профессиональные компетенции (по базовой подготовке):

3.2.1. 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.

ПК1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

3.2.2. 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

3.2.3. 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.

3.2.4. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными).

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.

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

V. ТРЕБОВАНИЯ К ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЕ

5.1. Выпускная квалификационная (дипломная) работа может носить опытно-практический, опытно-экспериментальный, теоретический характер.

5.2. Объем выпускной квалификационной (дипломной) работы должен составлять не менее 30 страниц, но не более 50 страниц печатного текста (без учета приложений).

5.3. Выпускная квалификационная (дипломная) работа должна быть представлена на бумажном и электронном носителях. Текст работы должен быть распечатан на компьютере на одной стороне стандартного листа в текстовом процессоре Word для Windows XP. Формат бумаги А4 (210x297). Текст на листе имеет книжную ориентацию, альбомная ориентация допускается только для таблиц и схем приложений.

При компьютерном наборе рекомендуется задавать следующие *параметры*:

- Поля: верхнее – 2,0 см, нижнее – 2,0 см, левое 3,0 см, правое – 1,5 см.
- Шрифт – Times New Roman.
- Размер шрифта – 14.
- Выравнивание текста «по ширине».
- Абзацный отступ- 1,25 см. (пять знаков).
- Размер между строками – полуторный.
- Титульный лист оформляется в формате Times New Roman, 14 кегль (за исключением темы ВКР – 20 кегль).
- Заголовки глав следует располагать посередине строки без точки в конце, печатать заглавными буквами и выделять жирным шрифтом, подзаголовки печатаются без точки с начала строки с абзацным отступом строчными буквами и выделяются жирным шрифтом.
- В тексте ВКР перенос слов в заголовках и подзаголовках, а также подчеркивание и выделение курсивом не допускается.
- Расстояние от текста до следующего заголовка, а также от заголовка до следующего текста должно быть равным.
- Сноски ниже текста печатаются с одинарным межстрочным интервалом 10 шрифтом.
- Нумерация страниц проставляется арабскими цифрами в правом нижнем углу, без точки. На страницах 1 и 2 (титульный лист и оглавление номер страницы не ставится).

Нетекстовый материал (фотографии, рисунки, графики, диаграммы, чертежи и другого рода графический материал) располагается в работе в соответствии со стандартами оформления работы. На одной странице допускается размещение не более четырех иллюстраций.

Все таблицы, имеющиеся в тексте ВКР, включаются в общую (сквозную) нумерацию по всему тексту, исключительно арабскими цифрами: Таблица 1, Таблица 2, Таблица 3 и т.д. Точка после номера не ставится. Слово «Таблица» и порядковый номер таблицы помещают над ней в правом верхнем углу над названием таблицы. Название таблицы помещают над таблицей, выравнивание – по центру. **При оформлении таблиц с большим количеством строк** допускается перенос части таблицы на другую страницу. В этом случае, указывают, продолжением какой таблицы является перенесенная часть, но заголовки таблицы не повторяют. При переносе необходимо указывать обозначение столбцов таблицы. В таблицах допускается применение 10-12 размера шрифта и интервал 1,0. (Приложение 8)

Все графики, диаграммы, картинки, фотографии, рисунки носят название «Рисунок», нумеруются в порядке сквозной нумерации по всему тексту, подписываются Рис.1, Рис.2, и т.д. Подпись ставится после порядкового номера через пробел. Точка после номера ставится. Точка не ставится в конце подписи. (Рис.1. Вирус). Название рисунка помещают под ним, выравнивание – по центру. Допускаются цветные иллюстрации.

Приложения к ВКР оформляются на отдельных листах, причем каждое из них должно иметь свой тематический заголовок в правом верхнем углу страницы надпись «Приложение» с указанием его порядкового номера арабскими цифрами.

5.4. Композиция выпускной квалификационной работы включает следующие части:

- введение;
- основная часть;
- заключение;
- список литературы (а также список нормативной документации, перечня используемых электронных источников информации при наличии);
- приложения (при их наличии).

5.4.1. Во «Введении» обосновывается актуальность и практическая значимость работы, дается краткий обзор научных разработок по теме, обозначается проблема, характеризуются объект и предмет, формулируется цель, задачи, гипотеза, новизна исследования, используемые методы. Объем введения должен быть в пределах 4 - 5 страницы. Каждый из перечисленных пунктов описывается, начиная с нового абзаца, но не нумеруется и не оформляется в виде заглавия.

5.4.2 «Основная часть» ВКР состоит из разделов.

В ВКР опытно-практического характера основная часть состоит из двух разделов:

в первом разделе (1 глава, состоящая из 2-3 параграфов) содержатся теоретические основы разрабатываемой темы, описывается уровень разработанности проблемы в теории и практике посредством сравнительного анализа литературы;

вторым разделом (1 глава, состоящая из 2-3 параграфов) является практическая часть, которая представлена описанием проектирования и реализации практического опыта работы по одному из видов профессиональной деятельности согласно ФГОС СПО по теме, подтвержденное расчетами, графиками, таблицами, схемами и т.п. Практическая часть выпускной квалификационной работы может включать в себя: систему разработанных профилактических, лечебно-диагностических мероприятий: бесед, деловых игр, упражнений, агитационных комплектов, пособий и др.; описание опыта практической работы (отдельного медицинского учреждения, медицинского работника, системы обслуживания пациентов, диагностических и других технологий учреждения);

В ВКР опытно-экспериментального характера основная часть состоит из нескольких разделов:

в первом разделе (1 глава, состоящая из 2-3 параграфов) содержатся теоретические основы разрабатываемой темы, описывается уровень разработанности проблемы в теории и практике посредством сравнительного анализа литературы;

опытно-экспериментальная часть (1 глава, состоящая из 2-3 параграфов) включает в себя описание объектов и методов исследования, базу проведения опытно-экспериментальной работы и его основные этапы, обобщение и интерпретацию полученных результатов исследования, а также расчёты, таблицы, схемы, диаграммы, иллюстративный материал, видеосюжеты, письменные наблюдения за пациентами, выписки из истории болезни и т. п.

В ВКР теоретического характера состоит из 2-3 глав с параграфами, в которых даны история вопроса, уровень разработанности проблемы *в теории и практике* посредством глубокого сравнительного анализа литературы.

Разделы основной части работы должны быть пропорциональны по объему.

5.4.3. В «Заключении» в сжатом и систематизированном виде излагаются основные итоги теоретического и эмпирического этапов исследовательской работы, приводятся выводы о степени достижения цели и реализации задач, подтверждении гипотезы исследования, рекомендации относительно возможностей использования материалов работы, обосновываются перспективы дальнейшего исследования.

5.4.4. Последний раздел работы – «Список литературы». В нем приводятся все источники, использованные при написании работы, составленные 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 (резолюции-рекомендации международных

организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.);

монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке);

иностранная литература;

интернет-ресурсы.

Список литературных источников составляется в алфавитном порядке фамилий авторов или названий произведений (при отсутствии фамилии автора). В списке применяется общая нумерация литературных источников. При оформлении исходных данных источника указывается сведения об авторах, заглавие, сведения об издании, выходные данные, количественные характеристики. После перечисления литературных источников следует перечислить электронные источники информации, если они использовались (интернет – ссылки, компакт-диски (указывается производитель и название диска)).

5.4.5. Список используемой литературы (название «Список литературы») оформляется в соответствии с ГОСТ 7.1-2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления».

Список может содержать не менее 20 изданий, относящихся к учебникам и учебным пособиям для студентов образовательных учреждений среднего и высшего профессионального образования. В библиографический список включаются только те издания, которые находят отражение в содержании работы и на них имеются сноски в тексте. Источники, раскрывающие новые факты в исследовании, не должны превышать 5 лет срока издания.

5.4.6. Раздел «Приложения» не является обязательным, не входит в общий объем работы, однако нумеруется. В приложениях размещают вспомогательный материал, в том числе иллюстративный материал, бланки опросников и пр. Все материалы исследования, важные для его понимания и доказательности выводов, приводятся в основном тексте работы. В основном тексте должны быть указаны ссылки на приложения.

5.5. Выпускная квалификационная работа может быть логическим продолжением курсовой работы, идеи и выводы которой реализуются на более высоком теоретическом и практическом уровне. Курсовая работа может быть использована в качестве составной части (раздела, главы) выпускной квалификационной работы. Не допускается текстуальное совпадение наименований курсовой и выпускной квалификационной работ.

VI. ПОДГОТОВКА К ЗАЩИТЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ (ДИПЛОМНОЙ) РАБОТЫ

№ п/п	Мероприятия	Дата	Ответственный
1	Утверждение Программы ГИА	май	
2	Доведение до сведения студентов Программа ГИА, методики оценивания результатов, требования к выпускным квалификационным работам	до 10 июня	
3	Заседание методического совета с приглашением представителей работодателей «Утверждение тем ВКР»	сентябрь	
4	Подготовка приказа по закреплению тем ВКР и руководителей ВКР	сентябрь	
5	Заседание ПЦК: рассмотрение заданий для студентов на ВКР	сентябрь	
6	Заседание ПЦК: рассмотрение индивидуальных планов подготовки ВКР	сентябрь	
7	Составление графика консультаций руководителей ВКР со студентами	сентябрь	
8	Проведение консультаций руководителей ВКР со студентами по графику	сентябрь-ноябрь	

9	Подготовка сводной ведомости итоговых оценок за весь период обучения	после преддипломной практики	
10	Подготовка приказа о допуске студентов к ГИА	октябрь	
11	Составление расписания ГИА	не позднее 2-х недель до защиты ВКР	
12	Приказ о назначении рецензентов ВКР	октябрь	
13	Преддипломная практика (сбор материала для практической части ВКР)	19.09-16.10.2024г.	Руководители ВКР
14	Выполнение дипломной работы (ВКР)	17.10.-14.11.2024г.	Руководители ВКР
15	Приказ о проведении предзащиты ВКР	ноябрь	
16	Предзащита ВКР	ноябрь	
17	Доработка ВКР	ноябрь	Руководители ВКР
18	Проведение нормоконтроля	октябрь-ноябрь	нормоконтролер
19	Написание рецензий на ВКР	07.11 – 09.11.2024 г.	
20	Передача ВКР в ГЭК (под подпись)	10.11.2024 г.	
21	Знакомство студентов с рецензией на ВКР (под подпись)	10-13.11.2024 г.	Секретарь ГЭК
22	Организация заседаний ГЭК	14.11.2024 г.	

