

**Филиал Частного Профессионального образовательного учреждения
«Международный Открытый Колледж Современного Управления»
в городе Нальчике**

СОГЛАСОВАНО

Главный врач ГБУЗ "Республиканская
клиническая больница" Минздрава КБР



М.Б. Муков

«3» июня 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель филиала
ФНОУ «МОКСУ» в г.Нальчике



/ Таукенова А.И.
«01» июня 2021 г.

**ПРОГРАММА
ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ
по специальности 34.02.01 Сестринское дело
(квалификация – медицинская сестра / медицинский брат)**

г. Нальчик, 2021 г.

Программа государственной итоговой аттестации выпускников разработана в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 34.02.01 Сестринское дело (приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 года № 502.

РАССМОТРЕНО

на заседании педагогического совета
Протокол № 2 от 20 октября 2021 года.

СОДЕРЖАНИЕ

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	3
1. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	4
1.1. Государственная экзаменационная комиссия.....	4
1.2. Формы государственной итоговой аттестации.....	4
1.3. Порядок проведения государственной итоговой аттестации.....	5
1.4. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.....	6
1.5. Порядок подачи и рассмотрения апелляций.....	6
2. ОРГАНИЗАЦИЯ, ВЫПОЛНЕНИЕ И ЗАЩИТА ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ.....	9
2.1. Организация разработки тематики и выполнения выпускной квалификационной работы.....	9
2.2. Требования к выполнению выпускной квалификационной работы.....	10
2.3. Этический компонент выполнения выпускной квалификационной работы.....	12
2.4. Рецензирование выпускной квалификационной работы.....	13
2.5. Защита выпускной квалификационной работы.....	13
2.6. Критерии оценки выпускной квалификационной работы.....	14
2.7. Хранение выпускных квалификационных работ.....	16
ПРИЛОЖЕНИЯ	17

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) проводится для оценки степени и уровня освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело и соответствия требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по данной специальности. Включает подготовку и защиту выпускной квалификационной работы (далее - ВКР).

Программа разработана в соответствии с:

- Статьей 59 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09 апреля 2015 года № 391;
- Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 августа 2013 г. № 968 (в ред. Приказов Минобрнауки России от 31.01.2014 №74, от 17.11.2017 №1138);
- Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 июля 2015 года № 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».

Требованием к освоению программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело (квалификация – медицинская сестра / медицинский брат) является готовность выпускников к следующим видам деятельности:

1. Проведение профилактических мероприятий.
2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.
3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.
4. Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными.

1. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Государственная экзаменационная комиссия

Для проведения ГИА формируется государственная экзаменационная комиссия (далее – ГЭК).

ГЭК формируется из педагогических работников колледжа, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе педагогических работников, представителей работодателей или их объединений, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора колледжа.

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

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря) учредителем, по представлению образовательной организации.

Председателем государственной экзаменационной комиссии образовательной организации утверждается лицо, не работающее в колледже, из числа:

- руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;

- представителей работодателей или их объединений, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

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

Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года.

1.2. Формы государственной итоговой аттестации

Формой государственной итоговой аттестации по программе базовой подготовки специалистов среднего звена (далее – ППССЗ) специальности 34.02.01 Сестринское дело является защита выпускной квалификационной работы в виде дипломной работы.

Перечень тем выпускных квалификационных работ по специальности утверждается ежегодно приказом директора после обсуждения на заседании педагогического совета.

Студенту предоставляется право выбора темы выпускной квалификационной работы, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тематика выпускной квалификационной работы должна соответствовать содержанию нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Закрепление за студентами тем выпускных квалификационных работ, назначение руководителей и консультантов осуществляется приказом директора.

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

1.3. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

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

Программа государственной итоговой аттестации, требования к выпускным квалификационным работам, а также критерии оценки знаний, доводятся до сведения студентов, не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

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

Результаты государственной итоговой аттестации, определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

Решение ГЭК 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.

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

Дополнительные заседания государственных экзаменационных комиссий организуются в установленные колледжем сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации без уважительной причины 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 ФЧПОУ «Международный открытый колледж современного управления» (далее колледж) на период времени, установленный колледжем самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения государственной итоговой аттестации соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

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

Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем государственной экзаменационной комиссии (в случае отсутствия председателя - его заместителем) и секретарем государственной экзаменационной комиссии и хранится в архиве колледжа. В протоколе записываются:

итоговая оценка ВКР, присуждение квалификации и особые мнения членов комиссии (Приложение 1).

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

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).

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);

- использование выпускниками необходимых технических средств 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 поручней, расширенных дверных проемов и других приспособлений).

Дополнительно при проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слабовидящих:

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство.

б) для слабослышащих:

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования.

Выпускники не позднее, чем за 3 месяца до начала государственной итоговой аттестации, подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации.

1.5. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

По результатам итоговой 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).

Апелляция подается лично выпускником в апелляционную комиссию колледжа.

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

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

Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления, дата и время проведения заседания апелляционной комиссии определяется приказом директора.

Состав апелляционной комиссии утверждается приказом директора колледжа одновременно с утверждением состава государственной экзаменационной комиссии.

Апелляционная комиссия состоит из председателя, не менее пяти человек из числа педагогических работников колледжа, не входящих в данный учебный год в состав государственных экзаменационных комиссий и секретаря. Председателем апелляционной комиссии является директор колледжа либо лицо, исполняющее обязанности директора колледжа на основании приказа. Секретарь избирается из числа членов апелляционной комиссии.

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

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей государственной экзаменационной комиссии.

Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции. Выпускник должен иметь при себе документ, удостоверяющий личность.

Рассмотрение апелляции не является пересдачей государственной итоговой аттестации.

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.

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, которое оформляется протоколом. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов государственной итоговой аттестации выпускника и выставления новых.

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

- 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 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 государственную итоговую аттестацию в дополнительные сроки, установленные колледжем.

В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации апелляционная комиссия на своем заседании 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 экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов государственной итоговой аттестации выпускника и выставления новых.

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.

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

2.ОРГАНИЗАЦИЯ, ВЫПОЛНЕНИЕ И ЗАЩИТА ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

2.1. Организация разработки тематики и выполнения выпускной квалификационной работы

Подготовка и защита ВКР способствует систематизации, расширению освоенных во время обучения знаний по общепрофессиональным дисциплинам, профессиональным модулям и закреплению знаний выпускника по специальности при решении разрабатываемых в выпускной квалификационной работе конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе и направлены на проверку качества полученных обучающимся знаний и умений, сформированности общих и профессиональных компетенций, позволяющих решать профессиональные задачи.

Темы выпускных квалификационных работ разрабатываются преподавателями колледжа совместно со специалистами практического здравоохранения и рассматриваются соответствующими цикловыми методическими комиссиями. Темы ВКР должны отвечать современным требованиям развития высокотехнологичных отраслей науки, техники, экономики, культуры и образования, иметь практико-ориентированный характер. Право выбора темы ВКР предоставляется студенту. Студент может предложить свою тему ВКР при условии посменного обоснования им целесообразности ее выполнения.

Тематика выпускных квалификационных работ утверждается педагогическим советом колледжа с участием председателей ГЭК и представителей работодателя.

Перечень тем ВКР входит в содержание Программы ГИА (Приложение 2) и доводится до сведения студентов не позднее, чем за 6 месяцев до ГИА.

Приказом директора колледжа назначается руководитель ВКР и, при необходимости, консультант.

Выбор темы ВКР обучающимся осуществляется до начала производственной практики (преддипломной), что обусловлено необходимостью сбора практического материала в период ее прохождения. Закрепление тем выпускных квалификационных работ за студентами оформляется приказом директора колледжа по личному заявлению студента (Приложение 3).

Руководитель ВКР разрабатывает индивидуальные задания по выбранным студентом и утвержденным приказом директора колледжа темам для каждого студента (Приложение 4). Экспертиза на соответствие требованиям ФГОС разработанных заданий на ВКР, основных показателей оценки результатов выполнения и защиты работ, осуществляется на заседании профильной цикловой методической комиссии.

План-задание на ВКР рассматривается цикловыми методическими комиссиями, подписывается методическим руководителем работы и утверждается заместителем директора. Задание на ВКР выдается обучающемуся не позднее, чем за две недели до начала производственной практики (преддипломной). Копия плана-задания с подписью студента, заместителя директора колледжа и методического руководителя ВКР выдается студенту.

Задания на выпускную квалификационную работу сопровождаются консультацией, в ходе которой разъясняются цели и задачи, структура и объем работы, принципы разработки и оформления, примерное распределение времени на выполнение отдельных частей ВКР.

Общее руководство и контроль за ходом выполнения ВКР осуществляют заместитель директора, председатели цикловых комиссий.

Основными обязанностями руководителя ВКР являются:

- оказание помощи обучающемуся в разработке индивидуального графика работы на весь период выполнения ВКР;
- консультирование по вопросам содержания и последовательности выполнения выпускной квалификационной работы;
- оказание помощи студенту в подборе необходимой информации;
- контроль хода выполнения выпускной квалификационной работы;
- 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;
- подготовка письменного отзыва на выпускную квалификационную работу.

В обязанности консультанта ВКР входит:

- 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.

К одному руководителю может быть одновременно прикреплено не более 8 студентов. Часы консультирования входят в общие часы руководства ВКР.

ВКР выполняется выпускником с использованием собранных им лично материалов, в том числе, в период прохождения преддипломной практики, а также при выполнении курсовой работы.

