

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Попов Анатолий Николаевич
Должность: директор
Дата подписания: 09.06.2025 15:31:08
Уникальный программный ключ:
1e0c38dcc0aee73cee1e5c09c1d5873fc7497bc8

Приложение 9.3.49.
ОПОП/ППССЗ специальности
31.02.01 Лечебное дело

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ¹

***в том числе адаптированная для обучения инвалидов
и лиц с ограниченными возможностями здоровья***

**для специальности
31.02.01 Лечебное дело
(4 курс)**

Квалификация: *фельдшер*

Программа подготовки: *углубленная*

Форма обучения: *очная*

Год начала подготовки по УП: *2022*

Образовательный стандарт (ФГОС): *№ 514 от 12.05.2014*

Программу составил(и):
преподаватель высшей квалификационной категории, Кутлиева Т.Т.

¹Рабочая программа ежегодно обновляется в составе основной профессиональной образовательной программы/программы подготовки специалистов среднего звена (ОПОП/ППССЗ). Сведения об обновлении ОПОП/ППССЗ вносятся в лист актуализации ОПОП/ППССЗ.

Пояснительная записка

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказом Министерства Просвещения России от 24.08.2022 №762 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» (в действующей редакции);
- порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденный приказом Минпросвещения РФ от 8.11.2021 г. № 800 (в действующей редакции);
- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.08.2013 № 968 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.06.2015 06-846 «О направлении Методических рекомендаций по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена»;
- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 ноября 2017 г. № 1138 «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 августа 2013 г. № 968»;
- письмом Министерства просвещения России от 19.03.2020 №ГД-39/04 «О направлении методических рекомендаций по образовательным программам начального общего, среднего общего образования образовательных программ среднего профессионального образования и дополнительных образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий»;
- письмом Министерства просвещения России от 27.03.2020 №ГД-83/05 «О разъяснении некоторых вопросов по организации образовательного процесса в образовательных организациях, реализующих программы среднего профессионального образования в условиях усиления санитарно-эпидемиологических мероприятий»;
- приказом №502 от 12.09.24. «Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам СПО в ФГБОУ ВО «ПривГУПС»;
- федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (*приказ Минборнауки России № 514 от 12.05.2014*)

Программа государственной итоговой аттестации является частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Государственная итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

Государственная итоговая аттестация выпускников проводится государственной аттестационной комиссией.

В государственную итоговую аттестацию выпускников специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело включены:

- выпускная квалификационная работа (дипломная работа) (далее –ВКР);

В Программе государственной итоговой аттестации определены:

- виды государственной итоговой аттестации;
- руководство подготовкой и защитой государственной итоговой аттестации;

- сроки проведения государственной итоговой аттестации (включая этапы и объем времени на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации);
- условия подготовки и процедуры проведения государственной итоговой аттестации;
- критерии оценки уровня качества подготовки выпускника;
- требования к материально-техническому, информационному и кадровому обеспечению проведения государственной итоговой аттестации;
- порядок подачи и рассмотрения апелляций;
- итоговые документы государственной итоговой аттестации.
- порядок проведения государственной итоговой аттестации для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Программа государственной итоговой аттестации ежегодно обновляется цикловой методической комиссией и утверждается ректором (директором) образовательной организации после её обсуждения на заседании педагогического совета с обязательным участием работодателей.

Объем времени на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации определяется в соответствии с ФГОС СПО и учебными планами по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Сроки проведения государственной итоговой аттестации определяются в соответствии с учебными планами по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Разработчик(и):

<u>ОМК – СП ОрИПС – филиала СамГУПС</u>	<u>председатель ЦМК</u>	<u>Н.В. Кулишкина</u>
(место работы)	(занимаемая должность)	(инициалы, фамилия)
<u>ОМК – СП ОрИПС – филиала СамГУПС</u>	<u>Зав. отделением</u>	<u>Т.Т.Кутлиева</u>
(место работы)	(занимаемая должность)	(инициалы, фамилия)

Программа ГИА согласована с Председателем ГЭК по специальности 31.02.01 Лечебное дело и рассмотрена на заседании Педагогического совета (Протокол от _____ № ____).

