



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
Архангельской области
«Устьянский индустриальный техникум»
(ГАПОУ АО УИТ)

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора

Государственного автономного
профессионального образовательного
учреждения Архангельской области
«Устьянский индустриальный техникум»

А.А. Соловов

«30» августа 2024 г.



СОДЕРЖАНИЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по специальности
34.02.01 Сестринское дело

2024 год

1. Общие положения

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников государственного автономного профессионального образовательного учреждения Архангельской области «Устьянский индустриальный техникум» (далее – Техникум) является частью основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования - программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.2. Программа государственной итоговой аттестации разработана на основании:

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

2. Приказ Минобрнауки России от 14 июня 2013 г. № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 июля 2013 г., регистрационный № 29200) (далее – Порядок организации образовательной деятельности);

3. Приказ Минобрнауки России от 16 августа 2013 г. № 968 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный № 30306);

4. Приказ Минобрнауки России от 05 августа 2020 г. № 885/390 «Об утверждении Положения о практической подготовке обучающихся» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 сентября 2020 г., регистрационный № 59778);

5. Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело» (зарегистрированного в Минюсте РФ 18 июня 2014 г., регистрационный №32766.);

6. Положение о государственной итоговой аттестации выпускников государственного автономного профессионального образовательного учреждения Архангельской области «Устьянский индустриальный техникум»;

7. Устав государственного автономного профессионального образовательного учреждения Архангельской области «Устьянский индустриальный техникум».

2. Требования к результатам освоения ППССЗ

К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав государственной итоговой аттестации, допускается лицо, успешно завершившее в полном объеме освоение основной профессиональной образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело, разработанной в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) среднего профессионального образования.

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен быть готов к выполнению основных видов деятельности согласно получаемой квалификации специалиста среднего звена:

Проведение профилактических мероприятий

Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих

Выпускник, освоивший основную профессиональную образовательную программу специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Выпускник должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности:

Вид профессиональной деятельности	Код и наименование профессиональных компетенций
ПМ.01. Проведение профилактических мероприятий	ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний
ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах	ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса ПК 2.3. Сотрудничать 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
ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций
ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих Младшая медицинская сестра по уходу за больными	ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением с соблюдением принципов профессиональной этики в процессе профессиональной деятельности ПК 4.2. Осуществлять уход и консультировать пациентов возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому ПК 4.3. Оформлять медицинскую документацию ПК 4.4. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий ПК 4.5. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала, в том числе инфекционную безопасность ПК 4.6. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте

3. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью государственной итоговой аттестации является установление степени готовности обучающегося к самостоятельной деятельности, сформированности профессиональных компетенций, является определение соответствия результатов освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена соответствующим требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее - ФГОС СПО) по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

В соответствии со ст.59 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» государственная итоговая аттестация (ГИА) обучающихся, завершающих обучение по программам подготовки специалистов среднего звена (далее - ППССЗ), является обязательной.

Государственная итоговая аттестация призвана:

- способствовать систематизации и закреплению знаний и умений обучающегося по специальности при решении конкретных профессиональных задач,
- определять уровень подготовки выпускника к самостоятельной работе.

Главной задачей по реализации требований федерального государственного образовательного стандарта является реализация практической направленности подготовки специалистов со средним профессиональным образованием.

4. Структура государственной итоговой аттестации

Выполнение и защита ВКР является обязательным завершающим этапом среднего профессионального образования, предоставляет возможности для самореализации и творческого самовыражения. Его успешное прохождение является необходимым условием присвоения выпускникам квалификации по специальности 34.02.01 Сестринское дело – «медицинская сестра/ медицинский брат».

В соответствии с ФГОС СПО по специальности 43.02.01 Сестринское дело при реализации программы подготовки специалистов среднего звена установлена форма государственной итоговой аттестации: подготовка и защита выпускной квалификационной работы (далее - ВКР) в виде дипломной работы. Этот вид испытаний позволяет наиболее полно проверить освоенность выпускником профессиональных компетенций, готовность выпускника к выполнению видов деятельности, предусмотренных ФГОС СПО.

На проведение государственной итоговой аттестации отведено шесть недель. Тема выпускной квалификационной работы соответствует содержанию одного или нескольких профессиональных модулей.

Распределение времени на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации:

Этапы государственной итоговой аттестации	Количество недель
Подготовка выпускной квалификационной работы	4 недели (144 часа)
Защита выпускной квалификационной работы	2 недели (72 часа)
ИТОГО	6 недель (216 часов)

В соответствии с календарным учебным графиком и учебными планами по специальности, реализуемой в государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Архангельской области «Устьянский индустриальный техникум», срок проведения государственной итоговой аттестации с 16 мая 2025 года по 28 июня 2025 года.

5. Выпускная квалификационная работа

5.1. Выпускная квалификационная работа – это комплексная самостоятельная работа обучающегося, главной целью и содержанием которой является всесторонний анализ, исследование и разработка некоторых из актуальных задач и вопросов как теоретического, так и прикладного характера по профилю специальности.

5.2. Выполнение и защита выпускной квалификационной работы является завершающим этапом среднего профессионального образования. Его успешное прохождение является необходимым условием присуждения обучающимся квалификации по специальности 34.02.01 Сестринское дело – «медицинская сестра/медицинский брат».

5.3. Целевым назначением выпускной квалификационной работы является комплексная оценка качества профессионального образования и проверка квалификационного уровня выпускника на соответствие требованиям Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС), отражающего место специальности, объекты и виды будущей профессиональной деятельности. В то же время, выпускная квалификационная работа, являясь этапом образовательного процесса, преследует цели пополнения, закрепления и развития знаний, умений и навыков, приобретенных на предшествующих этапах обучения. Работа над выпускной квалификационной работой предполагает высокую степень самостоятельности обучающихся, предоставляет возможности для самореализации и творческого самовыражения.