Отзыв руководителя составляется в произвольной форме с обязательным освещением следующих вопросов:

1. Соответствие содержания работы плану-заданию на ВКР, актуальность темы.
2. Полнота и глубина анализа теоретических и практических исследований по изучаемой теме (по литературным источникам).
3. Степень самостоятельности дипломника в решении поставленных вопросов, его инициативность, умение принимать самостоятельные решения, использовать в работе современные достижения медицины.
4. Способность к проведению аналитической, исследовательской деятельности, умение делать выводы.
5. Характеристика презентации ВКР и самостоятельность в работе над ней.
6. Дисциплинированность, умение работать в коллективе.
7. Другие вопросы по усмотрению консультанта.
8. Недостатки ВКР.
9. Возможности и место практического использования ВКР или ее отдельных частей (в практическом здравоохранении или учебном процессе).
10. Предлагаемая оценка выпускной квалификационной работы.

2.2. Требования к выполнению выпускной квалификационной работы

Требования к оформлению ВКР должны соответствовать требованиями ЕСТД и ЕСКД, ГОСТ Р 7.0.100 - 2018 «Национальный стандарт Российской Федерации. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления», и (или) другим нормативным документам (в т.ч. документам СМК).

По структуре дипломная работа состоит из теоретической и практической части. В теоретической части дается теоретическое освещение темы на основе обзора и анализа источников информации. Практическая часть может включать творческий отчет по итогам преддипломной практики, характеристику лечебной базы, описание

курации пациента или клинический пример с анализом стандартов/порядков оказания медицинской помощи, продукцию исследовательской, творческой, санитарно-просветительской деятельности и т.д. Заключение должно содержать выводы и обобщения по теме работы. Заключение может содержать небольшую аннотацию по возможному применению работы.

Студенту, претендующему на получение диплома с отличием, необходимо в обязательном порядке представить в практической части ВКР исследовательскую деятельность, соответствующую заявленной теме работы.

ВКР выполняется в специальном электронном шаблоне, разработанном с учетом единых требований к оформлению документов.

Титульный лист включает название и логотип колледжа, название работы, Ф.И.О. автора, руководителя и консультанта (если назначен), год (Приложение 5).

Содержание ВКР включает в себя:

- оглавление с указанием страниц;
- введение;
- теоретическую часть (Главы 1 и 2);
- практическую часть;
- выводы и заключения, рекомендации относительно возможностей применения полученных результатов (Приложение 6);
- список использованных источников информации (Приложение 7);
- список сокращений;
- приложения.

Во введении необходимо обосновать актуальность и практическую значимость выбранной темы, сформулировать цель и задачи, объект и предмет ВКР, круг рассматриваемых проблем. Объем введения должен быть в пределах 4 - 5 страниц.

Основная часть ВКР включает главы (параграфы, разделы) в соответствии с логической структурой изложения. Название главы не должно дублировать название темы, а название параграфов – название глав. Формулировки должны быть лаконичными и отражать суть главы (параграфа). Основная часть ВКР должна содержать две или три главы. Первая и вторая главы посвящаются теоретическим аспектам изучаемого объекта и предмета ВКР. В ней содержится обзор используемых источников информации, нормативной базы по теме ВКР. Третья глава посвящается анализу практического материала, полученного во время производственной практики (преддипломной). В этой главе содержится: анализ конкретного материала по избранной теме; описание выявленных проблем и описание способов их решения. Завершающей частью ВКР является заключение, которое содержит выводы и предложения с их кратким обоснованием в соответствии с поставленной целью и задачами, раскрывает значимость полученных результатов. Заключение не должно составлять более 5 страниц текста. Заключение лежит в основе доклада студента на защите.

В списке использованных источников должны быть представлены как базовые, ставшие классическими в данной области работы, так и новые публикации, отражающие современный уровень разработки решаемой проблемы. Список использованных источников отражает перечень источников, которые использовались при написании ВКР (не менее 20), составленный в следующем порядке: Федеральные законы (в очередности от последнего года принятия к предыдущим); указы Президента Российской Федерации (в той же последовательности); постановления Правительства Российской Федерации (в той же очередности); иные нормативные правовые акты; иные официальные материалы (резолуции-рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.); монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке); иностранная литература; интернет-ресурсы. Приложения могут состоять из дополнительных справочных материалов, имеющих вспомогательное значение, например, копий документов,

выдержек из отчетных материалов, статистических данных, схем, таблиц, диаграмм, программ, положений и т.п.

Ссылки на литературу указываются в тексте работы в квадратных скобках. В скобках указать номер, соответствующий номеру источника информации в списке литературы.

Объем приложений не ограничен. Приложения обязательно нумеруются и озаглавливаются в соответствии с содержанием помещенного в них материала. Ссылка на приложение в основном тексте работы делается посредством указания номера приложения в круглых скобках (например, (Приложение 10)).

Приложения должны давать читателю работы возможность составить полное представление о проделанной работе — о полученных результатах и способах их обработки, а также возможность проверить сделанные выводы.

В приложения выносятся: тексты и ключи методик; таблицы первичных данных; результаты статистической обработки полученных данных; копии листов назначений, протоколов операций; объемные графики, гистограммы, рисунки, схемы и т.д., которые выглядели бы громоздко в основном тексте работы.

Объем ВКР должен составлять 30-50 страниц печатного текста (без приложений). ВКР должна быть оформлена на одной стороне листа бумаги формата А4. Допускается представлять таблицы и иллюстрации на листах формата А3. Текст следует печатать через 1,5 межстрочного интервала с использованием шрифта Times New Roman кегль 14, соблюдая следующие размеры полей: левое — 30 мм, правое — 10 мм, верхнее — не менее 15 мм, нижнее — 15 мм. Абзацы в тексте следует начинать с отступа, равного 12 мм. Нумерация страниц - со 2 листа (содержание), номер ставится справа внизу страницы.

Оформление заголовков структурных элементов (СОДЕРЖАНИЕ, ВВЕДЕНИЕ, НАЗВАНИЕ ГЛАВ, ЗАКЛЮЧЕНИЕ, СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ, СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ, ПРИЛОЖЕНИЯ): пишутся с выравниванием по центру страницы, без точки в конце, прописными буквами, полужирным шрифтом, без подчеркивания. Каждый структурный элемент начинают с новой страницы.

Наименования разделов в рамках каждой главы печатаются строчными буквами (кроме первой прописной), полужирным шрифтом, располагаются на отдельной строке без отступа, в конце точка не ставится (Приложение 8).

Наименование раздела отделяется от наименования главы одним строчным пробелом. Наименование раздела отделяется от текста раздела одним строчным пробелом.

Нумерация глав (разделов) выполняется арабскими цифрами без знака №. Номер раздела (главы) ставится перед его названием, после номера ставится точка и перед наименованием оставляется пробел. Слова «Глава», «Раздел» не используются.

Раздел нумеруется в пределах каждой главы. Номер раздела состоит из номера главы и порядкового номера раздела, разделенных точкой. В конце номера раздела ставится точка (например, 1.1.).

Не допускается размещать заголовки разделов на одной странице, а относящийся к ним текст – на следующей странице.

ВКР сдается в переплетенном виде.

2.3. Этический компонент выполнения выпускной квалификационной работы

Выпускная квалификационная работа – это индивидуальная самостоятельная работа студента. Студент должен своевременно выполнять все задания методического руководителя. При выполнении работы плагиат недопустим.

Студент имеет право обратиться к администрации колледжа, если считает, что его права ущемляются или ему не оказана методическая помощь при выполнении выпускной квалификационной работы.

При выполнении студентом каких-либо исследований в период производственной практики на базе медицинской или фармацевтической организации, непосредственный руководитель практики (старшая медицинская сестра, руководитель подразделения) и общий руководитель (главная медицинская сестра) должны быть ознакомлены с материалами исследовательской работы. На проведение исследования необходимо получить их устное разрешение.

При проведении онлайн-опроса необходимо разрешение непосредственного руководителя практики и администратора официального сайта организации. Исследования, проведенные внутри закрытых интернет-сообществ, для ВКР не используются.

При несогласии администрации организации практики на проведение социологического исследования (анализа каких-либо документов), должна быть изменена тема исследовательской части выпускной квалификационной работы и согласована с администрацией организации. При опросе пациентов необходимо получить информированное согласие на участие в исследовании.

При осуществлении исследовательской работы на базе колледжа должно быть одобрение председателя профильной ПЦК или методического совета колледжа.

Факт проведения исследования на базе какой-либо организации должен быть документально подтвержден справкой (Приложение 9). При проведении онлайн-опроса справку заполняет методический руководитель ВКР и прилагает скриншот страницы сайта. Справка, скриншот являются приложением к выпускной квалификационной работе.

2.4. Рецензирование выпускной квалификационной работы

Выполненные квалификационные работы рецензируются специалистами из числа работников медицинских (фармацевтических) организаций и преподавателей колледжа. Внешнее рецензирование ВКР проводится с целью обеспечения объективности оценки труда выпускника.

Рецензенты выпускных квалификационных работ назначаются приказом директора колледжа. К одному рецензенту может быть одновременно прикреплено не более 8 студентов.

Рецензия должна включать:

- заключение о соответствии ВКР заданию на нее;
- оценку качества выполнения каждого раздела выпускной квалификационной работы;
- оценку степени разработки новых вопросов, оригинальности решений (предложений), теоретической и практической значимости работы;
- обоснованность заключения ВКР, аргументированность выводов, обоснованность предложений и рекомендаций;
- соответствие оформления ВКР установленным требованиям;
- оценку выпускной квалификационной работы.

На рецензирование одной выпускной квалификационной работы образовательным учреждением предусмотрено не более 2 часов.

Содержание рецензии доводится до сведения студента не позднее, чем за день до защиты выпускной квалификационной работы.

Внесение изменений в выпускную квалификационную работу после получения рецензии не допускается.