Рассмотрено на заседании цикловой методической комиссии
Профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело
Протокол № __ от «__» _____ 202__ г.
Председатель ЦМК _____ / Н.В. Кулишкина /

Изменения внесены и рассмотрены:

Педагогическим советом ОмК-структурным подразделением ОрИПС – филиала СамГУПС
Протокол № _____ от «_____» _____ 20__ г.

СОДЕРЖАНИЕ

1	ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	5
2	УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	6
3	ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	8
4	РУКОВОДСТВО ПОДГОТОВКОЙ И ЗАЩИТОЙ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ	9
5	РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ	10
6	ЗАЩИТА ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ	11
7	ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИЕЙ	12
8	ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ	
9	ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	13
10	ИТОГОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	13
11	ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	13
12	ПРИЛОЖЕНИЯ	14
		16

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Область применения программы

Программа государственной итоговой аттестации является частью основной профессиональной образовательной программы/программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения квалификации: **Фельдшер** и основных видов профессиональной деятельности (ВПД):

- Диагностическая деятельность;
- Лечебная деятельность;
- Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе;
- Профилактическая деятельность;
- Медико-социальная деятельность;
- Организационно-аналитическая деятельность;
- Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

1.2. Цели государственной итоговой аттестации: определение соответствия результатов освоения обучающимися ОПОП/ППССЗ, а также установление степени готовности обучающегося к самостоятельной деятельности, сформированности профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело и работодателей.

1.3. К государственной итоговой аттестации допускается студент, не имеющий академической задолженности и выполнивший все требования основной профессиональной образовательной программы и успешно прошедшие промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом в полном объеме по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.4. Необходимым условием допуска к государственной итоговой аттестации является представление документов, подтверждающих освоение учебного плана выпускниками, общих и профессиональных компетенций при изучении теоретического материала и прохождении практики по каждому из основных видов профессиональной деятельности.

1.5. Форма проведения государственной итоговой аттестации: защита выпускной квалификационной работы (дипломной работы).

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ И ОБОЗНАЧЕНИЙ

ППССЗ – программа подготовки специалистов среднего звена;
ФГОС - федеральный государственный образовательный стандарт;
СПО - среднее профессиональное образование;
ГИА - государственная итоговая аттестация;
ИАИ - итоговые аттестационные испытания;
ГЭК - государственная экзаменационная комиссия;
ГЭК - государственная аттестационная комиссия;
ВКР - выпускная квалификационная работа.

2. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1. Вид государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация выпускников программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело является защита выпускной квалификационной работы (дипломной работы (далее - ВКР)).

ВКР способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по профессии или специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

2.2 Сроки и объем времени на подготовку и проведение

В соответствии с учебным планом специальности 31.02.01 Лечебное дело объем времени на подготовку и защиту выпускной квалификационной работы (дипломной работы) составляет 6 недель в том числе:

- подготовка ВКР - 4 недели;
- защита ВКР - 2 недели.

2.3. Лица, осваивающие образовательную программу среднего профессионального образования в форме самообразования либо обучавшиеся, по не имеющей государственной аккредитации образовательной программе среднего профессионального образования, вправе пройти экстерном государственную итоговую аттестацию в образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по имеющей государственную аккредитацию образовательной программе среднего профессионального образования.

2.4. Материально – техническое обеспечение

Для подготовки к ГИА обучающиеся в установленном порядке используют учебно-методические и иные ресурсы образовательной организации, учреждений, организаций на базе которых проходит их производственная практика.

2.4.1 При выполнении ВКР для преподавателей – руководителей ВКР и консультантов должно быть обеспечено помещение, в котором присутствуют:

- рабочее место;
- компьютер, принтер;
- лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения;
- расписание проведения консультаций по ВКР;
- комплект учебно-методической документации;
- график защиты ВКР;
- локальная сеть с доступом к ресурсам сети Интернет.