5.4. Тематика выпускной квалификационной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей.

5.5. Темы выпускных квалификационных работ по специальности 34.02.01 Сестринское дело рассматриваются на заседании предметно-цикловой комиссии Сестринское дело ГАПОУ АО «Устьянский индустриальный техникум».

5.6. Примерная тематика выпускной квалификационной работы:

1. Анализ деятельности медицинской сестры в отделении реаниматологии и анестезиологии
2. Анализ зависимости развития заболеваний позвоночника у операционных медицинских сестер от соблюдения правил эргономики и биомеханики на рабочем месте
3. Анализ причин постинъекционных осложнений по результатам работы отделения стационара
4. Анализ сестринской деятельности по решению проблем пациента с болевым синдромом
5. Анализ синдрома эмоционального выгорания у медицинских сестер реанимационного отделения
6. Деятельность медицинской сестры в обучении пациентов и их родственников проведению небулайзерной терапии в домашних условиях
7. Деятельность медицинской сестры в обучении пациентов методам самопомощи и самоконтроля при почечной колике
8. Деятельность медицинской сестры в обучении пациентов методам самоухода при стоматите
9. Деятельность медицинской сестры в обучении пациентов с дискинезией желчевыводящих путей принципам диетотерапии

10. Деятельность медицинской сестры в обучении родителей детей с гастроэзофагиальной рефлюксной болезнью принципам рационального ухода и диетотерапии
11. Деятельность медицинской сестры в обучении родителей детей с нейроциркуляторной дистонией
12. Деятельность медицинской сестры в обучении родителей методам профилактики гельминтозов у детей дошкольного возраста
13. Деятельность медицинской сестры в обучении родителей методам профилактики случайного отравления детей лекарственными препаратами
14. Деятельность медицинской сестры в обучении родителей методам профилактики случайного отравления детей бытовыми химикатами
15. Деятельность медицинской сестры в обучении родителей принципам профилактики пищевых токсикоинфекций у детей
16. Деятельность медицинской сестры в обучении родителей принципам рационального ухода за детьми раннего возраста при острых воспалительных заболеваниях органов дыхания
17. Деятельность медицинской сестры в обучении родителей принципам рационального ухода за детьми раннего возраста при остром отите
18. Деятельность медицинской сестры в обучении родителей принципам рационального ухода за детьми раннего возраста с хроническими запорами
19. Деятельность медицинской сестры в обучении родителей принципам рационального ухода за детьми с ограниченными возможностями по слуху
20. Деятельность медицинской сестры в обучении родителей принципам рационального ухода за детьми с ограниченными возможностями по зрению
21. Деятельность медицинской сестры в обучении родителей уходу за детьми с конъюнктивитом
22. Деятельность медицинской сестры в обучении родственников пациентов с раком легких принципам оказания паллиативной помощи
23. Деятельность медицинской сестры в организации питания недоношенных новорожденных
24. Деятельность медицинской сестры в осуществлении обучения принципам самоухода пациентов с ограниченной двигательной активностью в домашних условиях 4
25. Деятельность медицинской сестры в осуществлении обучения принципам режима и лечебного питания пациентов с анемиями
26. Деятельность медицинской сестры в осуществлении первичной профилактике ожирения у подростков
27. Деятельность медицинской сестры в осуществлении ухода за пациентами с желудочно-кишечным кровотечением
28. Деятельность медицинской сестры в осуществлении ухода за пациентами с кишечной непроходимостью
29. Деятельность медицинской сестры в первичной профилактике атеросклероза
30. Деятельность медицинской сестры в первичной профилактике инфаркта миокарда у пациентов с гипертонической болезнью
31. Деятельность медицинской сестры в первичной профилактике острых воспалительных заболеваний верхних дыхательных путей в детских коллективах
32. Деятельность медицинской сестры в первичной профилактике туберкулеза в детских коллективах

33. Деятельность медицинской сестры в первичной профилактике снижения остроты зрения у подростков
34. Деятельность медицинской сестры в повышении качества жизни пациентов с ишемической болезнью сердца на амбулаторнополиклиническом этапе
35. Деятельность медицинской сестры в профилактике анорексии у подростков
36. Деятельность медицинской сестры в профилактике булемии у подростков
37. Деятельность медицинской сестры в профилактике гипотиреоза у детей
38. Деятельность медицинской сестры в профилактике железодефицитной анемии у беременных
39. Деятельность медицинской сестры в профилактике заболеваний, передающихся половым путем среди взрослого населения
40. Деятельность медицинской сестры в профилактике заболеваний, передающихся половым путем среди подростков
41. Деятельность медицинской сестры в профилактике кариеса среди взрослого населения
42. Деятельность медицинской сестры в профилактике контагиозного моллюска
43. Деятельность медицинской сестры в профилактике осложнений у пациентов с острым аппендицитом
44. Деятельность медицинской сестры в профилактике педикулеза
45. Деятельность медицинской сестры в профилактике поздних послеоперационных осложнений
46. Деятельность медицинской сестры в профилактике развития постхолецистэктомического синдрома
47. Деятельность медицинской сестры в профилактике столбняка
48. Деятельность медицинской сестры в профилактике стоматитов
49. Деятельность медицинской сестры в профилактике табакокурения среди подростков
50. Деятельность медицинской сестры в профилактике употребления алкоголя подростками
51. Деятельность медицинской сестры в профилактике употребления курительных смесей среди населения
52. Деятельность медицинской сестры в профилактике флюороза среди населения
53. Деятельность медицинской сестры в профилактике хронической сердечной недостаточности
54. Деятельность медицинской сестры в реабилитации пациентов с остеохондропатией
55. Деятельность медицинской сестры в реабилитации пациентов с пневмониями на стационарном этапе
56. Деятельность медицинской сестры в реабилитации пациентов с синдромом констипации
57. Деятельность медицинской сестры в социально-психологической адаптации семей имеющих ребенка с синдромом Дауна
58. Деятельность медицинской сестры во вторичной профилактике острых отитов в раннем детском возрасте
59. Деятельность медицинской сестры во вторичной профилактике острых тонзилитов у детей младшего школьного возраста
60. Деятельность медицинской сестры во вторичной профилактике синдрома Рейе
61. Деятельность медицинской сестры детской поликлиники по профилактике острых респираторных вирусных инфекций в группе часто болеющих детей