2.5. Защита выпускной квалификационной работы

Предзащита ВКР организуется руководителем ВКР и проводится с участием преподавателей профильных цикловых методических комиссий, не позднее чем за 2 недели до назначенной даты защиты ВКР. Предзащита ВКР проводится в присутствии

студентов группы. На предзащиту могут быть приглашены студенты вторых-третьих курсов соответствующей специальности, рецензенты, консультанты, руководители медицинских (фармацевтических) организаций.

Руководитель ВКР не позднее, чем за 3 дня знакомит студентов с датой проведения предзащиты и порядком выступлений студентов.

После предзащиты студент в течение трех дней имеет право вносить изменения в выпускную квалификационную работу.

По завершении обучающимся подготовки ВКР руководитель проверяет качество работы, подписывает ее и вместе с заданием и своим письменным отзывом передает заместителю директора колледжа. Далее вносить изменения в ВКР нельзя.

После успешного прохождения студентом предзащиты ВКР, протокол заседания ПЦК, план-задание и отзыв руководителя ВКР, сдаются заместителю директора колледжа.

Защита ВКР производится на открытом заседании ГЭК.

На защиту ВКР отводится до 30 минут. Процедура включает доклад студента (не более 10-15 минут), чтение отзыва и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы студента.

Студент, претендующий на получение диплома с отличием, при защите ВКР должен показать знания этапов проведенного исследования и владеть основными выводами, должен дать полные ответы на вопросы государственной экзаменационной комиссии.

2.6. Критерии оценки выпускной квалификационной работы

ВКР 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 СПО.

При защите выпускной квалификационной работы учитываются:

- свободное владение содержанием ВКР и подготовленный наглядный материал;
- полнота ответов на вопросы членов ГЭК;
- оценка рецензента;
- отзыв руководителя.

Оценка **«отлично»** выставляется в случаях, когда ВКР:

- носит исследовательский и практико-направленный характер, содержит грамотно изложенные теоретические положения, анализ, критический разбор практического опыта по исследуемой проблеме, характеризуется логичным, последовательным изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями;
- имеет положительные отзывы руководителя дипломной работы и рецензента;
- при защите работы студент показывает глубокое знание вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, во время доклада использует иллюстративный (таблицы, схемы, графики и т.п.) или раздаточный материал, легко отвечает на поставленные вопросы.

Выпускная квалификационная работа без исследовательской части не может быть оценена на оценку «отлично».

Оценка **«хорошо»** выставляется в случаях, когда ВКР:

- носит практико-направленный характер, содержит грамотно изложенные теоретические положения, анализ, критический разбор практического опыта по исследуемой проблеме, характеризуется последовательным изложением материала с соответствующими выводами, но не вполне обоснованными предложениями;
- имеет положительные отзывы руководителя дипломной работы и рецензента;
- при защите работы студент показывает знание вопросов темы, оперирует данными исследования, во время доклада использует иллюстративный (таблицы, схемы, графики и т.п.) или раздаточный материал, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется в случаях, когда ВКР:

- носит практико-направленный характер, содержит грамотно изложенные теоретические положения, базируется на практическом материале, но отличается поверхностным анализом практического опыта по исследуемой проблеме, характеризуется непоследовательным изложением материала и необоснованными предложениями;
- в отзывах руководителя дипломной работы и рецензента имеются замечания по содержанию работы и методам исследования;
- при защите работы студент проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не дает полного, аргументированного ответа на заданные вопросы, иллюстративный материал подготовлен некачественно.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случаях, когда ВКР:

- не носит практико-направленного характера, не содержит анализа практического опыта по исследуемой проблеме, характеризуется непоследовательным изложением материала, не имеет выводов либо они носят декларативный характер;
- в отзывах руководителя дипломной работы и рецензента имеются критические замечания;
- при защите работы студент затрудняется отвечать на поставленные вопросы по теме, не знает теории вопроса, при ответе допускает существенные ошибки, иллюстративный материал к защите не подготовлен.

Качественными критериями оценки ВКР являются:

- актуальность и новизна темы;
- достаточность использованной отечественной и зарубежной литературы по теме;
- полнота и качество собранных данных;
- обоснованность привлечения тех или иных методов решения поставленных задач;
- глубина и обоснованность анализа и интерпретации полученных результатов;
- четкость и грамотность изложения материала, качество оформления работы, учет настоящих рекомендаций;
- умение вести полемику по теоретическим и практическим вопросам ВКР, глубина и правильность ответов на вопросы членов ГЭК и замечания рецензентов.

Оценка за ВКР снижается в следующих случаях:

1) при оформлении:

- наличие неисправленных опечаток и пропущенных строк;
- отсутствие названий таблиц, графиков, гистограмм, фотографий и т.д.;
- отсутствие пояснений и условных обозначений к таблицам и графикам;
- отсутствие авторской интерпретации содержания ВКР;
- отсутствие в работе разделов «Введение» или «Заключение», или и того, и другого;
- наличие ошибок в оформлении библиографии;
- ошибки в оглавлении;

- 2) недостатки обзорно-теоретической главы ВКР:
 - наличие фактических ошибок в изложении, систематизации теоретических вопросов;
 - отсутствие упоминаний важных литературных источников, имеющих прямое отношение к решаемой проблеме и опубликованных в доступной для студента литературе;
 - использование больших кусков чужих текстов без указания их источника (в том числе — ВКР других студентов);
 - отсутствие анализа работ зарубежных авторов, посвященных теме ВКР;
 - отсутствие анализа отечественных работ, посвященных теме ВКР;
 - теоретическая часть не завершается выводами;
 - название работы не отражает её реальное содержание;
 - работа распадается на две разные части: теоретическую и практическую, которые плохо согласуются друг с другом;
 - при совпадении формулировки проблемы, цели, задач работы;
 - отсутствие описания инноваций, видов высокотехнологичной медицинской помощи по теме ВКР;
- 3) недостатки практической главы работы:
 - автор использует методики, шаблоны без ссылки на источник их получения и/или их автора;
 - работа не содержит подробного описания диагностики, лечения, реабилитации, профилактики клинического случая, сестринского процесса, особенностей ухода и т.д.;
 - в работе отсутствуют описания полученных результатов;
 - полученные результаты автор не пытается соотнести с результатами других исследователей, чьи работы он обсуждал в теоретической части;
- 4) этические аспекты ВКР:
 - автор нарушил этические нормы (добровольность, анонимность и т.д.);
 - автор использует данные других исследователей без ссылки на их работы, где эти результаты опубликованы;
 - автор формулирует практические рекомендации, которые могут нанести ущерб благополучию респондентов.

2.7. Хранение выпускных квалификационных работ

Выполненные студентами выпускные квалификационные работы хранятся после их защиты в образовательном учреждении не менее пяти лет.

Списание выпускных квалификационных работ оформляется соответствующим актом. Лучшие выпускные квалификационные работы, представляющие учебно-методическую ценность, могут быть использованы в качестве учебных пособий в кабинетах образовательного учреждения.

По запросу медицинской (фармацевтической) организации директор колледжа имеет право разрешить снимать копии выпускных квалификационных работ студентов. При наличии в выпускной квалификационной работе изобретения или рационализаторского предложения разрешение на копию выдается только после оформления (в установленном порядке) заявки на авторские права студента.

ФОРМА ПРОТОКОЛА ЗАЩИТЫ ВКР

ПРОТОКОЛ № _____

Заседания Государственной экзаменационной комиссии от «___» июня ____ года по защите выпускной квалификационной работы (ВКР).

Ф.И.О. студента: _____
 Специальность: _____ Группа: __
 На тему: _____

Присутствовали:

1. Председатель Государственной экзаменационной комиссии (ГЭК) - _____ (Ф.И.О.)
2. Заместитель председателя ГЭК - _____ (Ф.И.О.)
3. Члены ГЭК - _____ (Ф.И.О.)

Работа выполнена под руководством: _____ (Ф.И.О. руководителя)

В ГЭК представлены следующие материалы:

- 1) ВКР на _____ листах.
- 2). Приложения к ВКР на _____ листах.
- 3). Отзыв о ВКР на _____ листе (листах).
- 4). Рецензия на ВКР на _____ листе (листах).

После сообщения о выполненной работе в течение _____ минут, студенту были заданы следующие вопросы: _____

Общая характеристика ответа студента на заданные вопросы:

Признать, что студент выполнил и защитил ВКР с оценкой:

Присвоить: _____ (Ф.И.О. студента)

Квалификацию: _____

Председатель ГЭК: _____

Заместитель председателя ГЭК: _____

Члены ГЭК: _____

Секретарь: _____

**ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ГИА В 2022-2023 УЧЕБНОМ ГОДУ**

для обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело

*ПМ.01. Проведение профилактических мероприятий: МДК.01.02. Основы профилактики,
МДК.01.03. СД в системе ПМСП.*

*ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационных процессах:
МДК.02.01.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов в
терапии,*

*МДК.02.01.06 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в клинике
нервных болезней,*

*МДК.02.01.07 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в психиатрии и
наркологии,*

МДК.02.01.09 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в гериатрии,

*МДК.02.01.10 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях во
фтизиатрии.*

*ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных
состояниях.*

*ПМ.04. Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за
больными.*

№ п/п	Название темы ВКР
1.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при остром катаральном бронхите и оказание доврачебной медицинской помощи при высокой лихорадке.
2.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при хроническом бронхите.
3.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и реабилитационных мероприятиях при хроническом бронхите.
4.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и проведении диспансерного наблюдения при хроническом обструктивном бронхите.
5.	Организация сестринского ухода при раке легких и проведение первичной профилактики данного заболевания.
6.	Внебольничная пневмония. Деятельность медицинской сестры по организации стационара на дому.
7.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при хронической обструктивной болезни легких.
8.	Участие медицинского брата в лечебно-диагностическом процессе при туберкулезе легких. Основные направления деятельности по профилактике туберкулеза лёгких.
9.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при туберкулезе легких. Организация работы медицинского персонала в очагах туберкулезной инфекции.
10.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при крупозной пневмонии. Тактика медицинской сестры при критическом снижении температуры.
11.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях при бронхопневмонии.
12.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при абсцессе легкого и оказание доврачебной медицинской помощи при легочном кровотечении.
13.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях при хронической обструктивной болезни легких.
14.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях при крупозной пневмонии.
15.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при бронхиальной астме и профилактике осложнений.