2.4.2. Для защиты ВКР должен быть отведен специально подготовленный кабинет, в котором присутствуют:

- рабочее место для членов ГЭК;
- компьютер, мультимедийный проектор, экран, телевизор;
- лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения.

2.5. Информационно-методическое обеспечение государственной итоговой аттестации

При проведении ГИА необходимо обеспечить доступ к информационному сопровождению (в ЭИОС ОрИПС), в обязательном порядке включающему:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказ Министерства Просвещения России от 24.08.2022 №762 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» (в действующей редакции);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденный приказом Минпросвещения РФ от 08.11.2021 г. № 800 (в действующей редакции);

- приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.08.2013 № 968 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

- письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.07.2015 № 06-846 «О направлении Методических рекомендаций по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена»;

- приказом №315 от 25.04.2023 «Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам СПО в ФГБОУ ВО «СамГУПС»;

- приказ №322 от 19.05.2020 «Положение о проведении государственной итоговой аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий по образовательным программам СПО в ФГБОУ ВО «СамГУПС»;

- федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (приказ Минбортнауки России № 514 от 12.05.2014).

- программа ГИА;

- методические рекомендации по освоению ОПОП/ППССЗ;

Для начала работы ГИА заведующему отделением «Лечебное дело» обеспечить контроль готовности документации для проведения ГИА:

- приказ об утверждении председателей ГЭК;

- приказ о составе ГЭК (включая и секретаря ГЭК);

- приказ об закреплении тем и руководителей ВКР;

- приказ о допуске к ГИА;

- приказ о закреплении рецензентов ВКР;

- приказ об ознакомлении с программой ГИА, темами ВКР;

Во время защиты ВКР заведующему отделением «Лечебное дело» необходимо обеспечить доступ комиссии ГЭК к следующей документации:

- зачетные книжки;

- сводную ведомость успеваемости за период обучения;

- протоколы заседаний ГЭК;

- график защиты ВКР;

- отчеты секретаря ГЭК.

2.6. Кадровое обеспечение государственной итоговой аттестации

2.6.1 Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих руководство выполнением ВКР, устанавливаются согласно п.7.12 ФГОС специальности Лечебное дело. Реализация ППССЗ по специальности должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля). Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным для преподавателей, отвечающих за освоение обучающимися профессионального учебного цикла. Преподаватели получают дополнительное профессиональное образование по программам повышения квалификации, в том числе в форме стажировки в профильных организациях не реже 1 раза в 3 года.

2.6.2 Требования к квалификации членов ГЭК

Состав ГЭК формируется из педагогических работников образовательной организации (председателей цикловых методических комиссий (далее – ЦМК), преподавателей), 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.

В случае создания нескольких ГЭК по одной специальности назначается несколько заместителей председателя ГЭК из числа педагогических работников образовательной организации (руководителя СП СПО ОМК, заведующих отделениями, старшего методиста, методистов, заведующих практикой, ответственного за практику).

3. ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

3.1. Темы выпускных квалификационных работ разрабатываются преподавателями ЦМК профессионального цикла совместно с представителями работодателей лечебно-профилактических учреждений, заинтересованных в разработке данных тем. Тематика выпускных квалификационных работ должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

Выпускная квалификационная работа должна нести актуальность, новизну и практическую значимость для профессиональной сферы. Обучающимся предоставляется право выбора темы ВКР, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения.

3.2 Перечень тем ВКР рассматривается на заседании цикловых методических комиссий и утверждается приказом директора образовательной организации.

3.3 Требования к ВКР доводятся до обучающихся в процессе изучения общепрофессиональных дисциплин и профессиональных модулей. Требования к выполнению и оформлению ВКР, критерии оценки результатов защиты ВКР установлены методическими рекомендациями по освоению ОПОП/ППССЗ (раздел – методические указания по выполнению выпускных квалификационных работ), которые утверждаются на заседании методического совета колледжа руководителем СП СПО ОМК. Темы выпускных квалификационных работ и методические рекомендации по освоению ОПОП/ППССЗ доводятся до сведения студентов не позднее, чем за 6 месяцев до начала государственной итоговой аттестации (не позднее 15 ноября).