6.1. Темы выпускных квалификационных работ, разработанные преподавателями техникума и (или) представителями учреждениями здравоохранения, а также предложенные студентами (при условии обоснования целесообразности её разработки для практического применения), рассматриваются на заседании предметно-цикловых комиссий, утверждаются на заседании методического совета техникума.

6.2. Темы выпускных квалификационных работ должны соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу, быть актуальными, учитывать направленность и проблематику, состояние и перспективы развития здравоохранения, а также решать конкретные задачи, стоящие перед организациями здравоохранения. В качестве тем ВКР выбираются проблемы, существующие в условиях реальной ситуации учреждений и организаций, на которых студенты проходят преддипломную практику.

6.3. Выполненная выпускная квалификационная работа в целом должна:

- соответствовать разработанному заданию;
- включать анализ источников по теме с обобщениями и выводами, сопоставлениями и оценкой различных точек зрения;
- продемонстрировать требуемый уровень общенаучной и специальной подготовки выпускника, его способность и умение применять на практике освоенные знания, практические умения, общие и профессиональные компетенции в соответствии с ФГОС.

6.4. ВКР выполняется выпускником с использованием собранных им лично материалов, в том числе в период прохождения преддипломной практики, а также работы над выполнением курсового проекта.

6.5. Закрепление тем выпускных квалификационных работ (с указанием руководителей и сроков выполнения) за студентами на основании личных заявлений

(Приложение 1) оформляется приказом директора техникума. В случаях необходимости, обоснованной руководителем ВКР, возможно уточнение (изменение) темы ВКР, которое оформляется дополнительным приказом не позднее месяца до начала ГИА.

6.6. Для подготовки выпускной квалификационной работы студенту назначается руководитель и при необходимости консультанты, оказывающие выпускнику методическую поддержку.

6.7. Непосредственный контроль хода выполнения выпускной квалификационной работы осуществляет руководитель ВКР. К каждому руководителю может быть одновременно прикреплено не более 8 студентов.

6.8. В обязанности руководителя ВКР входят:

- разработка задания на подготовку ВКР (Приложение 2);
- разработка совместно со студентом индивидуального плана подготовки и выполнения ВКР (Приложение 3);
- консультирование студента по вопросам содержания и последовательности выполнения ВКР;
- оказание помощи студенту в подборе необходимых источников;
- контроль хода выполнения ВКР в соответствии с установленным графиком в форме регулярного обсуждения руководителем и обучающимся хода работ;
- оказание помощи (консультирование обучающегося) в подготовке презентации и доклада для защиты ВКР;
- предоставление письменного отзыва на ВКР.

6.9. В обязанности консультанта ВКР входят:

- руководство разработкой индивидуального плана подготовки и выполнения ВКР в части содержания консультируемого вопроса;
- оказание помощи обучающемуся в подборе необходимой литературы в части содержания консультируемого вопроса;
- контроль хода выполнения ВКР в части содержания консультируемого вопроса.

6.10. Задание для каждого обучающегося разрабатывается в соответствии с утвержденной темой. Задания на ВКР рассматриваются предметно-цикловыми комиссиями, утверждаются заместителем директора по учебной работе, при выдаче задания подписываются руководителями работ и студентами.

6.11. Задание на ВКР выдается студенту не позднее чем за 2 недели до начала производственной (преддипломной) практики.

6.12. Руководитель выпускной квалификационной работы, согласно заданию, совместно со студентом разрабатывает индивидуальный план подготовки и выполнения выпускной квалификационной работы, который рассматривается на заседании предметно-цикловой комиссии и утверждается заведующим отделением.

6.13. В отдельных случаях допускается выполнение выпускной квалификационной работы группой студентов. При этом индивидуальные задания выдаются каждому студенту.

6.14. Предзащита выпускной квалификационной работы является итоговой формой контроля за ходом выполнения ВКР и проводится с целью выявления готовности выпускника к защите.

6.15. Ответственность за организацию и проведение предзащиты выпускной квалификационной работы возлагается на заместителя председателя ГЭК и заведующего учебным отделением.

6.16. Предзащита выпускной квалификационной работы проводится вне расписания учебных занятий.

6.17. Во время проведения предзащиты студенты представляют доклад, содержащий компоненты методологического аппарата (объект, предмет, проблема, цели, задачи работы и др.), основные выводы и рекомендации относительно возможностей использования результатов исследования. Продолжительность доклада студента – 5-7 минут.

6.18. Комиссия по проведению предзащиты после заслушивания доклада студента и ответов на вопросы выносит решение о продолжении студентом работы над ВКР и дает

рекомендации по устранению выявленных в ходе предзащиты недоработок.

6. 19. По завершении проверки руководитель выпускной квалификационной работы подписывает ее, знакомит студента с письменным отзывом (Приложение 4) и передает работу для рецензирования.

6. 20. В отзыве руководителя ВКР указываются характерные особенности работы, ее достоинства и недостатки, а также отношение обучающегося к выполнению ВКР, проявленные (не проявленные) им способности, оцениваются уровень освоения общих и профессиональных компетенций, знания, умения обучающегося, продемонстрированные при выполнении ВКР, а также степень самостоятельности обучающегося и его личный вклад в раскрытие проблем и разработку предложений по их решению. Заканчивается отзыв выводом о возможности (невозможности) допуска ВКР к защите.

6. 21. Выполненные выпускные квалификационные работы, имеющие отзыв руководителя, рецензируются специалистами из числа работников учреждений здравоохранения, организаций, предприятий, владеющих вопросами, связанными с тематикой выпускных квалификационных работ.

6.22. Рецензенты выпускных квалификационных работ назначаются приказом директора техникума не позднее одного месяца до защиты ВКР.

6. 23. Рецензия должна включать:

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

6. 24. Рецензия (Приложение 5) выполняется в 3-4-дневный срок в объеме не менее 1 печатной страницы и заверяется печатью организации, в которой работает рецензент. Содержание рецензии доводится до сведения студента секретарем ГЭК под подпись не позднее, чем за день до защиты выпускной квалификационной работы. Внесение изменений в выпускную квалификационную работу после получения рецензии не допускается.

6.25. Ответственность за организацию проведения защиты выпускной квалификационной работы возлагается на заместителя директора по учебной работе, заместителя директора по научно-методической работе, заведующего учебным отделением, секретаря ГЭК.

VII. ЗАЩИТА ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

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

7.2. Защита выпускных квалификационных работ проводится на открытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава. В процессе защиты выпускной квалификационной работы члены государственной экзаменационной комиссии должны быть ознакомлены с рецензией на ВКР.

7.3. На защиту выпускной квалификационной работы отводится до 45 минут. Процедура защиты включает:

- доклад студента в сопровождении мультимедийной презентации (до 15 минут);
 - чтение отзыва и рецензии;
 - вопросы членов комиссии (не более 7);
- ответы студента на вопросы;

7.4. Может быть предусмотрено выступление руководителя выпускной квалификационной работы, а также рецензента, если они присутствуют на заседании

государственной экзаменационной комиссии.

7.5. Во время доклада обучающийся использует подготовленный наглядный материал, иллюстрирующий основные положения ВКР.

VIII. МЕТОДИКА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ГИА И ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ ГЭК

8.1. Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками: "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" - и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственной экзаменационной комиссии. Учитываются отметки:

- руководителя выпускной квалификационной работы за отзыв на ВКР;
- рецензента выпускной квалификационной работы за рецензию ВКР;
- ГЭК за содержание и оформление выпускной квалификационной работы;
- ГЭК за защиту выпускной квалификационной работы.

8.2. ГЭК заполняет оценочный лист выпускной квалификационной работы на каждого студента, выставляя оценки с учетом критериев. (Приложение 6, 7).

8.3. 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.

8.4. Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем государственной экзаменационной комиссии (в случае отсутствия председателя - его заместителем), секретарем ГЭК и хранится в архиве образовательной организации. (Приложение 8).

8.5. Решение государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации выпускникам, прошедшим государственную итоговую аттестацию, и выдаче диплома о среднем профессиональном образовании, образец которого устанавливается Министерством просвещения Российской Федерации, утверждается приказом директора Ачинского медицинского техникума.

8.6. Выпускнику, имеющему не менее 75 процентов оценок «отлично», оценки «отлично» по государственной итоговой аттестации и производственной практике (преддипломной), остальные оценки «хорошо», выдается диплом с отличием.

IX. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ

9.1. По результатам государственной аттестации выпускник, участвовавший в государственной итоговой аттестации, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации и (или) несогласии с ее результатами (далее - апелляция).

9.2. Апелляция подается лично выпускником в апелляционную комиссию образовательной организации.