16.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при бронхиальной астме и в обучении пациента контролю состояния при данной патологии.
17.	Деятельность медицинской сестры в организации специализированного ухода за пациентами пожилого и старческого возраста с пневмонией.
18.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при туберкулезе легких. Обучение пациента принципам лечебного питания.
19.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при туберкулезе легких и оказание доврачебной медицинской помощи при легочном кровотечении и кровохарканье.
20.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при пневмокониозах.
21.	Деятельность медицинской сестры при оказании паллиативной помощи пациентам, страдающим хронической дыхательной недостаточностью.
22.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при хронической дыхательной недостаточности.
23.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при плевритах. Подготовка пациента к плевральной пункции.
24.	Деятельность медицинской сестры в системе первичной медико-санитарной помощи населению по выявлению риска развития и проведению ранней диагностики туберкулеза легких.
25.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации ухода на дому при внебольничной пневмонии.
26.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при остром инфаркте миокарда и оказание доврачебной медицинской помощи при кардиогенном шоке.
27.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и в мероприятиях по организации третичной профилактики при остром инфаркте миокарда.
28.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при остром инфаркте миокарда у пациентов пожилого и старческого возраста.
29.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при остром инфаркте миокарда у пациентов.
30.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и проведении диспансерного наблюдения при миокардите.
31.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при стенокардии.
32.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при ревматизме.
33.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при эссенциальной гипертензии.
34.	Участие медицинского брата в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при эссенциальной гипертензии.
35.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при ИБС. Профилактика постинфарктных осложнений.
36.	Участие медицинской сестры в реабилитации пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда и профилактике поздних, отдаленных постинфарктных осложнений.
37.	Работа медицинской сестры амбулаторно-поликлинического звена по выявлению и устранению факторов риска развития атеросклероза. Обучение населения принципам рационального питания.
38.	Деятельность медицинской сестры в организации специализированного ухода за пациентами пожилого и старческого возраста с хронической сердечной недостаточностью.
39.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при приобретенных пороках митрального клапана.
40.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при приобретенных пороках аортального клапана.
41.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и проведении диспансерного наблюдения при перикардите.
42.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и проведении диспансерного наблюдения при эндокардите.

43.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при сахарном диабете 1 типа и оказание доврачебной медицинской помощи при гипогликемическом состоянии.
44.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при сахарном диабете 1 типа и оказание доврачебной медицинской помощи при гипергликемическом состоянии.
45.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и обучении пациентов принципам питания при сахарном диабете 2 типа.
46.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях при сахарном диабете 2 типа.
47.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при сахарном диабете 2 типа и в профилактике поздних осложнений.
48.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при ожирении.
49.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при ожирении. Роль медицинской сестры в обучении пациентов принципам лечебного питания.
50.	Деятельность медицинской сестры по диагностике и профилактике алиментарного ожирения в рамках работы Центра здоровья.
51.	Роль медицинской сестры в обучении пациентов с алиментарным ожирением на примере работы школы здоровья.
52.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при диффузно-токсическом зобе. Оказание неотложной помощи при тиреотоксическом кризе.
53.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при гипотиреозе.
54.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при гипотиреозе.
55.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при эндемическом зобе.
56.	Организация деятельности медицинской сестры при оказании паллиативной помощи пациентам пожилого и старческого возраста, страдающим сахарным диабетом 2 типа.
57.	Участие медицинской сестры амбулаторно-поликлинической службы в лечебно-диагностическом процессе и в первичной профилактике ожирения.
58.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при железодефицитной анемии.
59.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при В12 и фолиеводефицитных анемиях у лиц пожилого и старческого возраста. Роль медицинской сестры в организации лечебного питания при анемиях.
60.	Деятельность медицинской сестры в осуществлении лечебно-диагностического процесса и специализированного ухода за пациентами с хроническим лимфолейкозом.
61.	Деятельность медицинской сестры в осуществлении лечебно-диагностического процесса и специализированного ухода за пациентами с хроническим миелолейкозом.
62.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях при геморрагическом васкулите.
63.	Деятельность медицинской сестры в осуществлении лечебно-диагностического процесса и специализированного ухода за пациентами с острыми лейкозами.
64.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при остром лейкозе и оказание доврачебной медицинской помощи при носовом кровотечении.
65.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при язвенной болезни желудка и оказание доврачебной медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении.
66.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при хроническом энтероколите.
67.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при хроническом гастрите с пониженной кислотообразующей функцией.
68.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при хроническом гастрите с повышенной кислотообразующей функцией.
69.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях при язвенной болезни желудка у пациентов пожилого и старческого возраста.

70.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях при дискинезии желчевыводящих путей.
71.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях при хроническом холецистите.
72.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при желчнокаменной болезни и оказание доврачебной медицинской помощи при печеночной колике.
73.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при алкогольном гепатите.
74.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при лекарственном гепатите.
75.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при циррозе печени. Роль медицинской сестры в обучении принципам лечебного питания пациентов с циррозом печени.
76.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при хроническом гепатите.
77.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при циррозе печени.
78.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях при остром катаральном гастрите.
79.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при циррозе печени и в оказании доврачебной медицинской помощи при печеночной коме.
80.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и оказании паллиативной помощи пациентам, страдающим декомпенсированным циррозом печени.
81.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при хроническом язвенном колите.
82.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при синдроме раздраженного кишечника. Роль медицинской сестры в обучении пациентов принципам лечебного питания.
83.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки у лиц гериатрического возраста.
84.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях при гастро-эзофагальной рефлюксной болезни.
85.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при мочекаменной болезни и оказание доврачебной медицинской помощи при почечной колике.
86.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при туберкулезе мочеполовой системы.
87.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях при остром диффузном гломерулонефрите.
88.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях при хроническом гломерулонефрите.
89.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при хроническом пиелонефрите. Особенности подготовки пациентов к дополнительным методам обследования при почечной патологии.
90.	Организация работы медицинской сестры в нефрологическом отделении. Участие медицинской сестры в профилактических мероприятиях при хроническом пиелонефрите.
91.	Деятельность медицинской сестры в осуществлении лечебно-диагностического процесса и специализированного ухода за пациентами с хронической почечной недостаточностью.
92.	Деятельность медицинской сестры в организации специализированного ухода за пациентами пожилого и старческого возраста с хроническим пиелонефритом (недержание мочи).
93.	Деятельность медицинской сестры в организации специализированного ухода за пациентами пожилого и старческого возраста с хроническим пиелонефритом.
94.	Деятельность медицинской сестры в организации специализированного ухода за пациентами с умственной отсталостью.
95.	Современные подходы к обследованию и лечению железодефицитной анемии. План мероприятий по уходу за пациентами.

96.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при железодефицитной анемии.
97.	Организация и осуществление сестринского ухода за пациентами, страдающими подагрой.
98.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при эпилепсии и оказание доврачебной медицинской помощи при эпилептическом припадке.
99.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при хроническом алкоголизме и организации ухода при остром алкогольном галлюцинозе.
100.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при хроническом алкоголизме. Деятельность сестринского персонала в работе школы для пациентов, страдающих алкоголизмом.
101.	Профессиональная деятельность медицинской сестры в решении проблем пациентов с хроническим алкоголизмом.
102.	Деятельность медицинской сестры по улучшению качества жизни пациентов с эпилепсией.
103.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при эпилепсии.
104.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при деформирующем остеоартрозе.
105.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятиях при остеопорозе.
106.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях при остеопорозе.
107.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при системной красной волчанке.
108.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при системной склеродермии.
109.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при мигрени.
110.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при наркомании, особенности организации профилактической работы среди молодежи.
111.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при менингите и оказание доврачебной медицинской помощи при судорожном синдроме.
112.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при лекарственной болезни и оказание доврачебной медицинской помощи при анафилактическом шоке.
113.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при острых аллергозах.
114.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при остром нарушении мозгового кровообращения у лиц пожилого и старческого возраста и осуществление специализированного ухода.
115.	Участие медицинского брата в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при остром нарушении мозгового кровообращения.
116.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при остром нарушении мозгового кровообращения.
117.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при параноидной шизофрении и в организации ухода за пациентом при галлюцинаторно-бредовом возбуждении.
118.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при маниакально-депрессивном психозе и организации ухода при маниакальном возбуждении.
119.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при маниакально-депрессивном психозе и организации ухода за пациентом в депрессивном состоянии.
120.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при шизофрении и организации ухода за пациентом в кататоническом ступоре / возбуждении.
121.	Деятельность медицинской сестры в организации специализированного ухода в психиатрическом отделении.
122.	Особенности деятельности медицинской сестры психиатрического стационара в проведении лечебно-профилактических мероприятий у пациентов с маниакально-