62. Деятельность медицинской сестры кабинета здорового ребенка по обучению родителей осуществлению гигиенического ухода за детьми в период новорожденности
63. Деятельность медицинской сестры кабинета здорового ребенка по обучению родителей принципам рационального вскармливания детей грудного возраста
64. Деятельность медицинской сестры кабинета здорового ребенка по профилактике рахита
65. Деятельность медицинской сестры по профилактике сальмонеллезных инфекций
66. Деятельность медицинской сестры поликлиники по первичной профилактике туберкулеза легких
67. Профессиональная деятельность медицинской сестры кабинета врача-офтальмолога поликлиники
68. Роль медицинской сестры в послеоперационный период
69. Роль медицинской сестры в предоперационный период
70. Роль медицинской сестры в реабилитации пациента с травмами опорно-двигательного аппарата
71. Сестринский уход при инфаркте миокарда в реанимации
72. Сестринский уход при старческой деменции

5.7. Закрепление темы выпускных квалификационных работ за обучающимися и назначение руководителей ВКР осуществляется путем издания приказа директора техникума. Задание на дипломную работу является основным официальным документом, определяющим его содержание, как выпускной квалификационной работы. Задание обучающемуся на разработку темы ВКР оформляется на бланке установленной формы (приложение 1).

5.8. Сроки выполнения разделов выпускной квалификационной работы определяются графиком. Факты нарушения календарного графика выполнения работы рассматриваются как нарушение графика учебной работы, отражаются в отзыве руководителя.

5.9. Функции руководителя выпускных квалификационных работ:

- консультирование по вопросам содержания и последовательности выполнения выпускной квалификационной работы;
- оказание помощи студенту в подборе необходимой литературы;
- контроль за выполнением выпускной квалификационной работы;
- подготовка письменного отзыва на выпускную квалификационную работу (приложение 3).

5.10. Предварительная защита проводится в сроки, утвержденные графиком. Предварительную защиту рекомендуется проводить в обстановке максимально приближенной к работе государственной экзаменационной комиссии. На предварительную защиту студент предоставляет полностью завершённую и оформленную выпускную квалификационную работу. Роль комиссии в данном случае выполняют председатель и члены предметно-цикловой комиссии. После предварительной защиты комиссия принимает решение о готовности работы и студента к защите. При этом в пределах времени, предусмотренного графиком, может разрешить студенту доработать работу по результатам предварительной защиты до представления работы на рецензирование.

5.11. Оформление ВКР:

- оформление текста ВКР производится в соответствии с ГОСТ 7.32-2001 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Отчет о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления».

- объем ВКР должен составлять 60-80 страниц печатного текста (без приложений)

- текст ВКР должен быть подготовлен с использованием компьютера в формате Word, распечатан на одной стороне белой бумаги формата А4 (210*297 мм). Цвет шрифта – черный, межстрочный интервал – полуторный, гарнитура -TimesNewRoman, размер шрифта –14 кегль, размер полей: слева – 3 см, справа – 1,5 см, сверху – 2 см, снизу – 2 см. Текст необходимо выравнивать по ширине.

- все сноски и подстрочные примечания печатаются с одинарным межстрочным интервалом на той же странице, к которой они относятся, размер шрифта – 10 TimesNewRoman.

- страницы учитываются, начиная с титульного листа. Нумерация страниц осуществляется со следующего за титульным листом. Страницы следует нумеровать арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту. Номер страницы проставляют вверху листа в центре без точки. Размер шрифта – 12, гарнитура - TimesNewRoman.

- главы (разделы) должны иметь порядковый номер в пределах всего документа, обозначенные арабскими цифрами без точки и записанные с абзацного отступа. Наименование главы (раздела) печатается прописными буквами без точки в конце. Подразделы должны иметь нумерацию в пределах каждой главы (раздела). Номер подраздела состоит из номеров раздела и подраздела, разделенных точкой. В конце номера главы (раздела), подраздела точка не ставится. Наименование подраздела печатается с первой прописной буквы, остальные строчные. Структурные элементы и главы начинаются с новой страницы. Подразделы следует начинать на текущей странице.

- титульный лист является первой страницей работы и выполняется по форме, представленной в приложении 4. Титульный лист должен быть подписан студентом, руководителем письменной экзаменационной работы, заместителем директора по учебно-производственной работе. Если чья-либо подпись отсутствует, то работа к защите не допускается.

- заголовки оглавления (приложение 4) должны точно повторять заголовки структурных элементов, глав (разделов) и подразделов, приведенных в тексте работы. Расстояние между заголовком главы и последующим текстом должно быть не менее двух абзацных интервалов, между заголовком подраздела и последующим текстом – 1 абзацный интервал.

- приложение оформляется на отдельных листах, каждое должно иметь свой тематический заголовок и в правом углу надпись «Приложение» с указанием его порядкового номера.

- при оформлении таблиц, схем, диаграмм и прочих наглядных средств необходимо соблюдать следующие правила. Все таблицы (схемы, диаграммы), если их несколько, нумеруют арабскими цифрами в пределах всего текста. Над правым верхним углом таблицы помещают надпись «Таблица» с указанием порядкового номера таблицы (например, Таблица 5 без знака № перед цифрой и без точки после нее).

Таблицы снабжают тематическими заголовками, которые располагают посередине страницы и пишут с прописной буквы без точки в конце. Графы и строки таблицы должны иметь заголовки, выраженные именем существительным в именительном падеже. Заголовки граф и строк в таблице начинаются с заглавной буквы, подзаголовки граф и

строк - с прописной. На все таблицы должны быть ссылки в тексте. Таблица приводится только после упоминания о ней.