9.3. Апелляция о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации подается непосредственно в день проведения государственной итоговой аттестации. (Приложение 9).

9.4. Апелляция о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации выдается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственной итоговой аттестации. (Приложение 10).

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

9.6. Состав апелляционной комиссии утверждается директором техникума одновременно с утверждением состава государственной экзаменационной комиссии.

9.7. Апелляционная комиссия состоит из председателя, не менее пяти членов

апелляционной комиссии и секретаря апелляционной комиссии из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данном учебном году в состав государственных экзаменационных комиссий. Председателем апелляционной комиссии может быть директор техникума или его заместитель при условии, что они не входят в состав ГЭК.

9.8. Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

9.9. На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей государственной экзаменационной комиссии.

9.10. 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.

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

9.12. Рассмотрение апелляции не является пересдачей государственной итоговой аттестации.

9.13. При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях порядка проведения государственной итоговой аттестации выпускника не подтвердились и/или не повлияли на результат государственной итоговой аттестации;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях порядка проведения государственной итоговой аттестации выпускника подтвердились и повлияли на результат государственной итоговой аттестации.

9.14. В последнем случае результат проведения государственной итоговой аттестации подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения 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.

9.15. Для рассмотрения апелляции о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации, полученными при защите дипломной работы, секретарь государственной экзаменационной комиссии не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию выпускную квалификационную работу, протокол заседания ГЭК.

9.16. 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.

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

9.17. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника (под подпись) в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. (Приложение 11).

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

9.19. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве

образовательной организации.

Х. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ИЗ ЧИСЛА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ИНВАЛИДОВ

10.1. Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится техникумом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

10.2. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для выпускников с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа инвалидов в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссии);
- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях.

10.3 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 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) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

□ по их желанию государственный экзамен может проводиться в устной форме;

д) также для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа 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.

10.4. Выпускники не позднее чем за 3 месяца до начала ГИА подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА с приложением копии рекомендаций ПМПК, а инвалиды - оригинала или заверенной копии справки, а также копии рекомендаций ПМПК при наличии.

Заместителю директора по НМР

студента (ки) _____

_____ (Ф.И.О)

отделения _____

группы № _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о закреплении темы ВКР**

Прошу Вас закрепить за мной тему выпускной квалификационной работы:

(точное наименование темы для включения в приказ)

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

Заявление хранится в кабинете заведующих отделениями.



**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ТЕХНИЧЕСКИЙ ПОЖАРНО-СПАСАТЕЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ» (ПОАНО «ТПСК»)**

367012, РД, г. Махачкала, ул. Магомеда Галжиева, 22; 367007, РД, г. Махачкала, ул. Бейбулатова, 13. Конт. тел: 8-906-450-00-59;
8-989-890-01-02. E-mail: tpsk2019@bk.ru; muradalieva_alfiya@mail.ru. Сайт: pojar-spas.ru.

РАССМОТРЕНО:
на заседании ПЦК
протокол № _____ от _____ 2024 г.
Председатель

_____ / _____

УТВЕРЖДАЮ:
Зам. директора по УР
ПОАНО «ТПСК»

_____ « _____ » _____ 2024 г.

Задание

*по выпускной квалификационной работе
на период прохождения преддипломной практики*

Студенту группы

№ _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

Специальность (код,
название) _____

Тема

ВКР _____

Цель

ВКР _____

Разрабатываемые вопросы:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
7. Презентация работы в электронном виде

Дата выдачи задания

« _____ » _____ 20 _____ г.

Дата сдачи работы

« _____ » _____ 20 _____ г.

Руководитель ВКР _____

Руководитель ВКР

(подпись)

(подпись)

Задание получил _____
(подпись студента(ки))

1 экземпляр задания хранится в кабинете заведующих отделениями



**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ТЕХНИЧЕСКИЙ ПОЖАРНО-СПАСАТЕЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ» (ПОАНО «ТПСК»)**

367012, РД, г. Махачкала, ул. Магомед Гаджиева, 22; 367007, РД, г. Махачкала, ул. Бейбулатова, 13. Контакт. тел: 8-906-450-00-59; 8-989-890-01-02. E-mail: tpsk2019@bk.ru; muradalieva_alfiya@mail.ru. Сайт: pojar-spas.ru.

УТВЕРЖДАЮ:
Зам. директора по УР

« _____ » _____ 20 _____ г.

Специальность _____

**Индивидуальный план подготовки и выполнения
выпускной квалификационной работы**

Фамилия, имя, отчество студента _____

Группа № _____

Тема выпускной
квалификационной работы _____

База (ы) преддипломной практики _____

Фамилия, имя, отчество
руководителя ВКР _____

№	Перечень подлежащих разработке заданий по выполнению ВКР	Период выполнения (месяц), кол-во консультаций	Дата выполнения работы студентом	Заключение руководителя
1.	Изучение Методических указаний к выполнению и защите выпускной квалификационной работы согласно ФГОС по специальностям СПО (для преподавателей и студентов) ПОАНО «ТПСК».			
2.	<i>Встреча с руководителем ВКР</i> Выбор и формулирование темы ВКР. Разработка темы - работа в библиотеке, в тематических электронных каталогах российских библиотек, медицинских электронных базах сети Интернет, поиск и сбор информации по теме исследования в медицинских журналах, подбор профессиональной специальной литературы, нормативных документов, приказов, постановлений по теме ВКР, составление библиографического списка по теме.			

3.	<p><i>Встреча с руководителем ВКР</i> Разработка научного аппарата. Проведение контент – анализа темы дипломной работы с помощью словарей специальной литературы, основных понятий. Определение актуальности темы, выявление противоречия, определение проблемы, формулировка конечной цели исследования и основных задач, определение объекта, предмета исследования, разработка гипотезы исследования, определение задач и методов и методик исследования. Подбор информационных и научных литературных источников, их изучение и анализ, аннотирование, реферирование. Анализ трудов зарубежных авторов и передового отечественного опыта,</p>			
	<p>критическая оценка концепций различных авторов. Проведение литературного критического обзора: история исследуемой проблемы, уровень разработанности проблемы в теории и практике и формулировка выводов. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.</p>			
4.	<p><i>Встреча с руководителем ВКР.</i> Разработка плана Оглавления теоретической и практической частей ВКР. Составление списка использованных источников и литературы с указанием страниц. Подбор необходимого иллюстративного материала по теме ВКР. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения</p>			
5.	<p><i>Встреча с руководителем ВКР.</i> Введение ВКР – на бумажном и электронном носителе. Последовательное, литературно обработанное, логичное изложение Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.</p>			
6.	<p><i>Встреча с руководителем ВКР</i> Введение. Наименование теоретической части, план и его раскрытие, выводы по теоретической части ВКР. Подготовка приложений, нормативных документов, таблиц, схем, перечня графического, иллюстративного материала. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.</p>			
7.	<p><i>Встреча с руководителем ВКР</i> Планирование: Наименование практической части. План практической части. Выбор методов и методик для выполнения исследования</p>			

8.	<i>Встреча с руководителем ВКР</i> Определение базы практического исследования. Наименование практической части. План практической части. Методы и методики исследования. Подготовка таблиц, диаграмм, графиков, перечня графического/ иллюстративного/ практического материала. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.			
9.	Проведение исследования, подготовка собранных данных, обработка результатов и представление их в виде, удобном для анализа и описания, формулирование выводов, предложений. Работа над заключением. Возможность внедрения результатов исследования в реальных условиях ЛПУ, аптек, лабораторий. <i>Встреча с руководителем ВКР.</i>			
10.	Предзащита ВКР			
11.	<i>Встреча с руководителем ВКР.</i> Доработка ВКР. Работа над предложениями и рекомендациями, внесение дополнений, изменений. Подготовка мультимедийной презентации. Подготовка отзыва руководителя ВКР, рецензирование работы внешним рецензентом.			
12.	Передача ВКР в ГЭК (под подпись)			
13.	Подготовка тезисов выступления, презентации. <i>Встреча с руководителем ВКР и репетиция защиты ВКР.</i>			
14.	Знакомство с рецензией на ВКР (под подпись)			

Руководитель _____ / _____
подпись ФИО

« _____ » _____ 20__ г.
дата

Задания и календарный план

принял к исполнению _____ / _____
подпись ФИО

« _____ » _____ 20__ г.
дата

1 экземпляр плана хранится в кабинете заведующих отделениями



**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ТЕХНИЧЕСКИЙ ПОЖАРНО-СПАСАТЕЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ» (ПОАНО «ТПСК»)**

**ОТЗЫВ РУКОВОДИТЕЛЯ ВКР
на выпускную квалификационную работу**

Выпускная квалификационная работа выполнена

студентом (кой) _____

Специальность _____

Группа _____

Наименование темы _____

Руководитель _____

ВКР (Ф.И.О.) _____

Место работы, _____

должность, _____

квалификационная _____

категория _____

**КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

Критерии	Отметка			
	"5"	"4"	"3"	"2"
Введение ВКР (Актуальность проблемы исследования обоснована анализом состояния действительности. Сформулированы цель, задачи, предмет, объект исследования, методы, используемые в работе. Тема работы сформулирована точно. Поставлена гипотеза)				
Основная часть. Теоретическое обоснование ВКР. (Содержание как целой работы, так и ее частей соответствует выбранной теме работы. Тема раскрыта полностью. Отсутствует противоречивая информация. Проведен качественный анализ проблемы. Проблема раскрыта глубоко и всесторонне. Представлены обоснованные способы доказательства гипотезы. Прослеживается связь теоретических положений, рассматриваемых в работе, с международной и/или российской практикой; разработаны практические рекомендации, обоснованы и интерпретированы полученные практические результаты и внедрены в практику).				
Заключение ВКР. (Сделаны выводы, цель работы достигнута, гипотеза доказана).				
Нормы культуры речи. (Научность стиля и грамотность изложения материала ВКР).				
Оформление ВКР. (Соответствие структуры, объема ВКР, оформления текста, графиков, таблиц, рисунков, списка литературы предъявляемым требованиям).				