	депрессивным психозом.
123.	Деятельность медицинской сестры образовательной организации по профилактике употребления безалкогольных и алкогольных напитков с тонизирующим эффектом и синтетических курительных смесей среди обучающихся.
124.	Деятельность медицинской сестры в организации специализированного ухода за пациентами пожилого и старческого возраста с деменцией.
125.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при туберкулезе кожи.
126.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при туберкулезе костей и суставов.
127.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и реабилитационных мероприятиях при остеохондрозе.
128.	Деятельность медицинской сестры в организации специализированного ухода за пациентами с реактивными психозами.
129.	Деятельность медицинской сестры в организации специализированного ухода за гериатрическими пациентами с полиморбидностью в отделении терапевтического профиля.
130.	Деятельность медицинской сестры в обеспечении сестринского ухода за гериатрическими пациентами, имеющими дефицит когнитивных функций в отделении терапевтического профиля.
131.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при доброкачественной гиперплазии предстательной железы у пациентов пожилого и старческого возраста.
132.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при рассеянном склерозе у пациентов пожилого и старческого возраста.
133.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при инволюционных процессах у пациентов пожилого и старческого возраста.
134.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при болезни Альцгеймера у пациентов пожилого и старческого возраста.
135.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при болезни Паркинсона у пациентов пожилого и старческого возраста.
136.	Имуннопрофилактика инфекционных заболеваний, как область деятельности медицинской сестры.
137.	Участие медицинской сестры в проведении неспецифической профилактики инфекционных заболеваний.
138.	Профессиональная деятельность медицинской сестры при острой респираторной вирусной инфекции.
139.	Роль медицинской сестры в обеспечении лечебно-диагностического процесса при острой респираторной вирусной инфекции.
140.	Профессиональная деятельность медицинской сестры при кишечных инфекциях.
141.	Профессиональная деятельность медицинской сестры при вирусных гепатитах А и Е.
142.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при вирусных гепатитах А и Е. Обучение пациента принципам лечебного питания.
143.	Профессиональная деятельность медицинской сестры при вирусном гепатите В.
144.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при вирусном гепатите В.
145.	Профессиональная деятельность медицинской сестры при вирусном гепатите С.
146.	Профессиональная деятельность медицинской сестры при дифтерии.
147.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с дифтерией.
148.	Профессиональная деятельность медицинской сестры при геморрагических лихорадках.

149.	Особенности оказания паллиативной помощи медицинской сестрой ВИЧ-инфицированным пациентам.
150.	Деятельность медицинской сестры в решении проблем пациентов у ВИЧ-инфицированных больных.
151.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с гриппом.
152.	Организация сестринского ухода и профилактических мероприятий при гриппе.
153.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при гриппе.
154.	Участие медицинского брата в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при дифтерии.
155.	Организация сестринского ухода и профилактических мероприятий при лептоспирозе.
156.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с эпидемическим сыпным тифом.
157.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с клещевым энцефалитом.
158.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с малярией.
159.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при малярии.
160.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при дизентерии.
161.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при сальмонеллезе.
162.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при холере. Организация работы медицинского персонала в очаге инфекции.
163.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при брюшном тифе.
164.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и профилактических мероприятиях при бруцеллезе.
165.	Деятельность медицинской сестры в организации и проведении специализированного ухода за пациентами с ботулизмом. Роль медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий.
166.	Особенности деятельности медицинской сестры в организации и проведении специализированного ухода за пациентами с бешенством.
167.	Особенности деятельности медицинской сестры в организации и проведении специализированного ухода за пациентами со столбняком.
168.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при чуме. Организация работы медицинского персонала в очагах особо опасных инфекций.
169.	Деятельность медицинской сестры кабинета инфекционных заболеваний по профилактике острых кишечных инфекций среди населения.
170.	Деятельность медицинской сестры кабинета инфекционных заболеваний по профилактике острых респираторных заболеваний среди населения.
171.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностических и профилактических мероприятиях при бронхоэктатической болезни.

ПМ.01. Проведение профилактических мероприятий: МДК.01.02. Основы профилактики, МДК.01.03. СД в системе ПМСП.

ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационных процессах: МДК.02.01.02 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов хирургического профиля,

МДК.02.01.14 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов при нарушениях опорно-двигательного аппарата,

МДК.02.01.13 Паллиативная помощь пациенту,

МДК.02.01.11 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в офтальмологии,

МДК.02.01.12 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в оториноларингологии.

ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПМ.04. Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными.

№ п/п	Название темы ВКР
1.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с повреждениями паренхиматозных органов брюшной полости.
2.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с повреждениями полых органов желудочно – кишечного тракта.
3.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с повреждениями мочевого пузыря.
4.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами в ранний послеоперационный период при операциях на брюшной полости. Перитонеальный диализ.
5.	Оказание неотложной доврачебной помощи медицинской сестрой на догоспитальном этапе пациентам с отморожениями нижних конечностей. Сестринский уход.
6.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с рожистым воспалением лица.
7.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентом с острым гематогенным остеомиелитом.
8.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с гидраденитом.
9.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с карбункулом.
10.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при столбняке. Сестринский уход. Экстренная профилактика столбняка.
11.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентом при сухой гангрене нижних конечностей.
12.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентом с влажной гангреной нижних конечностей.
13.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при геморрое. Профилактика осложнений.
14.	Деятельность медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при травмах почек. Сестринский уход в послеоперационном периоде.
15.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентом при разрыве уретры.
16.	Деятельность медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при узловом зобе. Сестринский уход в периоперативном периоде.
17.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при спинальной травме. Сестринский уход.
18.	Деятельность медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при закрытом пневмотораксе. Сестринский уход.
19.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при повреждении трахеи. Сестринский уход.

20.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при повреждении пищевода. Сестринский уход.
21.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и оказание неотложной доврачебной помощи на догоспитальном этапе пациенту с артериальным кровотечением.
22.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при травме носа. Сестринский уход.
23.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при синуситах. Профилактика заболевания.
24.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при остром среднем отите. Сестринский уход.
25.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при фарингитах. Профилактика заболевания.
26.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при ангинах. Профилактика заболевания.
27.	Деятельность медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при хроническом тонзиллите. Сестринский уход в периоперативном периоде.
28.	Деятельность медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при гипертрофии небных миндалин. Профилактика.
29.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и оказание паллиативной помощи пациентам со злокачественной опухолью толстого кишечника. Сестринский уход.
30.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при сотрясении головного мозга. Сестринский уход.
31.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при переломе основания черепа. Сестринский уход.
32.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при огнестрельных ранениях конечностей. Сестринский уход.
33.	Оказание доврачебной неотложной помощи на догоспитальном этапе и участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при скальпированных ранах головы.
34.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при размозженных ранах конечностей. Сестринский уход.
35.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при колотых ранениях живота. Профилактика осложнений.
36.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при рваных ранах конечностей. Профилактика осложнений.
37.	Деятельность медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при аппендикулярном инфильтрате. Сестринский уход.
38.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при открытом пневмотораксе. Сестринский уход.
39.	Оказание доврачебной неотложной помощи на догоспитальном этапе и участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при синдроме длительного сдавления нижних конечностей.
40.	Участие медицинской сестры в мероприятиях по повышению качества жизни пациентам с заболеваниями опорно – двигательной системы. Сестринский уход.
41.	Инновационные методы диагностических исследований и лечения в хирургии. Участие медицинской сестры в проведении инновационных методов диагностики и лечения в хирургии.
42.	Инновационные методы диагностических исследований и лечения в травматологии. Участие медицинской сестры в проведении инновационных методов диагностики и лечения в травматологии.
43.	Участие медицинской сестры в оказании паллиативной помощи онкологическим пациентам. Сестринский уход.
44.	Участие медицинской сестры в профилактике развития послеоперационных осложнений у пациентов в условиях хирургического отделения.
45.	Деятельность медицинской сестры по профилактике внутрибольничных инфекций в хирургическом отделении.
46.	Организация инфекционного контроля, осуществление инфекционной безопасности пациентов на примере хирургического отделения.

47.	Организация и особенности сестринского ухода за пациентами в палате интенсивной терапии.
48.	Деятельность медицинской сестры по профилактике внутрибольничных инфекций в операционном блоке.
49.	Участие медицинской сестры в диагностике раневого процесса и лечении ран. Применение современных перевязочных материалов.
50.	Деятельность медицинской сестры по профилактике тромбоэмболии легочной артерии у пациентов, перенесших оперативное вмешательство на нижних конечностях. Сестринский уход.
51.	Участие медицинской сестры в мероприятиях по улучшению качества жизни пациентов с колостомой. Сестринский уход.
52.	Организация деятельности медицинской сестры в отделениях хирургического профиля.
53.	Деятельность медицинской сестры в организации санитарно - просветительной работы по профилактике новообразований кожи в условиях поликлиники.
54.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и оказание паллиативной помощи пациентам со злокачественной опухолью гортани. Сестринский уход.
55.	Оказание неотложной доврачебной медицинской помощи при коматозных состояниях различной этиологии. Сестринский уход.
56.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с ранением печени.
57.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с разрывом печени при тупой травме живота.
58.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с отрывом сегмента легкого.
59.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с повреждениями желудка.
60.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с ранениями кишечника.
61.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с разрывами кишечника при тупой травме живота.
62.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с вывихами тазобедренного сустава.
63.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе при травматическом остеомиелите нижней конечности.
64.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе при травматическом остеомиелите фаланги пальцев.
65.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с бурситом коленного сустава.
66.	Оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе пациентам с укушенными и отравленными ранами. Сестринский уход.
67.	Деятельность медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при заболеваниях позвоночника. Профилактика осложнений.
68.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами с врожденными пороками развития лица.
69.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами после хирургического лечения глистных инвазий.
70.	Участие медицинской сестры в организации лечебного питания после оперативного лечения заболеваний почек и мочевыводящих путей.
71.	Участие медицинской сестры в организации лечебного питания в послеоперационный период при заболеваниях органов брюшной полости.
72.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентами после хирургического лечения деформирующих артрозов.
73.	Участие медицинской сестры в проведении планового гемодиализа. Сестринский уход.
74.	Инновационные способы лечения варикозно – расширенных вен. Роль медсестры в подборе компрессионного белья и обучение пациента.

75.	Участие медицинского брата в лечебно-диагностическом процессе и сестринский уход за пациентом с вывихом плечевого сустава.
76.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при атеросклерозе сосудов нижних конечностей после ампутации.