- в работе должно быть соблюдено единство стиля изложения материала, обеспечена орфографическая, синтаксическая, стилистическая грамотность в соответствии с установленными номерами языка.

- список использованных источников должен включать не менее 20 источников и составляется строго в алфавитном порядке в соответствии с требованиями ГОСТа.

5.12. Структура выпускной квалификационной работы в качестве обязательных составных элементов включает:

- титульный лист (приложение 3);
- содержание;
- введение;
- первая глава включает теоретическую часть;
- вторая глава содержит на выбор практическую или аналитическую части;
- заключение;
- список используемых источников;
- приложения.

5.13. К выпускной квалификационной работе должны быть приложены (не вшиваются):

- отзыв руководителя выпускной квалификационной работы (приложение 2);

5.15. Во **введении** обосновывается актуальность и практическая значимость выбранной темы, формулируются цель и задачи выпускной квалификационной работы, описывается предмет и объект исследования, определяется теоретическая и методическая основа выпускной квалификационной работы, проводится обзор используемых источников, обосновывается выбор применяемых методов, технологий и др. Может приводиться краткая характеристика организации, на базе которой проводится исследование по данной проблеме. Кроме того, во введении необходимо раскрыть структуру и дать краткое содержание каждой части выпускной квалификационной работы.

Актуальность темы выпускной квалификационной работы (дипломной работы) – это определение важности исследуемой проблемы, аргументация необходимости ее исследования, раскрытие реальной потребности в ее изучении и необходимости выработки практических рекомендаций.

Пример:

«Бронхиальная астма — одно из самых распространенных хронических заболеваний среди детей.

По статистике, 5–10% детей в мире страдают бронхиальной астмой. По данным Минздрава России, число детей с бронхиальной астмой за последние пять лет увеличилось на 30%.

Ребенок, страдающий бронхиальной астмой, нуждается в организации лечебно-охранительного режима, а родственники маленького пациента — в обучении уходу, подготовке к исследованиям, помощи при развитии приступа. Роль медицинской сестры в этом случае заключается не только в выполнении манипуляций, но и сестринском обучении»

Цель выпускной квалификационной работы (дипломной работы) – это конечный прагматический результат работы, то, чего хочет достичь обучающийся своей

исследовательской деятельностью: охарактеризовать вид медицинской деятельности, показать роль медицинской сестры в системе оказания медицинской помощи, проанализировать практический опыт медицинских работников; разработать критерии, требования, рекомендации. Цель исследования формулируется через отглагольное существительное (например, выявление, определение, обобщение, внедрение...).

Примеры:

«Цель исследования: выявление зависимости качества оказания медицинской помощи на дому от организации сестринского дела».

«Цель исследования: выявление роли сестринского обучения в эффективной подготовке к лабораторным исследованиям».

«Цель исследования: определение этапов сестринской помощи в раннем постинсультном периоде».

Задачи – это частные самостоятельные «подцели», исследовательские действия, которые необходимо выполнить для достижения поставленной цели, решения проблемы. Формулировка задач должна соответствовать их логической последовательности в решении проблемы. Поэтому первой задачей практически любой работы будет анализ теоретических источников по проблеме исследования. Следующие задачи касаются конкретно исследования, выводов и рекомендаций. Задачи можно формулировать как этапы или части работы. Формулировку задач исследования принято начинать с глаголов:

- изучить;
- проанализировать;
- уточнить, дополнить понимание;
- выявить;
- систематизировать;
- разработать и т.д.

Количество задач должно быть 3-5, в последующем они обязательно должны быть отражены в заключении, выводах и рекомендациях.

Примеры:

«В соответствии с целью в исследовании были поставлены следующие задачи:

1. На основе теоретического изучения литературных и иных источников выявить основные направления сестринской деятельности при обучении пациентов, страдающих бронхиальной астмой.

2. Провести анкетирование с целью выявления информированности пациентов, страдающих бронхиальной астмой, о своем заболевании и принципах самоконтроля.

3. Систематизировать рекомендации для пациентов в целях формирования мотивации к регулярному использованию небулайзера, пикфлоуметра и созданию гипоаллергенной среды»

Объект исследования – это все то, что подлежит изучению, а **предмет** – это одна или несколько сторон, характеризующие объект изучения, это наиболее существенные для исследования свойства и отношения объекта. Причём один и тот же объект исследования может быть предметом разных исследований, т.е. изучаться с различных точек зрения.

Объект и предмет исследования соотносятся между собой как целое и часть, общее и частное. Предмет – это то, что находится в границах объекта. Именно предмет исследования определяет тему исследования.

Пример:

«Объект исследования: медицинская помощь на дому.

Предмет исследования: зависимость качества медицинской помощи на дому от организации сестринского дела»;

«Объект: клиническая картина и лечение бронхиальной астмы.

Предмет: уход за пациентом детского возраста, страдающим бронхиальной астмой в условиях стационара».

Объект исследования в работах опытно-экспериментального характера может определяться через испытуемых, а предмет - через то, что у них изучалось.

Пример:

«Предмет исследования: заболеваемость сестринского персонала.

Объект исследования: слушатели отделения дополнительного профессионального образования - медицинские сестры, 50 человек»;

Гипотеза - предполагаемое решение проблемы, вытекает из цели и предмета исследования. При формулировке гипотезы могут использоваться фразы: «если..., то...»; «при условии, что...»; «мы полагаем, что...»; «изучение опыта позволяет предположить, что...», «на основе проведенного анализа можно предположить...»

Пример:

«Рациональная организация работы медицинской сестры, основанная на утвержденных стандартах и порядках оказания медицинской помощи способствует повышению качества медицинской помощи на дому».