Отмеченные достоинства ВКР

Отмеченные недостатки ВКР

ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ВЫВОДЫ

Дата поступления работы « _____ » _____ 20 _____ г.

Дата проверки работы « _____ » _____ 20 _____ г.

Руководитель ВКР _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

(для руководителей, не являющихся
преподавателями
ПОАНО «ТПСК».)

С отзывом руководителя ВКР ознакомлен (а)

(подпись студента)

(Ф.И.О.)

Дата ознакомления

« _____ » _____ 20 _____ г.

Вкладывается в папку с ВКР



**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ТЕХНИЧЕСКИЙ ПОЖАРНО-СПАСАТЕЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ» (ПОАНО «ТПСК»)**

**РЕЦЕНЗИЯ
(отзыв рецензента)
НА ВЫПУСКНУЮ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ РАБОТУ**

Выпускная квалификационная работа выполнена

студентом (кой) _____

Специальность _____

Группа _____

Наименование темы _____

Руководитель ВКР _____

Место работы, должность, _____

Квалификационная категория _____

**КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

Показатели	отметки			
	«5»	«4»	«3»	«2»
Введение ВКР. (Актуальность проблемы исследования обоснована анализом состояния действительности. Сформулированы цель, задачи, предмет, объект исследования, методы, используемые в работе. Тема работы сформулирована точно. Поставлена гипотеза)				
Основная часть. Теоретическое обоснование ВКР. (Содержание как целой работы, так и ее частей соответствует выбранной теме работы. Тема раскрыта полностью. Отсутствует противоречивая информация. Проведен качественный анализ проблемы. Проблема раскрыта глубоко и всесторонне. Представлены обоснованные способы доказательства гипотезы. Прослеживается связь теоретических положений, рассматриваемых в работе, с международной и/или российской практикой; разработаны практические рекомендации, обоснованы и интерпретированы полученные практические результаты и внедрены в практику).				
Заключение ВКР. (Сделаны выводы, цель работы достигнута, гипотеза доказана).				
Нормы культуры речи. (Научность стиля и грамотность изложения материала ВКР).				
Оформление ВКР. (Соответствие структуры, объема ВКР, оформления текста, графиков, таблиц, рисунков, списка литературы предъявляемым требованиям).				

Отмеченные достоинства ВКР

Отмеченные недостатки ВКР

ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ВЫВОДЫ

Включает оценку ВКР по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Рецензент

(Ф.И.О.)

(подпись)

Отметка (цифра/пропись)

М.П.

(для рецензентов, не являющихся преподавателями ПОАНО «ТПСК».)

С отзывом рецензента ознакомлен

(подпись студента)

/ _____ /

(Ф.И.О.)

Дата ознакомления

« _____ » _____ 20 _____ г.

Вкладывается в папку с ВКР

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

ФИО

выпускника _____

Специальность _____ группа _____ Дата « ____ » _____ 20__ г.

Тема _____

ФИО руководителя

работы _____

№ п/п	Показатели	Оцениваемые компетенции		Отметка
		ОК	ПК, ДПК	
1	Оценка содержания и оформления ВКР			
	Введение ВКР (Актуальность проблемы исследования обоснована анализом состояния действительности. Сформулированы цель, задачи, предмет, объект исследования, методы, используемые в работе. Тема работы сформулирована точно. Поставлена гипотеза)	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12		
	Основная часть. Теоретическое обоснование ВКР. (Содержание как целой работы, так и ее частей соответствует выбранной теме работы. Тема раскрыта полностью. Отсутствует противоречивая информация. Проведен качественный анализ проблемы. Проблема раскрыта глубоко и всесторонне. Представлены обоснованные способы доказательства гипотезы. Прослеживается связь теоретических положений, рассматриваемых в работе, с международной и/или российской практикой; разработаны практические рекомендации, обоснованы и интерпретированы полученные практические результаты и внедрены в практику).	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 6, ОК 9, ОК 11,		
	Заключение ВКР. (Сделаны выводы, цель работы достигнута, гипотеза доказана).	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4		
	Нормы культуры речи. (Научность стиля и грамотность изложения материала ВКР).	ОК 2, ОК 6		
	Оформление ВКР. (Соответствие структуры, объема ВКР, оформления текста, графиков, таблиц, рисунков, списка литературы предъявляемым требованиям).	ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9, ОК 12		
2	Отзыв руководителя			
3	Отзыв рецензента			
4	Оценка защиты ВКР			
	Компетентность в области избранной проблемы. (Автор уверенно владеет содержанием работы, ясно, четко, логично излагает его, показывает свою точку зрения, опираясь на соответствующие теоретические положения, практические выводы, доказывает уместность и практическую значимость разработанных им материалов).	ОК 2, ОК 3, ОК 4		
	Презентация и дополнительный материал. (Качество подготовки презентации в соответствии с требованиями, целесообразность применения наглядности, раздаточного материала и других средств, качество их оформления).	ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5		
	Публичное выступление. (Умение публично выступать, уровень речевой культуры и наличие эмоционально-ценностного отношения к проблеме).	ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 9		
	Ответы на вопросы (Свободная ориентировка в проблеме, умение вести диалог, отвечать на вопросы логично, кратко, убедительно, по существу поставленного вопроса).	ОК 3, ОК 6, ОК 9, ОК 10, ОК 11		
	Соблюдение регламента (Выдержан установленный регламент времени публичного выступления)	ОК 2		
	Итоговая оценка			

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:

«отлично» - показатели критерия выражены в полном объеме;

«хорошо» - показатели критерия выражены с небольшими недочетами и неточностями;

«удовлетворительно» - показатели критерия выражены частично;

«неудовлетворительно» - показатели критерия не выражены.

Критерии оценки общих и профессиональных компетенций

Оцениваемые компетенции	Основные показатели оценки результата при выполнении ВКР
Общие компетенции	
ОК 1. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<ul style="list-style-type: none"> – актуальность выбранной темы; – самостоятельность в проведении исследования; – наличие практического выхода работы; – свободное владение материалом; – понимание практической значимости полученных результатов и выводов; – значительный объем статей из профессиональных журналов в списке литературы
ОК 2. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	<ul style="list-style-type: none"> – своевременное и качественное выполнение заданий; – обоснованность примененных методов исследования; – адекватная самооценка результатов деятельности; – практическое значение ВКР; – логика построения доклада; – качество подготовки презентации в соответствии с предъявленными требованиями; – аргументированность ответов на вопросы; – соблюдение регламента
ОК 3. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;	<ul style="list-style-type: none"> – инициативность и ответственность; – конструктивное решение проблемных ситуаций
ОК 4. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;	<ul style="list-style-type: none"> – полнота литературного обзора; – использование различных источников информации
ОК 5. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	<ul style="list-style-type: none"> – умение подготовить и представить результаты исследовательской деятельности с использованием компьютерной техники; – использование Интернет-ресурсов при подготовке ВКР
ОК 6. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	<ul style="list-style-type: none"> – взаимодействие с руководителем ВКР, сотрудниками медицинских учреждений, на базе которого проводилось исследование; знание и соблюдение профессиональной этики при ответах на вопросы комиссии.
ОК 7. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	<ul style="list-style-type: none"> – инициативность и ответственность при выполнении ВКР; – адекватная самооценка результатов ВКР; – ответственность за выбранные методы исследования, полученные результаты исследования

<p>ОК 8. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;</p>	<ul style="list-style-type: none"> – умение найти необходимую информацию и правильно её – интерпретировать (значительный объем статей из профессиональных журналов в списке литературы, использование Интернет-ресурсов); – планирование своей деятельности при выполнении ВКР
<p>ОК 9. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – изучение профессионально-ориентированных информационных источников; – умение отличить новое от традиционного; – свободное владение материалом на профессионально-ориентированном уровне
<p>Профессиональные компетенции</p>	
<p><i>Проведение профилактических мероприятий</i></p>	

<p>ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения</p>	<p>Знания: принципы здорового образа жизни; факторы, пагубно влияющие на здоровье; факторы, способствующие сохранению здоровья; заболевания, обусловленные образом жизни человека; особенности физического развития и функционального состояния организма человека; порядок оказания первичной медико-санитарной помощи населению в городе и сельской местности; нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности.</p> <p>Умения: проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья населения, пациента и его окружения в соответствии с алгоритмами сестринского ухода; консультировать пациентов с учетом возрастных и других индивидуальных особенностей по вопросам рационального и диетического питания, физической активности, профилактики вредных привычек; планировать и проводить сестринский патронаж беременных женщин, новорожденных и грудных детей; планировать и проводить мероприятия по охране семьи, материнства и детства; проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни; проводить индивидуальные (групповые) беседы по планированию семьи, личной гигиене, гигиене труда и отдыха, рациональному питанию; формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни; мотивировать пациента на здоровый образ жизни или его изменение, на улучшение качества жизни; находить, анализировать и использовать актуальную информацию с высоким уровнем доказательности по виду профессиональной деятельности; организовывать мероприятия по проведению диспансеризации; заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке; оказывать первичную медико-санитарную помощь населению в городе и сельской местности.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): профессиональное взаимодействие с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента; выявление рисков и проблем со здоровьем, обусловленных образом жизни пациента; формирование общественного мнения в пользу здорового образа жизни; ведение документации по виду деятельности медицинской сестры; организация рабочего пространства, подготовка подборки информационных материалов и средств визуализации; установление профессионального контакта с пациентами, в том числе, с когнитивными нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха.</p>
<p>ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения</p>	<p>Знания: порядок санитарно-гигиенического просвещения и обучения населения,</p>