ПМ.01.Проведение профилактических мероприятий: МДК.01.01. Здоровый человек и его окружение, МДК.01.02.Основы профилактики, МДК.01.03.СД в системе ПМСП.

**ПМ.02.Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационных процессах:
МДК.02.01.03 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов педиатрического профиля**

МДК.02.01.12 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов во фтизиатрии

МДК.02.01.05 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в клинике инфекционных заболеваний.

ПМ.03.Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПМ.04. Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными.

№ п/п	Название темы ВКР
1.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации специализированного ухода за ребенком при спазмофилии.
2.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации специализированного ухода за ребенком при заболеваниях органов дыхания: интерстициальной пневмонии.
3.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при дискинезии желчевыводящих путей.
4.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при врожденном пороке сердца: транспозиции магистральных сосудов.
5.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при туберкулезе внутригрудных лимфатических узлов (бронхоадените).
6.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за новорожденным ребенком при везикулопустулезе.
7.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за новорожденным при эксфолиативном дерматите Риттера.
8.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми при аномалиях конституции: экссудативно-катаральном диатезе.
9.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми при аномалиях конституции: лимфатико-гипопластическом диатезе.
10.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при паратрофии.
11.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при заболеваниях органов кроветворения: тромбоцитопении.
12.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при заболеваниях органов кроветворения: геморрагическом васкулите.
13.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода при ранней и хронической туберкулезной интоксикации у детей.
14.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода при гипоксически-ишемической энцефалопатии.
15.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода при обострении вторичного пиелонефрита.
16.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком с энурезом.
17.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком с повышенной кровоточивостью.
18.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского

	ухода за новорожденным с гемолитической болезнью.
19.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при коклюше.
20.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при менингококковой инфекции.
21.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода при рахите у детей.
22.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при острой пневмонии.
23.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при гемофилии.
24.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком раннего возраста при сахарном диабете I типа.
25.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком старшего школьного возраста при сахарном диабете II типа.
26.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за новорожденным ребенком при неинфекционных заболеваниях кожи: потнице, опрелостях.
27.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за новорожденным при омфалите.
28.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода при дифтерии гортани.
29.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при гепатите А
30.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми при вирусном гепатите В.
31.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми при вирусном гепатите С.
32.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми при острых расстройствах пищеварения.
33.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при болезнях почек и мочевыводящих путей: остром гломерулонефрите.
34.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при болезнях почек и мочевыводящих путей: остром пиелонефрите.
35.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода и оказание неотложной помощи новорожденным детям при асфиксии.
36.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе, организации сестринского ухода и оказании неотложной помощи ребенку при бронхиальной астме.
37.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации профилактических мероприятий при гриппе у детей.
38.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации профилактических мероприятий при туберкулезе у детей.
39.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации профилактических мероприятий при краснухе у детей.
40.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком младшего школьного возраста при остром гастрите.
41.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за новорожденными детьми с кефалогематомой.
42.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при заболеваниях органов дыхания: катаральной ангине.
43.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при заболеваниях органов дыхания: фолликулярной ангине.
44.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при заболеваниях органов дыхания: лакунарной ангине.
45.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми при остром тонзиллите.

46.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми при хроническом тонзиллите.
47.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при врожденном пороке сердца: дефекте межпредсердной перегородки.
48.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при врожденном пороке сердца: дефекте межжелудочковой перегородки.
49.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при оказании неотложной помощи при отравлениях этиловым спиртом у детей.
50.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком с инфекционным мононуклеозом.
51.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком с норовирусной инфекцией.
52.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при обструктивном бронхите.
53.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при заболеваниях органов дыхания: сегментарной пневмонии.
54.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за новорожденным ребенком с родовой опухолью.
55.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при заболеваниях органов дыхания: крупозной пневмонии.
56.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком с ротавирусной инфекцией.
57.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при оказании неотложной помощи при крапивнице.
58.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при остром цистите.
59.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода при очаговом туберкулезе легких.
60.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми старшего школьного возраста при язвенно – некротическом стоматите.
61.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при врожденном пороке сердца: коарктации аорты.
62.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком и проведение противоэпидемических мероприятий при скарлатине.
63.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации специализированного сестринского ухода за ребенком при остром стенозирующем ларинготрахеите.
64.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком и проведение противоэпидемических мероприятий при дифтерии зева у детей.
65.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода при диссеминированном туберкулезе легких.
66.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при галактоземии.
67.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком с функциональным расстройством желудочно-кишечного тракта.
68.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при дуодените.
69.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе, организации сестринского ухода за ребенком при отеке Квинке. Оказание неотложной помощи.
70.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком и проведение противоэпидемических мероприятий при лямблиозе.
71.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за детьми при аномалиях конституции: нервно-артритическом диатезе.
72.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком при заболеваниях органов дыхания: очаговой пневмонии.
73.	Участие медицинского брата в лечебно-диагностическом процессе, организации сестринского

	ухода и проведении противоэпидемических мероприятий за ребенком при эпидемическом паротите.
74.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе, организации сестринского ухода за ребенком и проведении профилактических мероприятий при вакциноассоциированном полиомиелите.
75.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе, организации сестринского ухода и оказании неотложной помощи при пищевых отравлениях у детей.
76.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода за ребенком с болезнью Сокольского-Буйо - ревматизме.
77.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе, организации сестринского ухода и проведении профилактических мероприятий ребенку подросткового возраста с хроническим пиелонефритом.
78.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе, организации сестринского ухода и проведении профилактических мероприятий за ребенком подросткового возраста при железодефицитной анемии.
79.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе, организации сестринского ухода и проведении реабилитационных мероприятий ребенку с ДЦП.
80.	Участие медицинского брата в лечебно-диагностическом процессе и организации сестринского ухода при сепсисе новорожденного. Профилактика осложнений.
81.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе, организации сестринского ухода за ребенком и проведении противоэпидемических мероприятий при полиомиелите.
82.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом и профилактическом процессе и сестринский уход за пациентами со столбняком.
83.	Участие медицинского брата в лечебно-диагностическом и профилактическом процессе и сестринский уход за пациентами с бешенством.
84.	Участие медицинского брата в лечебно-диагностическом и профилактическом процессе и сестринский уход за пациентами с клещевым боррелиозом.

МДК 02.02. Основы реабилитации

№ 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 остром нарушении мозгового кровообращения.
6.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при нейроциркуляторной дистонии.
7.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов детского возраста при сколиозе.
8.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах детей с нарушениями осанки.
9.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при сахарном диабете 1 типа.
10.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при сахарном диабете 2 типа.
11.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов детского возраста при детском церебральном параличе.
12.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при ишемической болезни сердца.
13.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах при

	миопии у пациентов детского возраста.
14.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при артрозе коленного сустава.
15.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах при рахите у пациентов детского возраста.
16.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах в комплексном восстановлении часто и длительно болеющих детей.
17.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах при дисплазии тазобедренного сустава у пациентов детского возраста.
18.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов детского возраста при пиелонефрите.
19.	Влияние лечебной физической культуры на людей пожилого возраста в системе реабилитации.
20.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах при неврозах у пациентов на санаторно-курортном этапе.
21.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при переломе лучевой кости.
22.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при переломах нижних конечностей.
23.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при неврите лицевого нерва.
24.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах при гипотрофии у детей.
25.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах при переломе шейки бедра.
26.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах при геморрое
27.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах детей с хроническим тонзиллитом.
28.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах пациентов с хроническим тонзиллитом.
29.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах при туберкулезе легких.
30.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при атопическом дерматите
31.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при новой коронавирусной инфекции
32.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах у пациентов при обструктивном бронхите
33.	Участие медицинской сестры в профилактическом и реабилитационном процессах при варикозном заболевании вен.

**ПМ. 04 «Выполнение работ по профессии
«Младшая медицинская сестра по уходу за больными»**

№ п/п	Название темы ВКР
1.	Участие постовой медицинской сестры урологического отделения в лечебно-диагностическом процессе при хронической почечной недостаточности.
2.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при инструментальных методах исследования урологических пациентов.
3.	Участие медицинской сестры в реабилитационном процессе при снижении слуха (при тугоухости).
4.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при пролежнях.
5.	Деятельность медицинской сестры по профилактике гемоконтактной инфекции у пациентов и медицинского персонала.