Именно ради проверки рабочей гипотезы проводится исследование любого плана. В ходе теоретической и экспериментальной проверки рабочая гипотеза либо подтверждается и становится новым приобретённым научным знанием, либо отвергается.

Методы исследования – это совокупность действий, призванных помочь достижению желаемого результата – цели исследования; при выполнении выпускной квалификационной работы (дипломной работы) целесообразно использовать следующие методы:

- изучение документов;
- анализ литературы;
- описание;
- сравнение;
- опрос;
- анкетирование;
- интервьюирование;
- наблюдение;
- эксперимент;
- методы статистического анализа данных;
- математический;
- исторический и т.д.

Методы исследования должны быть представлены в работе.

Примеры:

«При написании выпускной квалификационной работы были использованы следующие методы научного исследования:

- анализ;

- систематизация;
 - анкетирование;
 - метод математической обработки данных, статический и качественный анализ».

«В процессе исследования использовались такие общенаучные методы как анализ, синтез, классификация, сравнение, анкетирование, метод математической обработки данных».

Практическая значимость – состоит в том, каким образом, где, для кого будут иметь интерес полученные материалы и их практическое применение в деятельности органов, учреждений, организаций.

Практическая значимость результатов исследования может заключаться в возможности:

1. Решения на их основе той или иной практической проблемы конкретной медицинской организации или системы здравоохранения в целом;
2. Использования полученных данных или сформулированных рекомендаций в процессе подготовки тех или иных специалистов.

Примеры.

«Практическая значимость данного исследования заключается в разработке конкретных рекомендаций по применению периферических внутривенных катетеров в условиях стационара на дому»;

«Практическая значимость исследования связана с необходимостью координации работы медицинской сестры первичного звена в проведении реабилитационных мероприятий пациентам, перенесшим острое нарушение мозгового кровообращения со специалистами реабилитационных учреждений (подразделений), службой социальной защиты, центром занятости населения, юридической службой и др.»;

«Практическая значимость исследования заключается в возможности использования разработанных обучающих материалов в проведении как индивидуального, так и группового консультирования пациентов, страдающих бронхиальной астмой».

Основная часть выпускной квалификационной работы (дипломной работы) должна состоять из двух разделов (глав), каждый из которых, подразделяется на 2 – 4 подраздела (параграфа).

Основная часть содержит:

Первая глава (теоретическая часть): представляет собой обзор и анализ литературных источников по теме исследования, излагается сущность исследуемой проблемы, с указанием, какие стороны (элементы) проблемы раскрыты в отдельных источниках. Сначала дается критический анализ того, что отражено и решено в специальной литературе, затем, что недостаточно раскрыто и нуждается в дальнейшей разработке и наконец, какие вопросы полностью не отражены в специальной литературе; предлагается своя точка зрения по проблеме исследования. Первая глава должна включать в себя не менее двух-трех разделов. Начинать каждый раздел рекомендуется с вводного предложения. Например, *«Проблема эмоционального выгорания рассматривалась в работах многих психологов»*, *«Рассмотрим основные проблемы терапевтического общения»*, *«При изучении проблемы профессионального стресса выделяют следующие понятия»*. При этом в тексте должно быть видно, на каких авторов и на какие работы опирался обучающийся. Например, *«Как показано в работах А.А. Смирнова,*

реабилитация является...», «Проблемы стоматологической заболеваемости в раннем возрасте рассматривались в работах...», «Исследования Богданова С.Г. показали, что ...».

Чтобы продемонстрировать умение сравнивать, классифицировать, обобщать обучающийся должен излагать часть материала в теоретической главе с использованием авторских (составленных самим обучающимся) логических схем и сравнительных таблиц.

Теоретическая глава обязательно должна заканчиваться выводами (обычно их количество совпадает с количеством разделов в первой главе). В них даются аргументированные ответы на поставленные в главе вопросы. Выделяется существенное, главное, как результат исследовательской работы. Выводы располагают в последнем абзаце главы, можно использовать обороты: «Таким образом...», «Как видим ...». Выводы к теоретической части исследования не являются отдельным разделом (параграфом) и в оглавление работы не выносятся.

Пример:

«Выводы к теоретической части исследования:

1. Деятельность медицинского работника в педиатрии осложняется тем, что почти всегда контакт с больным ребенком включает в себя посредников - чаще всего мать, реже бабушку или отца - с их особенным пониманием состояния здоровья ребенка, иногда превратным толкованием изменений и отклонений, вызванных болезнью ребенка.

2. Педиатрическая этика и деонтология должны базироваться не только на глубоких знаниях детских болезней, но также на знании закономерностей становления нервно-психической сферы ребенка.

3. Необходимо использовать специальные навыки общения с детьми в зависимости от их возрастных особенностей».

Вторая глава: обычно содержит описание методик исследования (с указанием целесообразности их выбора) и объекта исследования. Следует изложить, например, организацию эксперимента, описать методики, используемую аппаратуру, методы расчётов. Эта глава предполагает деление на несколько разделов, которые желательно выделить в тексте, не вынося их в оглавление:

- **Анкетлируемые/респонденты (исследуемые, испытуемые).** Дается общая характеристика анкетлируемых (исследуемых, испытуемых). Указывается их количество, пол, возраст, профессиональная принадлежность, а также те характеристики анкетлируемых (исследуемых, испытуемых), которые представляют интерес для проводимого исследования (например, стаж работы, заболевание).

Численность выборки анкетлируемых (исследуемых, испытуемых) для исследования должна обеспечивать доказательность положений, которые защищаются в работе. Исходя из методов математической обработки, рекомендуется, чтобы численность сравниваемых групп или просто численность испытуемых/исследуемых была не менее 30-35 человек, число анкетлируемых не менее 100 человек.