	<p>федеральные и территориальные программы охраны здоровья граждан;</p> <p>способы восприятия и усвоения информации, принципы обучения взрослых и детей (пациентов, родственников, волонтеров);</p> <p>технологии создания климата благоприятного для обучения;</p> <p>технологии обучения, основанные на активном участии обучающихся;</p> <p>современные образовательные и информационные технологии, организационные формы, методы и средства гигиенического воспитания и обучения формированию здорового образа жизни;</p> <p>методы, приемы и средства формирования общественного мнения в пользу здорового образа жизни;</p> <p>программы и способы отказа от вредных привычек.</p> <p>Умения:</p> <p>определять гигиенические мероприятия;</p> <p>владеть навыками консультирования населения по вопросам гигиены с учетом доступности, наглядности для пациента представленной информации;</p> <p>создавать мотивацию к обучению, оценивать готовность пациента к обучению;</p> <p>создавать доверительную атмосферу, преодолевать барьеры в процессе обучения;</p> <p>формулировать цели и ожидаемый результат проведения занятий с пациентами и их близкими;</p> <p>правильно составлять планы санитарно-гигиенического воспитания населения (первичная, профилактика вторичная и третичная профилактика);</p> <p>своевременно организовать и проводить занятия Школы здоровья;</p> <p>обеспечивать информацией о программах и способах отказа от вредных привычек и мерах профилактики предотвратимых болезней.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <p>выявление потребности пациента и/или семьи в обучении;</p> <p>выявление потребности пациента в информации о здоровом образе жизни;</p> <p>планирование занятия с пациентами в соответствии с целями и ожидаемым результатом;</p> <p>создание условий, благоприятных для обучения пациентов;</p> <p>поиск и подготовка информационных материалов о здоровом образе жизни, средств визуализации;</p> <p>распространение печатной информации о наиболее опасных и распространенных факторах риска для здоровья;</p> <p>проведение индивидуальных (групповых) бесед в малых группах (группах риска, целевых группах) о факторах, способствующих сохранению здоровья;</p> <p>проведение первичной, вторичной и третичной профилактики;</p> <p>проведение обучения пациентов в условиях отделений (кабинетов) медицинской профилактики, кабинетов участковых врачей, школ здоровья, школ для пациентов;</p> <p>осуществление обратной связи и контроля усвоения информации;</p> <p>анализ и оценка достигнутого результата обучения совместно с пациентами;</p> <p>информирование о программах и способах отказа от вредных привычек и мерах профилактики предотвратимых болезней;</p> <p>ведение документации по виду деятельности медицинской сестры.</p>
<p>ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний</p>	<p>Знания:</p> <p>национальный календарь профилактических прививок;</p> <p>нормативно-правовая база по проведению профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний;</p> <p>порядок проведения иммунопрофилактики городского и сельского населения, нормативные документы в области иммунопрофилактики;</p> <p>правила организация и порядок работы прививочного кабинета;</p> <p>принципы планирования вакцинации прикрепленного контингента и формирования прививочной картотеки (базы данных);</p> <p>медицинские иммунобиологические препараты, разрешенные к применению в Российской Федерации в установленном порядке, инструкции по применению;</p>

	<p>факторы возникновения неинфекционных заболеваний и деятельность медицинской сестры по их профилактике;</p> <p>признаки хронических неинфекционных заболеваний в ранних стадиях; виды профилактического консультирования в системе ПМСП: краткое, углубленное и групповое консультирование; нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности;</p> <p>соблюдение инфекционной безопасности в соответствии неинфекционных;</p> <p>составление планов иммунопрофилактики.</p> <p>Умения:</p> <p>использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам вакцинации населения; проводить персональный учет (перепись) населения, проживающего на обслуживаемой территории в поликлинике (в дошкольном учреждении, по месту учебы, работы и т.д.), в очаге инфекции;</p> <p>умение проводить персональный учет населения, подлежащего иммунопрофилактике;</p> <p>консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики;</p> <p>формировать прививочную картотеку (базу данных), распределять контингент по группам учета в соответствии со сроком и видом иммунизации;</p> <p>составлять рабочий план прививок на текущий год по месяцам;</p> <p>проводить профилактическое консультирование в системе ПМСП: краткое, углубленное и групповое консультирование;</p> <p>организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду для проведения вакцинации;</p> <p>давать рекомендации об особенностях режима после прививки, течении вакцинального процесса, возможных реакциях на прививку, осложнениях;</p> <p>определять виды и способы проведения профилактики с учетом конкретных особенностей;</p> <p>составлять индивидуальный календарь прививок;</p> <p>выбирать способы профилактики неинфекционных заболеваний с учетом индивидуальных особенностей пациента;</p> <p>определять факторы возникновения неинфекционных заболеваний и осуществлять деятельность медицинской сестры по их профилактике; выявлять признаки хронических неинфекционных заболеваний в ранних стадиях;</p> <p>заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <p>профессиональное взаимодействие с персоналом отделения, службами медицинской организации, другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента; проведение персонального учета населения, подлежащего иммунопрофилактике на прикрепленном участке;</p> <p>планирование ежегодной вакцинации населения на прикрепленном участке;</p> <p>выбор способов профилактики неинфекционных заболеваний с учетом индивидуальных особенностей пациента;</p> <p>проведение оздоровительных и профилактических мероприятий по выявлению факторов риска среди пациентов различных возрастных групп;</p> <p>организация и проведение противоэпидемических мероприятий;</p> <p>организация работы прививочного кабинета поликлиники;</p> <p>проведение разных способов выявления контактных лиц, видов изолирования пациентов, работа участковой м/с в инфекционном очаге; организация рабочего пространства и безопасной больничной среды для</p>
--	---

	<p>проведения вакцинации; заполнение форм учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке.</p>
<p>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем; - основы теории и практики сестринского дела; - порядок оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний); - стандарты медицинской помощи при заболеваниях (состояниях); - технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода (отраслевой стандарт); - анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, их изменения при заболеваниях, состояниях, отравлениях и травмах; - процесс адаптации человека к условиям острого и хронического заболевания, проблемы со здоровьем; - сестринский процесс, как метод организации и осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры, этапы сестринского (производственного) процесса; - цели, методы и средства субъективного и объективного доврачебного обследования пациента; - стандартные планы медицинского ухода за пациентами разных возрастных групп с наиболее распространенными острыми и хроническими заболеваниями в условиях медицинской организации и на дому; - инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно - эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила); - нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности; - Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике медицинской сестры. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - устанавливать профессиональный контакт с пациентами, в том числе с нарушением речи, зрения, слуха, сознания и поведения; - организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду пребывания пациента в отделении медицинской организации; - проводить субъективное и объективное доврачебное обследование пациента с наиболее распространёнными заболеваниями; - определять приоритетность проблем пациента со здоровьем и потребностей в профессиональном медицинском уходе; - оказывать доврачебную помощь и медицинский уход с учетом возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; - разъяснять пациенту пределы двигательной активности в соответствии с назначенным режимом и контролировать его выполнение; - проводить измерение и давать оценку основным показателям жизнедеятельности организма в динамике в сравнении с заданными пределами; - информировать врача об изменениях самочувствия и состояния пациента, приёме назначенных лекарственных средств; - проводить подготовку пациента к лечебно-диагностическим исследованиям, процедурам, операциям в соответствии со стандартными требованиями; - выполнять манипуляции и процедуры медицинского ухода в соответствии с отраслевыми стандартами медицинских услуг; - обеспечивать безопасность для здоровья человека выполняемых работ и

	<p>оказываемых услуг;</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> - профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента; - получение медицинской информации и оформление документации в приёмном отделении при госпитализации пациента; - проведение доврачебного обследования пациентов с наиболее распространенными заболеваниями; - определение потребности в профессиональном уходе, виде и объёмесестринского вмешательства; - выполнение процедур и манипуляций сестринского ухода при участии с согласия пациента; - динамическое наблюдение за самочувствием и состоянием пациента; - информирование врача при ухудшении состояния пациента; - подготовка пациентов к осмотру врача (амбулаторному приему) осмотру консультантов и специалистов; - выполнение назначений врача, консультантов, специалистов; - проведение подготовки пациентов к исследованиям, процедурам, операциям; - выполнение лечебно-диагностических процедур по назначению врача и/или совместно с врачом; - ведение документации по виду деятельности медицинской сестры.
<p>ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике медицинской сестры; - структуру медицинской организации. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры внутри медицинской организации и с другими организациями; - оперативно и точно передавать информацию экстренно-оперативным службам при развитии внештатной ситуации. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> - профессиональное взаимодействие с персоналом отделения, службами медицинской организации, другими организациями в интересах пациента; - использование установленных правил и процедур профессиональных коммуникаций медицинской сестры внутри медицинской организации и с другими организациями; - передача оперативной и точной информации экстренно-оперативным службам при развитии внештатной ситуации; - передача информации специальным службам по оказанию неотложной медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях; - ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний); - стандарты медицинской помощи при заболеваниях (состояниях); - технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода; - требования к организации рабочего пространства в процедурном, манипуляционном кабинете, палате; - основы клинической фармакологии (фармакокинетика и фармакодинамика) лекарственных препаратов, используемых по профилю отделения; - фармакологический порядок в отделении медицинской организации, условия хранения, применения и учета лекарственных препаратов в соответствии с нормативными документами; - лекарственные формы, пути и правила введения лекарственных средств,