6.	Этика взаимоотношений медицинской сестры и пациента с ВИЧ-инфекцией.
7.	Участие медицинской сестры в организации лечебного питания пациентов при дискинезии желчевыводящих путей.
8.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при сахарном диабете 1 типа.
9.	Деятельность медицинской сестры в противоэпидемических мероприятиях при гриппе в условиях стационара
10.	Сестринский уход за пациентом при оказании паллиативной помощи в условиях лечебного отделения стационара.
11.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при панкреатите.
12.	Участие медицинской сестры в поддержании физической активности пациентов пожилого возраста при артритах.
13.	Деятельность медицинской сестры хосписа по сохранению здоровья пациентов пожилого и старческого возраста.
14.	Этико-деонтологические аспекты в работе медицинской сестры хирургического отделения.
15.	Участие медицинской сестры терапевтического отделения в организации лечебно-охранительного режима как важного элемента лечебно-диагностического процесса.
16.	Профилактическая деятельность процедурной медицинской сестры в обеспечении безопасности пациента.
17.	Организация профессионального общения в лечебно-диагностическом процессе.
18.	Деятельность медицинской сестры детской поликлиники по формированию здорового образа жизни подростков.
19.	Участие медицинской сестры в диагностическом процессе при холецистопанкреатите.
20.	Деятельность медицинской сестры взрослой поликлиники по профилактике заболеваний органов дыхания.
21.	Безопасность труда в деятельности перевязочной медицинской сестры хирургического отделения.
22.	Участие медицинской сестры в обеспечении инфекционной безопасности при гриппе.
23.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при инфаркте миокарда.
24.	Участие медицинской сестры в организации лечебного питания пациентов пожилого возраста при артериальной гипертензии.
25.	Деятельность медицинской сестры в проведении санитарно-просветительской работы терапевтического отделения лечебной организации.
26.	Деятельность медицинской сестры по профилактике осложнений у пациентов после резекции желудка.
27.	Лечебно-диагностическая деятельность постовой медицинской сестры терапевтического отделения.
28.	Участие медицинской сестры в диагностическом процессе при пиелонефрите. Подготовка пациента к лабораторным методам исследования мочи.
29.	Участие постовой медицинской сестры неврологического отделения в лечебно-диагностическом процессе при геморрагическом инсульте.
30.	Участие медицинской сестры в обеспечении инфекционной безопасности при кишечной инфекции.
31.	Сестринский уход за пациентами пожилого и старческого возраста в терапевтическом отделении стационара.
32.	Инфекционная безопасность медицинского персонала при выполнении инвазивных процедур в хирургическом отделении стационара.
33.	Современные подходы к коррекции избыточной массы тела. Профилактическая деятельность медицинской сестры.
34.	Деятельность медицинской сестры по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи как дефекта оказания медицинских услуг.
35.	Сестринский уход за пожилыми пациентами, страдающими болезнью Альцгеймера, в условиях психиатрического стационара.
36.	Сестринский уход за пациентами с атеросклерозом в условиях кардиологического отделения.
37.	Профилактическая деятельность медицинской сестры при оказании медицинской помощи

	пациентам, находящимся на строгом постельном режиме.
38.	Профилактика профессиональных заболеваний медицинской сестры, связанных с физической нагрузкой. Остеохондроз позвоночника.
39.	Деятельность медицинской сестры по профилактике ятрогенных заболеваний у пациентов.
40.	Участие медицинской сестры в профилактике пролежней у пациента с острым нарушением мозгового кровообращения.
41.	Участие медицинской сестры в диагностическом процессе при очаговой пневмонии. Сестринский уход.
42.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при артрозах.
43.	Профилактическая деятельность медицинской сестры при сахарном диабете I типа. Обучение пациентов.
44.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при аллергических ринитах у детей.
45.	Организация сестринского ухода за больным с острым пиелонефритом.
46.	Сестринский уход за пожилыми пациентами с остеопорозом в условиях стационара.
47.	Сестринский уход за пациентами с нарушениями психического здоровья в условиях психоневрологического интерната.
48.	Сестринский уход за пациентами с нарушениями психического здоровья в условиях лечебного отделения психиатрического стационара.
49.	Сестринский уход за пациентами пожилого возраста с язвенной болезнью желудка в условиях стационара.
50.	Сестринский уход за пациентами пожилого возраста, страдающими стенокардией, в условиях кардиологического отделения.
51.	Лечебно-диагностическая деятельность медицинской сестры по уходу за пациентами с гипертермией в условиях терапевтического отделения стационара.
52.	Сестринский уход за пациентами, испытывающими хроническую боль, в условиях лечебного отделения стационара.
53.	Участие медицинской сестры в оказании паллиативной медицинской помощи пациентам отделения сестринского ухода.
54.	Деятельность медицинской сестры амбулаторно-поликлинического учреждения по обеспечению безопасности плановой иммунизации населения.
55.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при сахарном диабете 2 типа в условиях терапевтического отделения стационара.
56.	Сестринский уход за больными с острым нарушением мозгового кровообращения в условиях неврологического отделения стационара.
57.	Профилактика остеохондроза у медицинских сестер неврологического отделения.
58.	Сестринский уход за пациентами с черепно-мозговой травмой в условиях травматологического отделения стационара.
59.	Изучение влияния деонтологических аспектов в работе медицинских сестер на оценку качества оказания помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения.
60.	Участие медицинской сестры в осуществлении инфекционного контроля при туберкулезе.
61.	Деятельность медицинской сестры по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в хирургическом отделении стационара.
62.	Сестринский уход за пожилыми пациентами с артериальной гипертензией. Профилактика осложнений.
63.	Участие медицинской сестры хирургического отделения в подготовке пациента к операции на органах брюшной полости.
64.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при тяжелой форме пневмонии.
65.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при язвенной болезни желудка.
66.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при алкогольном циррозе печени.
67.	Профилактическая деятельность медицинской сестры взрослой поликлиники при сахарном диабете. Обучение пациентов.
68.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при остром нарушении

	мозгового кровообращения.
69.	Профилактическая деятельность участковой медицинской сестры детской поликлиники.
70.	Участие медицинской сестры детской поликлиники в медико-санитарном просвещении родителей часто болеющих детей.
71.	Сестринский уход за пожилыми пациентами с раком легких в условиях стационара.
72.	Сестринский уход за пациентами с травмой грудного отдела позвоночника в условиях травматологического отделения.
73.	Участие медицинской сестры детской поликлиники в обучении пациентов лечебному питанию при бронхиальной астме.
74.	Сестринский уход после операции на желудочно-кишечном тракте. Профилактика осложнений.
75.	Деятельность медицинской сестры по профилактике острых кишечных инфекций у детей.
76.	Внедрение современных методов лечения пролежней в практику медицинской сестры реанимационного (травматологического, хирургического, психиатрического) отделения.
77.	Внедрение современных методов лечения пролежней в практику медицинской сестры реанимационного отделения.
78.	Внедрение современных методов лечения пролежней в практику медицинской сестры травматологического отделения.
79.	Внедрение современных методов лечения пролежней в практику медицинской сестры хирургического отделения.
80.	Внедрение современных методов лечения пролежней в практику медицинской сестры психиатрического отделения.
81.	Деятельность медицинской сестры по обеспечению качества жизни пациентов с сахарным диабетом 2 типа.
82.	Лечебно-диагностическая деятельность медицинской сестры при жировом гепатозе. Подготовка пациента к ультразвуковым методам исследования печени и желчевыводящих путей.
83.	Участие медицинской сестры в реабилитационном процессе при ишемическом инсульте. Организация невербального общения.
84.	Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи пациентам с нарушением удовлетворения потребности в общении после трахеостомии.
85.	Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи пациентам с нарушением удовлетворения потребности в физиологических отправлениях при инфекции мочевыводящих путей.
86.	Организация лечебно-диагностической деятельности медицинской сестры терапевтического отделения с учетом биомеханики и эргономики.
87.	Участие медицинской сестры терапевтического отделения в диагностическом процессе при В ₁₂ – дефицитной анемии.
88.	Профессиональная деятельность медицинской сестры при парентеральном введении лекарственных средств.
89.	Профилактическая деятельность медицинской сестры в предоперационном периоде.
90.	Использование изделий медицинского назначения однократного применения в профессиональной деятельности медицинской сестры хирургического отделения.
91.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при аденоме предстательной железы.
92.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при флегмоне кисти.
93.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при раке мочевого пузыря.
94.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при кишечной непроходимости.
95.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при острой почечной недостаточности.
96.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при атеросклерозе сосудов нижних конечностей.
97.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при головном педикулёзе.
98.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при хроническом колите.

99.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при хроническом гломерулонефрите.
100.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при хронической сердечной недостаточности.
101.	Участие медицинской сестры терапевтического отделения в лечебно-диагностическом процессе при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки.
102.	Участие медицинской сестры противотуберкулёзного диспансера в лечебно-диагностическом процессе при туберкулёзе лёгких.
103.	Профилактическая деятельность медицинской сестры взрослой поликлиники при артериальной гипертензии.
104.	Участие медицинской сестры терапевтического отделения в лечебно-диагностическом процессе при мочекаменной болезни.
105.	Деятельность постовой медицинской сестры кардиологического отделения по профилактике осложнений инфаркта миокарда.
106.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе в предоперационном периоде при кишечной непроходимости.
107.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при аденоме предстательной железы.
108.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при хроническом гастрите.
109.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при вирусном гепатите А.
110.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при вирусном гепатите В.
111.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при проведении гемодиализа.
112.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при рассеянном склерозе у пациентов пожилого и старческого возраста.
113.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при остром инфаркте миокарда у пациентов пожилого и старческого возраста.
114.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при остром инфаркте миокарда.
115.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при гриппе.
116.	Роль медицинской сестры в организации лечебного питания после оперативного лечения заболеваний почек и мочевыводящих путей.
117.	Сестринский уход за пациентом после эндопротезирования тазобедренного сустава.
118.	Сестринский уход за пациентом при внутрибрюшном разрыве мочевого пузыря.
119.	Сестринский уход за пациентом с разрывом селезенки.
120.	Участие медицинской сестры в организации лечебного питания пациентов при артериальной гипертензии.
121.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при хроническом пиелонефрите.
122.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при бронхиальной астме.
123.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при сахарном диабете 2 типа.
124.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при крупозной пневмонии.
125.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при раке легкого.
126.	Участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при кишечных инфекциях.
127.	Участие медицинской сестры в реабилитационном процессе пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, в условиях стационара.
128.	Участие медицинской сестры в реабилитационном процессе пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, в условиях поликлиники.
129.	Участие медицинской сестры в первичной профилактике ожирения среди взрослых.
130.	Участие медицинской сестры в первичной профилактике ожирения в условиях поликлиники.

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ О ЗАКРЕПЛЕНИИ ТЕМЫ ВКР

**Заместителю директора
ФЧПОУ «МОКСУ»**

(Ф.И.О. заместителя директора)
от студента ___ курса ___ группы

(Ф.И.О. студента)

заявление.

Прошу разрешить выполнить выпускную квалификационную работу на тему:

Тема согласована с руководителем - _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Срок сдачи законченной работы « _____ » _____ 20__ г.