Существует и еще одно правило: надежные результаты можно получить лишь в том случае, когда количество анкетлируемых (исследуемых, испытуемых) не менее чем в 3 раза, превышает число регистрируемых параметров. То есть, если в составленной анкете 15 вопросов анкетлируемых должно быть не менее 45 человек. Кроме того, желательно увеличить количество анкетлируемых (исследуемых, испытуемых), по крайней мере, на 5-10%, поскольку часть из них будет «отбракована» в ходе исследования (не поняли инструкцию, не приняли задачу, дали разноречивые ответы).

Пример.

«Респонденты (исследуемые, испытуемые):

В исследовании принимали участие 20 пациентов неврологического отделения в возрасте от 45 до 60 лет; 15 медицинских сестер, сотрудниц неврологического отделения, стаж работы от 1 года до 20 лет; средний стаж работы 13 лет».

- **Используемые методики.** Здесь перечисляются используемые в исследовании методики с указанием литературных источников, из которых они берутся (ссылки даются в квадратных скобках, указывается порядковый номер литературного источника в списке литературы/ либо используются подстрочные ссылки на той же странице); в случае разработки авторской анкеты в скобках указывается, что ее бланк прилагается. Полные бланки опросников, также надо дать в приложении.

Пример.

«Используемые методики:

- 1. Тест - опросник Бойко В.В. [34] (приложение 1).*
- 2. Анкета пациента (приложение 2)»*

- **Процедура проведения исследования.** Указываются последовательность и условия используемых методик, предлагаемые инструкции. В работах практического характера описывается, например, этапы индивидуальной программы профилактики, параметры сравнения изделий медицинского назначения и т.п.

Пример.

«Процедура проведения исследования.

Респондентам была предложена анкета, состоящая из 15 вопросов, преимущественно закрытой формы. Анкетируемые могли выбрать преимущественно один вариант ответа. Бланки анкеты и авторучки выдавались родителям, ожидающим приема у участкового врача, а также при патронаже и при посещении заболевшего ребенка медицинской сестрой на дому. Обработка результатов проводилась по каждому вопросу анкеты».

При создании дипломной работы опытно-экспериментального вида в случае организации эксперимента:

- подбирается контрольная и экспериментальная группа (в контрольной группе воздействия нет, на экспериментальную – воздействие создается),
- создается экспериментальная ситуация,
- измеряются результаты в контрольной и экспериментальной группе.

Затем следует изложение результатов собственных исследований с оценкой того нового, что вносится в разработку проблемы; обобщение и оценка результатов исследований, оценка полноты решения поставленной задачи, достоверности полученных результатов, их сравнение с аналогичными результатами, обоснование необходимости проведения дополнительных исследований. Результаты исследований целесообразно представить в виде таблиц, графиков, диаграмм, схем. Все наглядные средства представления данных должны иметь нумерацию и точное название. К таблицам, диаграммам и т.д. должны быть текстовые пояснения. Надо указать на что, именно в представленной таблице надо обратить внимание. Давать подробную оценку, делать выводы пока не нужно, необходима лишь беспристрастная констатация полученных численных данных.

Пример.

«После анализа результатов анкетирования стало видно, что узнать о методах профилактики заболеваний у собственных детей хотели бы 85,1% опрошенных (40 человек), затруднились ответить на этот вопрос 6,4 % (3 человека), а 8,6% (4 человека – 3 мужчин, 1 женщина) такой потребности не имеют»;

«Распределение выраженности синдрома эмоционального выгорания отражено в таблице 2:

Таблица 2.

Фазы синдрома эмоционального выгорания
(% от общего числа опрошенных по конкретной специализации)

Профессиональная группа	Количество испытуемых	Форма выгорания		
		Нервное напряжение	Резиципция	Истощение
Медицинские сестры неврологического отделения	15	15.3	46.1	8.6
Медицинские сестры медицинского центра	15	8.7	20.8	0.5

Как можно заметить, неблагоприятные результаты в среде медицинских сестер неврологического отделения: 46% из них находятся в фазе сопротивления, а почти 9% уже перешли эмоционально в фазу истощения».

Обсуждение полученных результатов проводится в двух направлениях. С одной стороны, оно состоит в сопоставлении полученных данных с результатами ранее проведенных исследований по данной теме, которые уже нашли отражение в первой, обзорной главе дипломной работы. Другая линия обсуждения результатов – это их объяснение (интерпретация).

Пример.

«Выводы по результатам исследования:

Результаты исследования показывают тесную связь профессионального стресса и условий организации труда.

Существенные различия в выраженности синдрома эмоционального выгорания в разных группах респондентов (исследуемых) можно объяснить спецификой действующих на медицинских сестер неврологического отделения и медицинского центра, стресс-факторов. Если определиться с причинами, способствующими истощению нервной системы на рабочем месте, то, конечно, легче будет продумать профилактику самого явления синдрома эмоционального выгорания.

В данной ситуации факторами, способствующими более выраженному эмоциональному выгоранию медицинских сестер неврологического отделения, эмпирически могут быть:

Необходимость общения с пациентами, страдающими психосоматозами.

Оказание психологической поддержки хроническим и неизлечимо больным пациентам.

Чаще всего суточный график работы.

В этой связи профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия для лиц, занятых деятельностью такого рода, как работа в неврологическом отделении, должна быть направлена на улучшение производственной обстановки, обучение рациональному управлению эмоциями. Тем более, что по данным опроса, проведенного

автором работы, более половины (78%) медицинских сестер неврологического отделения, готовы обратиться за профессиональной психологической помощью к специалисту, при условии наличия такого профессионала в штате медицинской организации».

Необходимо отметить, что для практической главы характерна определенная логика изложения материала:

- Рассмотрим результаты, полученные с помощью методики...
- Они представлены в таблице 3...
- Как видно из таблицы 3, испытуемые ... отличаются (характеризуются)...
- Таким образом, можно сделать вывод, что ...