3.4 Закрепление тем выпускных квалификационных работ с указанием руководителей и сроков выполнения оформляется приказом директора образовательной организации до начала производственной (преддипломной) практики на основании личных заявлений студентов (не позднее 1 апреля).

3.5 В отдельных случаях допускается выполнение выпускной квалификационной работы группой студентов, при этом, индивидуальные задания выдаются каждому студенту.

3.6 Сроки выполнения выпускной квалификационной работы устанавливаются в соответствии с календарным учебным графиком компетентностно-ориентированного учебного плана.

4. РУКОВОДСТВО ПОДГОТОВКОЙ И ЗАЩИТОЙ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

4.1. Для оказания помощи студентам при выполнении выпускной квалификационной работы приказом директора института назначается руководитель выпускной квалификационной работы.

4.2. Основными функциями руководителя выпускной квалификационной работой являются:

- участие в определении тем выпускных квалификационных работ и разработка индивидуальных заданий для каждого студента;
- оказание помощи студенту в определении перечня вопросов и материалов, которые он должен изучать и собрать во время производственной (преддипломной) практики;
- консультирование студента по вопросам порядка и последовательности выполнения выпускной квалификационной работы, помощь студенту в определении и распределении времени на выполнение отдельных частей и т.д.;
- оказание помощи студенту в подборе необходимой литературы;
- контроль хода выполнения выпускной квалификационной работы;
- подготовка письменного отзыва на выпускную квалификационную работу.

4.3. Задания на выполнение выпускной квалификационной работы рассматриваются на заседании цикловой методической комиссии, подписываются руководителем выпускной квалификационной работы и утверждаются руководителем СП СПО ОМК.

4.4. Задания на выполнение выпускной квалификационной работы выдаются студенту не позднее, чем за две недели до начала производственной (преддипломной) практики.

4.5. Задания на выпускную квалификационную работу сопровождаются консультацией, в ходе которой студенту разъясняются назначение и задачи, структура и объем работы, принципы разработки и оформления, примерное распределение времени на выполнение отдельных частей выпускной квалификационной работы.

4.6. К каждому руководителю одновременно прикрепляется не более 8 студентов. На консультации для каждого студента предусматривается не более четырех часов в неделю.

4.7. После завершения студентом выпускной квалификационной работы руководитель подписывает её и вместе с заданием и своим письменным отзывом передает в учебную часть.

5. РЕЦЕНЗИРОВАНИЕ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

5.1. Выполнение выпускной квалификационной работы рецензируется специалистами из числа работников лечебно-профилактических учреждений (до 50%), преподавателей колледжа.

5.2. Рецензенты дипломных работ (ВКР) назначаются приказом директора института по согласованию с председателем государственной экзаменационной комиссии из числа наиболее квалифицированных и опытных специалистов лечебно-профилактических учреждений или преподавателей профессионального цикла, хорошо владеющих вопросами, связанными с тематикой выпускных квалификационных работ.

5.3. На рецензирование одной выпускной квалификационной работы предусматривается один час.

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

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

5.6. Рецензия должна обязательно включать:

- заключение о соответствии выполненной выпускной квалификационной работы индивидуальному заданию;
- оценку качества выполнения каждого раздела выпускной квалификационной работы;
- оценку степени разработанности новых вопросов, оригинальности решений (предложений), теоретической и практической значимости работы;
- перечень положительных качеств выпускной квалификационной работы и её основных недостатков;
- отзыв о выпускной квалификационной работе в целом, заключение о возможности её использования на производстве;
- оценку выпускной квалификационной работы по четырех балльной шкале («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

5.7. Руководитель СП СПО ОМК после ознакомления с отзывом руководителя и рецензией решает вопрос о допуске студента к защите и передает выпускную квалификационную работу в государственную аттестационную комиссию в соответствии с графиком.

6. ЗАЩИТА ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

6.1. Защита выпускной квалификационной работы проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава, а также с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

6.2. Расписание проведения государственной итоговой аттестации утверждается директором института и доводится до сведения студентов не позднее, чем за две недели до начала работы государственной экзаменационной комиссии.