	<p>инфузионных сред;</p> <ul style="list-style-type: none"> - расчет назначенной дозы лекарственного вещества для приема и для парентерального введения; - стандарты (алгоритмы) введения лекарственных препаратов; - современные технологии инфузионной терапии, инструкции по применению инфузионных сред; - побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и неотложной помощи; - инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно – эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) кабинета хирургического профиля; - санитарные правила обращения с медицинскими отходами в местах их образования при введении лекарственных средств - нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности; - Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике медицинской сестры. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам медикаментозного лечения пациентов; - устанавливать профессиональный контакт с пациентами, в том числе с нарушением речи, зрения, слуха, сознания и поведения; - организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду в процедурном и манипуляционном кабинете, в палате; - консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств; - получать информированное согласие пациента на введение лекарственных препаратов; - рассчитывать назначенную дозу лекарственного вещества для приема, в том числе в миллилитрах для парентерального введения; - проводить пункцию и катетеризацию периферических вен; - осуществлять уход за сосудистым катетером; - осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с назначением врача, инструкцией по применению и отраслевыми стандартами медицинских услуг; - обеспечивать хранение, учет лекарственных препаратов и отчетность в соответствии с нормативными документами; - оказывать доврачебную медицинскую помощь при реакциях и осложнениях лекарственной терапии; - обеспечивать личную и общественную инфекционную безопасность при обращении с кровью и другими биологическими жидкостями, медицинскими отходами; - заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> - профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента; - организация рабочего пространства и безопасной больничной среды в процедурном кабинете, манипуляционной; - получение информированного согласия пациента на выполнение медицинских манипуляций и процедур медикаментозного лечения; - применение лекарственных средств по назначению врача; - парентеральное введение лекарственных средств; - введение инфузионных сред по назначению врача; - обеспечение фармакологического порядка (получение, хранение, применение лекарственных препаратов, учет и отчетность); - наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время введения лекарственных средств, информирование врача; - оказание доврачебной неотложной помощи при реакциях и осложнениях лекарственной терапии; - ведение документации по виду деятельности медицинской сестры.
--	--

<p>ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила работы с современным медицинским оборудованием, аппаратурой и изделиями медицинского назначения; - правила безопасности при работе с электрическим медицинским оборудованием; - характеристики и назначение современного медицинского оборудования, аппаратуры и изделий медицинского назначения; - нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчетности по виду деятельности. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать аппаратуру, оборудование и изделия медицинского назначения в соответствии с инструкцией и назначениями врача; - применять правила эргономики при эксплуатации передвижного оборудования; - соблюдать требования проведения мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса; - заполнять формы учёта и отчетности на бумажном и (или) электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдение нормативно-правовых актов по использованию, обработке и хранению аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения; - соблюдение правил техники безопасности при использовании медицинского оборудования; - проведение дезинфекции использованного оборудования; - обучение пациента и родственников применению изделий медицинского назначения и уходу за ними; - ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчетности медицинской сестры по виду деятельности; - виды медицинской документации. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке; - владеть профессиональной лексикой. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <p>владение профессиональной лексикой;</p> <p>своевременное и правильное ведение, оформление, сдача медицинской документации в соответствии с установленными образцами;</p> <ul style="list-style-type: none"> - грамотное использование в профессиональной деятельности компьютерной техники (введение сведений в электронную базу данных).

<p>ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - виды, формы и методы реабилитации; - правила сочетания различных процедур физиотерапии, в том числе массажем и лечебной физкультурой; - клинические показатели воздействия физических факторов на организм человека; - влияние бальнеологических, климатических факторов, физкультурно-оздоровительных мероприятий на состояние здоровья человека в разные возрастные периоды; - особенности выполнения физиотерапевтических процедур; - критерии оценки состояния и самочувствия пациента во время проведения физиотерапевтических процедур; - методы сбора медицинской информации и доврачебного осмотра пациентов с отклонениями в состоянии здоровья; - медицинские физкультурные группы; - принципы и технологии проведения общего массажа, гимнастики, закаливающих процедур (водные, воздушные и солнечные ванны). <p>Умения:</p> <p>проводить опрос, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента перед процедурой в установленном порядке;</p>
	<p>предоставлять пациенту информацию о предстоящей процедуре и получать согласие на её проведение;</p> <p>проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;</p> <p>владеть техникой и методиками проведения физиотерапевтических процедур с целью профилактики, лечения и реабилитации пациентов;</p> <p>выполнять физиотерапевтические процедуры;</p> <p>проводить общий медицинский массаж, ритмическую гимнастику, закаливающие процедуры;</p> <p>осуществлять контроль и оценку состояния пациента во время проведения реабилитационных процедур;</p> <p>оказывать доврачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях, электротравмах и других осложнениях реабилитационных процедур;</p> <p>соблюдать установленные санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) по профилю отделения;</p> <p>заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <p>осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара в соответствии с нормативно-правовыми актами;</p> <p>взаимодействие с врачом-физиотерапевтом, специалистами в области медицинской реабилитации, другими службами медицинской организации в интересах пациента;</p> <p>выявление показаний и противопоказаний на момент проведения реабилитационных мероприятий;</p> <p>получение информированного согласия пациента на проведение реабилитационных мероприятий;</p> <p>выполнение комплекса упражнений лечебной физкультуры и основных приемов массажа пациентам с различной патологией при соблюдении санитарно-эпидемиологического режима;</p> <p>наблюдение и контроль состояния и ощущений пациента во время проведения физиотерапевтических процедур;</p> <p>ведение документации по виду деятельности.</p>

<p>ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.</p>	<p>Знания: порядок оказания паллиативной медицинской помощи пациентам; категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, основные группы; проблемы пациентов с неизлечимыми заболеваниями, нуждающихся в специализированном медицинском уходе и паллиативной помощи; современные технологии оценки, контроля и купирования хронического болевого синдрома и тягостных симптомов; принципы и режим лечебного питания при паллиативной медицинской помощи; диагностика недостаточности питания у неизлечимых пациентов; основы клинической фармакологии (фармакокинетика и фармакодинамика) лекарственных препаратов, применяемых для паллиативного лечения, фармакологический порядок; здоровье сберегающие технологии медицинского ухода за пациентами с ограниченной подвижностью, кинестетика безопасного перемещения пациента; уход за больными с хроническими ранами, виды опухолевых ран; стандарты технологий ухода за стомами, зондами, катетерами; меры профилактики и лечения пролежней; системы и правила мониторинга состояния пациентов при паллиативной помощи; современные информационные технологии по вопросам паллиативной помощи и ухода неизлечимым пациентам инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила); нормативные требования к ведению документации, форм учёта и</p>
---	---

	<p>отчётности медицинской сестры по виду деятельности; Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике медицинской сестры по паллиативной помощи.</p> <p>Умения: осуществлять обмен информацией между членами команды, лечебными организациями и службой социальной помощи в интересах пациента; устанавливать профессиональный контакт с пациентами, в том числе с нарушениями зрения, слуха, памяти, поведения и сознания и лицами, осуществляющими уход; организовать безопасную и комфортную среду, адаптированную к возможностям пациентов с неизлечимыми заболеваниями; измерять показатели жизнедеятельности организма, органов и систем, интерпретировать данные; выявлять сочетанные расстройства функций, тягостные симптомы; проводить оценку степени функциональной активности проводить оценку боли и тягостных симптомов у пациента; применять медикаментозные и немедикаментозные средства контролировать соблюдение назначенной диеты, режима и способа питания, изменений массы тела; осуществлять парентеральное введение лекарственных средств и инфузионных сред; выполнять лечебно-диагностические процедуры в соответствии с отраслевыми стандартами; осуществлять уход за малоподвижными и лежачими пациентами; оценивать показатели жизнедеятельности, самочувствия и состояния пациента в динамике; проводить беседы и предоставлять печатную информацию обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования; заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): - профессиональное взаимодействие с персоналом отделения, службами хосписа и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента; - сестринское обследование неизлечимо больных пациентов; - оценка функциональных возможностей неизлечимо больных пациентов; - определение потребности пациента в паллиативной помощи; - осуществление контроля боли и других тягостных симптомов; - предоставление информации по вопросам лечебного питания при неизлечимых заболеваниях; - выполнение назначений врача пациенту на дому; - обеспечение квалифицированного медицинского ухода неизлечимым пациентам в домашних условиях; - непрерывное наблюдение состояния неизлечимо больных; - предоставление информации семье по вопросам ухода за неизлечимыми пациентами; - ведение документации по виду деятельности медицинской сестры по паллиативной помощи.</p>
<p><i>Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</i></p>	