Работа выпускника над теоретической частью позволяет руководителю оценить следующие общие компетенции:

- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;
- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
- самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

Работа над **второй главой** должна позволить руководителю оценить уровень развития следующих общих компетенций:

- организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество;
- принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;
- владеть информационной культурой, анализировать и оценивать информацию с использованием информационно-коммуникационных технологий;
- ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

Заключение содержит теоретические и практические выводы и рекомендации по практическому применению результатов работы. Выводы должны быть краткими и четкими, соответствовать цели и задачам исследования, давать полное представление о содержании, значимости, обоснованности и эффективности разработок, подтверждение гипотезы. В заключении не должно содержаться рисунков, формул и таблиц.

Все перечисленные структурные части работы должны начинаться с новой страницы. Наименование структурных частей работы не нумеруются.

6. Организация и порядок проведения государственной итоговой аттестации

6.1. 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.

6.2. Решение о допуске обучающихся к государственной итоговой аттестации принимается педагогическим советом техникума и утверждается приказом директора ГАПОУ АО «Устьянский индустриальный техникум».

6.3. Для защиты выпускной работы отводится специально подготовленный кабинет, оснащенный следующим образом:

- рабочее место для членов государственной экзаменационной комиссии;
- компьютер (ноутбук),
- мультимедийный проектор, экран, колонки;
- лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения.

6.4. На заседании государственной экзаменационной комиссии (ГЭК) представляются:

- положение о государственной итоговой аттестации;
- федеральный государственный образовательный стандарт специальности;
- программа государственной итоговой аттестации;
- перечень утвержденных тем ВКР;
- копия документа об утверждении Председателя ГЭК;
- копия приказа директора об утверждении состава ГЭК;
- копия приказа директора о допуске обучающихся к итоговой государственной аттестации;
- сведения об успеваемости обучающихся (сводные ведомости обучающихся);
- зачетные книжки обучающихся;
- бланки протоколов заседаний государственной экзаменационной комиссии;
- материалы справочного и нормативного характера, разрешенные для использования на экзамене.

6.5. Для проведения государственной итоговой аттестации создается государственная экзаменационная комиссия (далее - ГЭК) в составе не менее 5 человек. Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

6.6. Кандидатура председателя государственной экзаменационной комиссии утверждается Министерством образования и науки Архангельской области.

6.7. Состав членов государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора. Работа ГЭК осуществляется в соответствии с нормативными документами. Расписание проведения итоговой государственной аттестации выпускников утверждается директором и доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за две недели до начала работы государственной экзаменационной комиссии.

6.8. Необходимым условием допуска к защите ВКР является:

- наличие ВКР, выполненной в соответствии с индивидуальным заданием, в сроки, установленные графиком;

- наличие отзыва руководителя ВКР.

6.9. Защита выпускных квалификационных работ проводится на открытых заседаниях ГЭК. На защиту выпускной квалификационной работы отводится до 30 минут. Процедура защиты включает доклад студента (7-10 минут) с демонстрацией презентации, разбор отзыва руководителя и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы студента.

Допускается выступление руководителя выпускной квалификационной работы. Решения государственных экзаменационных комиссий принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании. При равном числе голосов голос председателя является решающим.

6.10. В протоколах заседания государственной экзаменационной комиссии записываются: Ф.И.О. и дата рождения обучающегося, тема выпускной квалификационной работы, итоговая оценка выпускной квалификационной работы,

присваиваемая квалификация, заключение экзаменационной комиссии о выдаче документа государственного образца.

Решение государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации выпускникам, прошедшим государственную итоговую аттестацию, и выдаче документа об образовании заносится в протокол.

6.11. После окончания государственной итоговой аттестации председатель государственной экзаменационной комиссии составляет отчет о работе государственной экзаменационной комиссии.

6.12. Присвоение соответствующей квалификации выпускнику и выдача ему документа о среднем профессиональном образовании осуществляется при условии успешного прохождения государственной итоговой аттестации.

6.13. Студенту, имеющему оценку «отлично» не менее чем по 75 процентам дисциплин учебного плана, оценку «хорошо» по остальным дисциплинам и прошедшему все установленные учебным планом виды аттестационных испытаний, входящих в итоговую государственную аттестацию, с оценкой «отлично», выдается диплом с отличием.

6.14. Лицам, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине, предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из техникума. Дополнительные заседания государственных экзаменационных комиссий организуются в установленные сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.

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

Для прохождения государственной итоговой аттестации лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, восстанавливается в техникуме на период времени, установленный техникумом самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения государственной итоговой аттестации соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования.

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

7. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

- проведение государственной итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья 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, прочитать 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 (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

8. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

8.1. 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).

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

8.3. Апелляция о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации подается непосредственно в день проведения государственной итоговой аттестации.

8.4. Апелляция о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации выдается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственной итоговой аттестации.

8.5. Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления. Состав апелляционной комиссии утверждается директором техникума одновременно с утверждением состава государственной экзаменационной комиссии.

8.6. Апелляционная комиссия формируется в количестве не менее пяти человек из числа преподавателей техникума, имеющих высшую или первую квалификационную категорию, не входящих в данном учебном году в состав государственных экзаменационных комиссий. Председателем апелляционной комиссии является директор техникума. Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее двух третей ее состава. На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей государственной экзаменационной комиссии.

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

8.8. Рассмотрение апелляции не является пересдачей государственной итоговой аттестации. 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. В этом 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 государственную итоговую аттестацию в дополнительные сроки.

8.9. Для рассмотрения апелляции о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации, полученными при защите выпускной квалификационной работы, секретарь государственной экзаменационной комиссии не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию выпускную квалификационную работу, протокол заседания государственной экзаменационной комиссии и заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при защите подавшего апелляцию выпускника.

8.10. В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации апелляционная комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата государственной итоговой аттестации либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственной итоговой аттестации. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную аттестационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов государственной итоговой аттестации выпускника и выставления новых.

8.11. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника (под роспись) в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

8.12. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве техникума 75 лет.