Дата

подпись / Ф.И.О. студента.

ОБРАЗЕЦ ПЛАНА-ЗАДАНИЯ НА ВКР

УТВЕРЖДАЮ
Заместителю директора
ФЧПОУ «МОКСУ»

_____ (Ф.И.О. заместителя директора)
(подпись)
« ____ » _____ 20__ г.

ЗАДАНИЕ
на выполнение выпускной квалификационной работы обучающегося

_____ Ф.И.О. студента
_____ курса _____ группы

Специальность: _____
код _____ наименование _____

1. Тема выпускной квалификационной работы

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

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

3. План-график выполнения выпускной квалификационной работы.

№ п/п	Этапы работы	Сроки выполнения	Подпись метод. руководителя
1.	Подбор материала и написание введения.		
2.	Написание 1 главы.		
3.	Написание 2 главы.		
4.	Написание заключения.		
5.	Оформление ВКР. Подготовка презентации.		
6.	Подготовка к защите ВКР.		
7.	Предзащита.		
8.	Защита ВКР.		

4. Дата выдачи задания « ____ » _____ 20__ г.

Руководитель _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

5. Задание принял к исполнению « ____ » _____ 20__ г.

Обучающийся _____ / _____
(дата) (Ф.И.О.)

ОБРАЗЕЦ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА ВКР

**Филиал Частного Профессионального образовательного учреждения
«Международный Открытый Колледж Современного Управления»
в городе Нальчике**

Выпускная квалификационная работа

ТЕМА

Специальность

код и наименование

Выполнил студент:
курса

группы

Фамилия Имя Отчество

Руководитель:
преподаватель ФЧПОУ «МОКСУ»

Фамилия Имя Отчество

(подпись)

Допустить к защите:

« ____ » _____ 20__ г.

Зам. директора:
Фамилия Имя Отчество

(подпись)

(подпись)

ВКР защищена:

« ____ » _____ 20__ г.

Оценка _____

Председатель ГЭК:
Фамилия Имя Отчество

(подпись)

Нальчик
2021

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
1. НАЗВАНИЕ ГЛАВЫ.....	5
1.1.	7
1.2.	10
2. НАЗВАНИЕ ГЛАВЫ.....	13
2.1.	15
2.2.	18
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	30
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	31
СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ	34
ПРИЛОЖЕНИЯ	35

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕНИЯ СПИСКА ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

Библиографический аппарат выпускной квалификационной работы включает библиографический список и библиографические ссылки, которые оформляются в соответствии с требованиями государственного стандарта *«ГОСТ Р 7.0.100-2018. Национальный стандарт Российской Федерации. Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления (утв. и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 3 декабря 2018 года № 1050-ст)»*

1. Правила оформления списка литературных источников

Литературные источники необходимо располагать в алфавитном порядке по авторам, а если автор на титульном листе не указан, то по названию книги, учебника, статьи и т.п. Проекты нормативных актов включаются в список в общий алфавитный ряд в соответствии со своим наименованием.

При наличии в списке источников на других языках образуется дополнительный алфавитный ряд в конце списка документов с единой нумерацией по всему списку.

Законодательные материалы

Российская Федерация. Законы. Уголовный кодекс Российской Федерации: УК: текст с изменениями и дополнениями на 1 августа 2017 года: [принят Государственной думой 16 сентября 2003 года: одобрен Советом Федерации 24 сентября 2003 года]. – Москва: Проспект; Санкт-Петербург: Кодекс, 2017. – 158 с. – Текст: непосредственный.

Стандарты

ГОСТ Р 57647-2017. Лекарственные средства для медицинского применения. Фармакогеномика. Национальный стандарт Российской Федерации: издание официальное: утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 8 сентября 2017 г. № 1042-ст: введен впервые: дата введения 2018-07-01 / подготовлен Первым Московским государственным медицинским университетом имени И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации. – Москва: Стандартинформ, 2017. – Текст: непосредственный.

Описание книг одного автора

Каменский, П. П. Труды по истории изобразительного искусства: художественная критика / П. П. Каменский; составитель, автор вступительной статьи и примечаний Н. С. Беляев; Библиотека Российской академии наук. - Санкт-Петербург: БАН, 2017. - 215 с. – Текст: непосредственный.

Игнатъев, С. В. Принципы экономико-финансовой деятельности нефтегазовых компаний: учебное пособие / С. В. Игнатъев, И. А. Мешков; Московский государственный институт международных отношений (университет) Министерства иностранных дел Российской Федерации, Международный институт энергетической политики и дипломатии, Кафедра глобальной энергетической политики и энергетической безопасности. - Москва: МГИМО (университет), 2017. – 144 с.: ил. – Текст: непосредственный.

Варламова, Л. Н. Управление документацией: англо-русский аннотированный словарь

стандартизированной терминологии / Л. Н. Варламова, Л. С. Баюн, К. А. Бастрикова. - Москва: Спутник+, 2017. - 398 с. – Текст: непосредственный.

Описание многотомных изданий

Жукова, Н. С. Инженерные системы и сооружения: учебное пособие: в 3 частях / Н. С. Жукова, В. Н. Азаров; Министерство образования и науки Российской Федерации, Волгоградский государственный технический университет. - Волгоград: ВолгГТУ, 2017. – Текст: непосредственный.

Описание статей из сборника

Савенкова, О. В. Реституционные убытки в современном гражданском праве // Актуальные проблемы гражданского права: сб. ст. / под ред. О. Ю. Шиловцова. - Москва: Норма, 2004. Вып. 8. - С. 22 – 46. – Текст: непосредственный.

Малый, А. И. Введение в законодательство Европейского сообщества // Институты Европейского союза: учеб. пособие. - Архангельск, 2002. Разд. 1. - С. 7–26. – Текст: непосредственный.

Описание статей из журнала

Зарандия, Т. Просрочка должника и кредитора: сравнительно-правовое исследование // Гос-во и право. – 2001, № 8. - С. 105–108. – Текст: электронный.

Боботов, С., Фомина, О. Конституция и налоги // Хоз-во и право. – 1997, № 3. - С. 145 – 149; № 4. – С. 136 – 142. – Текст: электронный.

Описание статей из газеты

Трушников, С. Трансграничность положений // ЭЖ-Юрист. – 2002, № 50. - С. 8. – Текст: непосредственный.

2. Правила описания электронных ресурсов

Электронный ресурс – разновидность информационных ресурсов, для создания, сбора, хранения, обработки, поиска, вывода, копирования, передачи, распространения и использования которых необходима ЭВМ, периферийные устройства, подключенные к компьютеру, и система связи. Электронные ресурсы включаются в соответствующие библиографические списки (список нормативных актов, список литературы и др.) наравне с другими источниками.

Схема описания электронного ресурса

1.1. Для электронных ресурсов сетевого распространения указывают следующие сведения:

а) режим доступа для ресурсов из локальных сетей, а также из полнотекстовых баз данных, доступ к которым осуществляется на договорной основе, по подписке и т. п.

Примеры

. - *Режим доступа: по подписке*

. - *Режим доступа: для авторизир. пользователей*

б) электронный адрес ресурса в сети Интернет приводят после аббревиатуры URL (Uniform Resource Locator). После электронного адреса в круглых скобках указывают сведения о дате обращения к ресурсу: фразу «дата обращения», число, месяц и год.

Примеры

. - URL: <http://www.rba.ru> (дата обращения: 14.04.2018)

. - URL: http://www.echr.coe.int/Documents/Convention_RUS.pdf (дата обращения: 09.12.2017)

Дирина, А. И. Право военнослужащих Российской Федерации на свободу ассоциаций // Военное право: сет. журнал 2007. - URL: <http://www.военноеправо.ru/node/2149> (дата обращения: 19.09.2007). – Текст: электронный.

Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. - Москва: РГБ, 2003. - URL: <http://diss.rsl.ru/?lang=ru> (дата обращения: 20.07.2018). - Режим доступа: для зарегистрир. читателей РГБ. - Текст: электронный.

Ценностная детерминация инновационного поведения молодежи в контексте культурно-средовых различий / М. С. Яницкий. - Текст: электронный // Сибирский психологический журнал. - 2009. - № 34. - С. 26-37. - URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=13024552> (дата обращения: 29.05.2018). - Режим доступа: Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU.

Романова, Л. И. Английская грамматика: тестовый комплекс / Л. Романова. - Москва: Айрис: MagnaMedia, 2014. - 1 CD-ROM. - (Океан знаний). - Загл. с титул. экрана. - Текст. Изображение. Устная речь: электронные.]

Окружающий мир: 1-й класс: [электронное учебное пособие]. - Москва: 1С, 2016. - 1 CD-ROM: зв., цв. - (1С: Школа). - Загл. с титул. экрана. - ISBN 978-5-9677-2375-9. - Текст. Изображение. Устная речь: электронные.

в) дату публикации в электронных журналах (вместо даты обращения).

Пример - . - URL: <http://www.nilc.ru/journal/>. - Дата публикации: 21.04.2017

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ЗАГОЛОВКОВ ГЛАВ И РАЗДЕЛОВ

1. НАЗВАНИЕ ГЛАВЫ

1.1. Название раздела

.

.

.

1.2. Название раздела

.

.

.

**ФОРМА ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ
ЧАСТИ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ НА
БАЗЕ МЕДИЦИНСКОЙ (ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ,
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ) ОРГАНИЗАЦИИ**

СПРАВКА

Выдана студенту ФЧПОУ «Международный Открытый Колледж Современного
Управления» в городе Нальчике

(ФИО студента)

о том, что им действительно проведена практическая часть ВКР

(укажите тему ВКР)

в период с _____ по _____

на базе

(название организации)

_____ (должность руководителя подразделения)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Дата

МП