<p>ПК 3.1. Организовывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях и травмах; - причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний; - основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе; - классификация и признаки неотложных состояний, виды неотложной медицинской помощи; - причины, стадии и типичные клинические проявления угрожающих жизни состояний; - нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; - владеть навыками доврачебной помощи при острых заболеваниях, состояниях, травмах и несчастных случаях; - владеть навыками оказания первой помощи при остром коронарном синдроме, остром нарушении мозгового кровообращения; - проводить первичную оценку состояния пациента/ пострадавшего и окружающей среды; - определять типичные признаки неотложных состояний. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение первичного осмотра и оценка состояния пострадавшего, окружающей среды; - выбор тактики доврачебной помощи при острых заболеваниях, состояниях, травмах и несчастных случаях; - оказание пациентам и пострадавшим доврачебной неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях, состояниях, травмах и несчастных случаях; - оказание пациентам/ пострадавшим первой помощи при остром коронарном синдроме, остром нарушении мозгового кровообращения; - выполнение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях; - ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных состояниях.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила работы лечебно-профилактического учреждения в условиях чрезвычайных ситуаций; - анатомо-физиологические особенности и показатели

	<p>жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, их изменения при заболеваниях, состояниях, отравлениях и травмах;</p> <ul style="list-style-type: none"> - классификация чрезвычайных ситуаций; - правила и порядок работы медицинской организации в условиях чрезвычайных ситуациях; - порядок и правила проведения медицинской сортировки; - правила проведения дозиметрического контроля и санитарной обработки; - порядок эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; - клинические рекомендации (протоколы) оказания первой медицинской помощи при остром коронарном синдроме, остром нарушении мозгового кровообращения; - порядок оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной форме; - стандарты скорой медицинской помощи при заболеваниях (состояниях); - нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по вопросам неотложной помощи пациентам, пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; - проводить первичную оценку состояния пациента/пострадавшего и окружающей среды; - определять типичные признаки неотложных состояний; - оказывать помощь при воздействии на организм токсических ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде; - проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях; - использовать коллективные и индивидуальные средства защиты от средств массового поражения; - планировать и проводить медицинскую сортировку пациентов, пострадавших в чрезвычайных ситуациях. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильное выполнение мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях; - выбор тактики доврачебной медицинской помощи пациентам, пострадавшим в чрезвычайных ситуациях в соответствии с алгоритмами.
<p>3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике медицинской сестры; - порядок передачи пострадавших врачу, бригаде скорой помощи; - установленный порядок взаимодействия подразделений службы скорой медицинской помощи с экстренными оперативными службами, в том числе службой пожарной охраны, службой реагирования в чрезвычайных ситуациях, полицией, аварийной службой газовой сети; - установленный порядок предоставления информации о месте нахождения пациентов и пострадавших. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить медицинскую сортировку в составе медицинской сортировочной бригады; - действовать в составе сортировочной бригады; - взаимодействовать с экстренными оперативными службами, в том числе службой пожарной охраны, службой реагирования в чрезвычайных ситуациях, полицией, аварийной службой газовой сети. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> - эффективное взаимодействие с членами профессиональной (сортировочной) бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций; - ведение документации по виду деятельности.

<i>Выполнение работ по одной или нескольким профессиям, должностям служащих (младшая медицинская сестра по уходу за больными)</i>	
<p>ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности</p>	<p>Знания: знание нормативно-правовой базы; правила общения с пациентами (их родственниками/законными представителями).</p> <p>Умения: получать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей); обоснованно выбирать уровень и тип общения; определять факторы, способствующие или препятствующие эффективному устному или письменному общению; использовать элементы эффективного общения.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей). использование различных каналов общения и выбор необходимого канала для эффективного общения; владение техникой вербального и невербального общения.</p>
<p>ПК 4.2. Соблюдать правила профессиональной этики</p>	<p>Знания: знание нормативно-правовой базы; правила общения с пациентами (их родственниками/законными представителями).</p> <p>Умения: получать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей); обоснованно выбирать уровень и тип общения; определять факторы, способствующие или препятствующие эффективному устному или письменному общению; использовать элементы эффективного общения.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей). использование различных каналов общения и выбор необходимого канала для эффективного общения; владение техникой вербального и невербального общения.</p>
<p>ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому</p>	<p>Знания: трудовое законодательство Российской Федерации, регулирующее трудовой процесс младшей медицинской сестры; нормы этики в профессиональной деятельности; условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией; понимание значимости сестринского дела в истории России; понимание концепции философии сестринского дела.</p> <p>Умения: быть готовым и способным к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьей, партнерами; быть готовым к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантности; быть социально мобильным в профессиональной деятельности.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального поведения.</p>

<p>ПК 4.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода</p>	<p>Знания: знание нормативно-правовой базы; порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода; методы пособия при физиологических отравлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода.</p> <p>Умения: собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента; правильно проводить личную гигиену и профилактику пролежней утяжелобольного пациента; кормить тяжелобольного пациента; оказывать пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отравлениях; планировать и осуществлять сестринский уход.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): определение проблем пациента, связанных со здоровьем; планирование и осуществление сестринского ухода; санитарная обработка, гигиенический уход за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта); оказание пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отравлениях.</p>
<p>ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию</p>	<p>Знания: знание нормативно-правовой базы; правила информирования об изменениях в состоянии пациента.</p> <p>Умения: оценить потребность пациента в обучении; оценить исходный уровень знаний, умений пациента и/или его родственников;</p> <p>мотивировать пациента к обучению; оценивать способности пациента к обучению; оценивать эффективность обучения пациента и/или его родственников.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): составление индивидуального плана обучения; определение содержания обучения.</p>
<p>ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий</p>	<p>Знания: знание нормативно-правовой базы; структура медицинской организации; основные виды медицинской документации; сроки доставки деловой и медицинской документации.</p>
	<p>Умения: аккуратно и правильно заполнять медицинскую документацию; своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения; владеть профессиональной лексикой.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): своевременное и правильное заполнение, оформление, сдача медицинской документации в соответствии с установленными образцами; грамотное использование в профессиональной деятельности компьютерной техники (введение сведений в электронную базу данных); проявление деловой активности.</p>

<p>ПК 4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность</p>	<p>Знания: знание нормативно-правовой базы; показатели функционального состояния пациента; показания и противопоказания, осложнения при выполнении простых медицинских услуг; порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях; способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях.</p> <p>Умения: определять основные показатели функционального состояния пациента; осуществлять личную гигиену тяжелобольного пациента; кормить пациента разными способами; осуществлять методы простейшей физиотерапии; проводить промывание желудка; проводить катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером; применять различные пути введения лекарственных средств в организм пациента; доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации; оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях; правильно подготовить пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): оказание простых медицинских услуг; наблюдение за функциональным состоянием пациента; доставка биологического материала в лабораторию; оказание первой помощи при угрожающих жизни состояниях; соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств; осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача; оказание паллиативной помощи; осуществление посмертного ухода.</p>
<p>ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала</p>	<p>Знания: знание нормативно-правовой базы; санитарно-эпидемиологические правила и нормативы; механизмы и пути передачи ВБИ; мероприятия, направленные на профилактику ВБИ; виды, методы и способы дезинфекции; методы и способы предстерилизационной очистки ИМН; виды, методы и режимы стерилизации; правила обращения с медицинскими отходами; правила подготовки ИМН к стерилизации; методы контроля качества стерилизации; правила соблюдения инфекционной безопасности медицинским персоналом.</p> <p>Умения: проводить мероприятия, направленные на профилактику ВБИ; соблюдать правила санитарно-противоэпидемиологического режима;</p>

<p>ПК 4.10. Владеть основами гигиенического питания</p>	<p>Знания: знание нормативно-правовой базы по проведению санитарно-гигиенического просвещения населения; знание принципов санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения.</p> <p>Умения: соблюдать требования и условия проведения санитарно-гигиенического просвещения населения; владеть методами ораторского искусства; работать с источниками информации (учебная и методическая литература, периодические медицинские издания, сеть Интернет и др.).</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): проведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • составление памятки и буклета для пациента и его окружения по вопросам профилактики различных заболеваний;
	<ul style="list-style-type: none"> • составление планов бесед по санитарно-гигиеническому воспитанию; • использование новых технологий (или их элементов) при проведении санитарно-просветительской работы среди населения; • составление мультимедийных презентаций по санитарно-гигиеническому воспитанию; <p>правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных информационно-агитационных материалов для населения; проявление деловой и творческой активности.</p>
<p>ПК 4.11. Обеспечивать производственную, санитарную и личную гигиену на рабочем месте</p>	<p>Знания: знание нормативно-правовой базы; санитарно-эпидемиологические требования к организации питания; правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.</p> <p>Умения: соблюдать гигиену питания, инфекционную безопасность в соответствии с регламентирующей документацией; выявлять продукты с истекшим сроком годности, признакам порчи и загрязнениями; кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода.</p> <p>Практический опыт (трудовые действия): осуществление контроля перечня, условий и сроков хранения разрешенных продуктов питания в соответствии с регламентирующей документацией; кормление пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; соблюдение гигиены питания, инфекционной безопасности в соответствии с регламентирующей документацией; организация питания тяжелобольных в палатах в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; правильное оформление медицинской документации установленного образца.</p>

ПОАНО «ТПСК»

ПРОТОКОЛ

заседания государственной экзаменационной комиссии

" ____ " июня 201__ г.

№ 1

Председатель: _____
 Присутствовали: _____

Члены государственной экзаменационной комиссии:

Секретарь государственной экзаменационной комиссии:

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждён приказом образовательного учреждения от « ____ » _____ 202__ г.

Повестка заседания:

1. Защита студентами выпускной квалификационной работы, выполненной в виде дипломной работы по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело, группы _____ очного отделения.