9. Критерии оценки уровня и качества подготовки выпускника

9.1. Для определения качества выпускной квалификационной работы предлагаются следующие основные показатели ее оценки:

- соответствие темы исследования специальности, требованиям общепрофессиональной (специальной) подготовки, сформулированным целям и задачам;
- профессиональная компетентность, умение систематизировать и обобщать факты, самостоятельно решать поставленные задачи (в том числе и нестандартные) с использованием передовых научных технологий;
- структура работы и культура ее оформления; последовательность и логичность, завершенность изложения, наличие научно-справочного аппарата, стиль изложения;

- достоверность и объективность результатов выпускной квалификационной работы, использование в работе научных достижений отечественных и зарубежных исследователей, собственных исследований и реального опыта; логические аргументы; апробация в среде специалистов-практиков, преподавателей, исследователей и т.п.;

- использование современных информационных технологий, способность применять в работе математические методы исследований и вычислительную технику;

- возможность использования результатов в профессиональной практике для решения научных, творческих, организационно-управленческих, образовательных задач.

9.2. При оценке выпускной квалификационной работы дополнительно должны быть учтены качество сообщения, отражающего основные моменты выпускной квалификационной работы, и ответы выпускника на вопросы, заданные по теме его выпускной квалификационной работы.

9.3. При определении окончательной оценки по защите выпускной квалификационной работы учитываются:

- доклад выпускника по каждому разделу;
- ответы на вопросы;
- оценка рецензента;
- отзыв руководителя.

9.4. Результаты защиты определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»:

«Отлично» выставляется за выпускную квалификационную работу, которая имеет положительные отзывы руководителя и рецензента. При его защите студент-выпускник показывает глубокое знание вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения, во время доклада использует наглядные пособия, легко отвечает на поставленные вопросы.

«Хорошо» выставляется за выпускную квалификационную работу, которая имеет положительный отзыв руководителя и рецензента. При его защите студент-выпускник показывает знания вопросов темы, оперирует данными исследования, вносит предложения по теме исследования, во время доклада использует наглядные пособия, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

«Удовлетворительно» выставляется за выпускную квалификационную работу, в отзывах руководителя и рецензента которой имеются замечания по содержанию работы и методике анализа. При его защите студент-выпускник проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не всегда дает исчерпывающие аргументированные ответы на заданные вопросы.

«Неудовлетворительно» выставляется за выпускную квалификационную работу, которая не отвечает требованиям, изложенным в методических указаниях. В отзывах руководителя и рецензента имеются критические замечания. При защите выпускной квалификационной работы студент-выпускник затрудняется отвечать на поставленные вопросы по теме, не знает теории вопроса, при ответе допускает существенные ошибки. К защите не подготовлены наглядные пособия.

10. Документация по итоговой государственной аттестации.

10.1. В протоколах заседания государственной экзаменационной комиссии записываются: Ф.И.О. и дата рождения обучающегося, тема выпускной квалификационной работы, итоговая оценка выпускной квалификационной работы,

присваиваемая квалификация, заключение экзаменационной комиссии о выдаче документа государственного образца.

10.2. Протоколы заседаний подписываются всеми членами государственной экзаменационной комиссии.

10.3. Протоколы государственной итоговой аттестации и сводные ведомости успеваемости студентов хранятся в течение 75 лет в архиве техникума. Выполненные студентами дипломные проекты хранятся после их защиты в техникуме один год. По истечении указанного срока письменные дипломные работы уничтожаются.



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
Архангельской области
«Устьянский индустриальный техникум»
(ГАПОУ АО УИТ)

**Задание
на выполнение выпускной квалификационной работы**

Обучающемуся _____

группы № 40 по специальности 34.02.01 Сестринское дело

1. Тема выпускной квалификационной работы: _____

Тема утверждена приказом № ____ от «__» _____ 20__ г.

2. Дата сдачи обучающимся законченной работы «__» _____ 20__ г.

3. Исходные данные к работе

4. Перечень вопросов, подлежащих разработке

5. Руководитель выпускной квалификационной работы

6. Дата выдачи задания «__» _____ 20__ г.

Руководитель выпускной квалификационной работы _____
(подпись, расшифровка)

Задание принял к исполнению _____
(подпись, расшифровка)

ОТЗЫВ
на выпускную квалификационную работу

студента _____

группы № 46 специальности 35.02.03 Технология деревообработки

1. Тема выпускной квалификационной работы _____

2. Отношение студента к работе: _____

3. Качество выпускной квалификационной работы:

а) Соответствие выполненного проекта заданию, полнота исполнения _____

б) Качество теоретической части

в) Качество практической части

4. Теоретическая и практическая подготовленность дипломника

5. Грамотность составления и оформления дипломного проекта

6. Выпускная практическая квалификационная работа заслуживает оценки _____

(отлично, хорошо, удовлетворительно)

7. Руководитель (Ф.И.О., должность, место работы)

« ____ » _____ 202__ г.

Подпись руководителя _____



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
Архангельской области
«Устьянский индустриальный техникум»
(ГАПОУ АО УИТ)

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ
заместитель директора по УПР
Порошина Е.Н.

«__» _____ 2025 г.

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

(тема)

Основная профессиональная образовательная программа по специальности
34.02.01. Сестринское дело

студента 40 группы очной формы обучения

(Ф.И.О.)

Руководитель _____

(должность, Ф.И.О.)

(подпись, дата)

п. Октябрьский
2025 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1 НАЗВАНИЕ ПЕРВОЙ ГЛАВЫ	5
1.1 Название подраздела	5
1.2 Название подраздела	15
2 НАЗВАНИЕ ВТОРОЙ ГЛАВЫ	25
2.1 Название подраздела	35
2.2 Название подраздела	44
2.3 Название подраздела	61
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	70
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	72
Приложение 1. Название приложения	73
Приложение 2. Название приложения	74