1. СЛУШАЛИ:

_____, представившую к защите выпускную квалификационную работу по теме: « _____ ».

Выпускная квалификационная работа выполнена под руководством _____ (Ф.И.О. руководителя ВКР)

Рецензия на выпускную квалификационную работу подготовлена рецензентом

 (Ф.И.О. рецензента)

Оценка руководителя выпускной квалификационной работы: _____

Оценка рецензента выпускной квалификационной работы: _____

Оценка содержания и оформления выпускной квалификационной работы: _____

Студенту заданы следующие вопросы: _____

 Оценка за защиту выпускной квалификационной работы: _____

РЕШИЛИ:

1.1. Выставить итоговую оценку за выпускную квалификационную работу _____

1.2. Присвоить квалификацию Медицинская сестра по специальности 34.02.01 Сестринское дело _____.

1.3. Особое мнение государственной экзаменационной комиссии:

2. СЛУШАЛИ:

_____, которая представила к защите выпускную квалификационную работу по теме: « _____ »

Выпускная квалификационная работа выполнена под руководством: _____

(Ф.И.О. руководителя ВКР)

Отзыв руководителя на выпускную квалификационную работу: оценка _____,

Рецензия на выпускную квалификационную работу подготовлена рецензентом:

(Ф.И.О. рецензента)

Оценка руководителя выпускной квалификационной работы: _____

Оценка рецензента выпускной квалификационной работы: _____

Оценка содержания и оформления выпускной квалификационной работы: _____

Студенту заданы следующие вопросы: _____

Оценка за защиту выпускной квалификационной работы: _____

РЕШИЛИ:

1.1. Выставить итоговую оценку за выпускную квалификационную работу _____.

1.2. Присвоить квалификацию Медицинская сестра по специальности 34.02.01

Сестринское дело _____.

1.3. Особое мнение государственной экзаменационной комиссии:

РЕШИЛИ:

1.1. Выставить итоговую оценку за выпускную квалификационную работу _____.

1.2. Присвоить квалификацию Медицинская сестра по специальности 34.02.01

Сестринское дело _____.

1.3. Особое мнение государственной экзаменационной комиссии:

Образец апелляционного заявления о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации

Председателю апелляционной комиссии
ПОАНО «ТПСК»

_____ Ф.И.О.
выпускника _____
_____ Ф.И.О. полностью

_____ группа _____
_____ специальность _____

апелляционное заявление.

Прошу рассмотреть мою апелляцию о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации, защиты выпускной квалификационной (дипломной) работы по теме _____ ,

(указывается тема ВКР)

по специальности _____ ,

(код, наименование)

проводимой _____

(указывается дата проведения защиты ВКР)

Содержание претензии:

Прошу рассмотреть апелляцию:

- в моем присутствии _____

- без моего присутствия _____

дата

подпись _____

Образец апелляционного заявления о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации

Председателю апелляционной комиссии
ПОАНО «ТПСК»

_____ ф.и.о.

выпускника _____
ф.и.о. полностью

группа _____

специальность _____

апелляционное заявление.

Прошу рассмотреть мою апелляцию о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации, защиты выпускной квалификационной (дипломной) работы по теме _____,

(указывается тема ВКР)

по специальности _____,

(код, наименование)

проводимой _____

(указывается дата проведения защиты ВКР)

Содержание претензии:

Прошу рассмотреть апелляцию:

- в моем присутствии _____

- без моего присутствия

дата

подпись _____



**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ТЕХНИЧЕСКИЙ ПОЖАРНО-СПАСАТЕЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ» (ПОАНО «ТПСК»)**

ПРОТОКОЛ № _____
заседания апелляционной комиссии

« _____ » _____ 20__ г.

Председатель _____
(Ф.И.О., должность)

Секретарь _____
(Ф.И.О., должность)

Члены комиссии: _____
(Ф.И.О., должность)

Ф.И. О. выпускника _____

№ группы _____

Специальность _____
(код, наименование)

Слушали апелляционное заявление выпускника о ... _____

Краткое содержание апелляции: _____

Решили:

Председатель: _____
(подпись) (Ф.И.О)

Секретарь комиссии _____
(подпись) (Ф.И.О)

С решением комиссии ознакомлен(а):

_____ /
дата

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка подписи

Нормы часов на выпускную квалификационную работу

1. На руководство, консультирование, рецензирование выпускных квалификационных работ, заседание ГЭК отводится до 36 часов на каждого обучающегося выпускника.
2. Нормы часов:

№ п/п	Подготовка ВКР	Часы	
		На студента (на 1 работу)	На группу
1	Руководитель ВКР	10	250
2	Рецензент	3	75
3	Консультант	3	75
4	Членам комиссии по предзащите – 4 чел. (1 человек - 5 часов)		20
Итого		420 часов на группу	
	ГЭК	Подготовительный и завершающий этап (предзащита ВКР, подготовка и проведение заседаний ГЭК, работа с документацией, подготовка отчета о работе ГЭК в министерство здравоохранения)	Защита ВКР (заседание ГЭК)
1	Председатель	30	20
2	Заместитель председателя	30	20
3	Секретарь	30	20
4	Программист	0	5
5	Члены комиссии – 5 человек (1 человек - 20 часов)		100
		90	165
Итого		255 часов	
Всего		675 часов	

3. К каждому руководителю может быть прикреплено не более 8 обучающихся.
4. Каждому рецензенту может быть прикреплено не более 8 обучающихся.
5. Численность Государственной экзаменационной комиссии не менее 5 человек.
6. Нормы часов не должны превышать предельно допустимого количества часов на одного обучающегося.

129.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при туберкулезе костей и суставов.
130.	Участие медицинского брата в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при туберкулезе мочеполовой системы.
131.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и реабилитационных мероприятиях при остеохондрозе.
132.	Деятельность медицинской сестры в организации специализированного ухода за пациентами с реактивными психозами.
133.	Деятельность медицинской сестры в организации специализированного ухода за гериатрическими пациентами с полиморбидностью в отделении терапевтического профиля.
134.	Деятельность медицинской сестры в обеспечении сестринского ухода за гериатрическими пациентами, имеющими дефицит когнитивных функций в отделении терапевтического профиля.
135.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при доброкачественной гиперплазии предстательной железы у пациентов пожилого и старческого возраста.
136.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при рассеянном склерозе у пациентов пожилого и старческого возраста.
137.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при инволюционных процессах у пациентов пожилого и старческого возраста.
138.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при болезни Альцгеймера у пациентов пожилого и старческого возраста.
139.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при болезни Паркинсона у пациентов пожилого и старческого возраста.
140.	Имуннопрофилактика инфекционных заболеваний, как область деятельности медицинской сестры.
141.	Участие медицинской сестры в проведении неспецифической профилактики инфекционных заболеваний.
142.	Профессиональная деятельность медицинской сестры при острой респираторной вирусной инфекции.
143.	Роль медицинской сестры в обеспечении лечебно-диагностического процесса при острой респираторной вирусной инфекции.
144.	Профессиональная деятельность медицинской сестры при кишечных инфекциях.
145.	Профессиональная деятельность медицинской сестры при вирусных гепатитах А и Е.
146.	Профессиональная деятельность медицинской сестры при вирусном гепатите В.
147.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при вирусном гепатите В.
148.	Профессиональная деятельность медицинской сестры при вирусном гепатите С.
149.	Профессиональная деятельность медицинской сестры при дифтерии.
150.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с дифтерией.
151.	Особенности оказания паллиативной помощи медицинской сестрой ВИЧ-инфицированным пациентам.
152.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при ВИЧ-инфекции.
153.	Деятельность медицинской сестры в решении проблем пациентов у ВИЧ-инфицированных больных.

34.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при лимфобластном лейкозе.
35.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми при родовых травмах: кефалогематоме, родовой опухоли.
36.	Участие медицинской сестры в лечебно -диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при обструктивном бронхите.
37.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми при панкреатите.
38.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми с ферментопатией: фенилкетонурии.
39.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми с ферментопатией: галактоземии.
40.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми с ферментопатией: муковисцидозе.
41.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми при рахите.
42.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребёнком при открытом артериальном протоке
43.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при туберкулезной интоксикации.
44.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком младшего школьного возраста при сахарном диабете I типа.
45.	Участие медицинского брата в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком младшего школьного возраста при острой пневмонии.
46.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при лимфобластном лейкозе.
47.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за новорожденным ребенком с гидроцефальным синдромом.
48.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом и профилактическом процессе и сестринский уход за пациентами с ротавирусной инфекцией
49.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом и профилактическом процессе и сестринский уход за пациентами с чумой
50.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом и профилактическом процессе и сестринский уход за пациентами с клещевым энцефалитом
51.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом и профилактическом процессе и сестринский уход за пациентами с ботулизмом
52.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом и профилактическом процессе и сестринский уход за пациентами с сальмонеллезом
53.	Участие медицинского брата в лечебно - диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми при нервно-артритическом диатезе.

№ п/п	Название темы ВКР
1.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при бронхиальной астме.
2.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при остром бронхите.
3.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при хроническом панкреатите.
4.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при остеохондрозе шейного отдела позвоночника.
5.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при нейроциркуляторной дистонии.
6.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при сахарном диабете I типа.
7.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при сахарном диабете 2 типа.
8.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах при миопии у пациентов детского возраста.

127.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе в постинфарктном периоде.
128.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при железодефицитной анемии.

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ЗАГОЛОВКОВ ГЛАВ И РАЗДЕЛОВ

1. НАЗВАНИЕ ГЛАВЫ

1.1. Название раздела

-
-
-

1.2. Название раздела

-
-
-