6.3. Приказ о допуске студента к государственной итоговой аттестации издается не позднее, чем за неделю до ее начала.

6.4. До начала защиты ВКР секретарь ГЭК передает членам комиссии сводную ведомость итоговых оценок для ознакомления.

6.5. На защите ВКР секретарь ГЭК оглашает фамилию выпускника, название темы, фамилию руководителя, передает пояснительную записку ВКР. Затем студент представляет результаты своей работы.

6.6. На защиту выпускной квалификационной работы отводится не более 45 минут. Процедура защиты устанавливается председателем государственной экзаменационной комиссии по согласованию с членами комиссии и, как правило, включает доклад обучающегося (не более 10 – 15 минут), чтение отзыва и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы студентов. Может быть предусмотрено выступление руководителя выпускной квалификационной работы, а также рецензента, если они присутствуют на заседании государственной экзаменационной комиссии.

6.7. При защите выпускной квалификационной работы выпускник должен показать:

- уровень освоения теоретического материала, предусмотренного учебными программами профессиональных дисциплин и профессиональных модулей;
- уровень освоения общих и профессиональных компетенций;
- уровень знаний по теме ВКР;
- обоснованность, четкость и грамотность выступления.

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

7. ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИЕЙ (ГЭК)

7.1. Результаты защиты выпускных квалификационных работ определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», оформляются соответствующими протоколами заседаний государственной экзаменационной комиссии и объявляются выпускнику в день проведения испытания.

7.2. Решения государственных экзаменационных комиссий принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим.

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

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

7.4. Заседания государственной экзаменационной комиссии протоколируется. В протоколе записываются:

- итоговая оценка выпускной квалификационной работы;
- присуждение квалификации;
- заданные вопросы и ответ выпускника;
- особые мнения членов комиссии.

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 образовательной организации.

7.5. Присвоение выпускнику квалификации: Фельдшер и выдача ему документа о среднем профессиональном образовании осуществляется при условии успешного прохождения государственной (итоговой) аттестации.

7.6. Выпускнику, имеющему не менее 75% оценок «отлично», включая оценку по государственной итоговой аттестации, остальные оценки – «хорошо», выдается диплом с отличием.

7.7 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 образовательной организацией сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.

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

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

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

8. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

По результатам ГИА выпускник имеет право подать письменное апелляционное заявление о нарушении установленного порядка проведения ГИА и/или несогласии с результатами ГИА (далее – апелляция).

Апелляция подается лично выпускником или родителями/законными представителями несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию.

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.

Состав апелляционной комиссии утверждается образовательной организацией одновременно с утверждением состава государственной экзаменационной комиссии.

Апелляционная комиссия состоит из председателя, не менее пяти членов из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данный учебный год в состав государственных экзаменационных комиссий и секретаря. Председателем апелляционной комиссии является руководитель образовательной организации либо лицо, исполняющее в установленном порядке обязанности руководителя образовательной организации. 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.

Порядок работы апелляционной комиссии определяется локальными нормативными актами образовательной организации. По результатам рассмотрения апелляции апелляционная комиссия принимает одно из решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях порядка проведения ГИА не подтвердились и/или не повлияли на результат ГИА;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях порядка проведения ГИА подтвердились и повлияли на результат ГИА.

В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию.

Протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК.

Выпускнику предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией.

Протокол решения апелляционной комиссии присоединяется к протоколам ГЭК при сдаче в архив.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

9. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Оценка результатов ГИА определяется в ходе заседания ГЭК оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Критерии оценивания определяются локальными нормативными актами образовательной организации.

10. ИТОГОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

По завершении проведения ГИА комиссией ГЭК должны быть оформлены и переданы на хранение в соответствии с установленным порядком:

- протоколы заседаний ГЭК;
- протоколы заседаний ГЭК о присуждении квалификации и выдаче документа об образовании/ об образовании и квалификации;
- отчет секретаря ГЭК;
- протоколы о рассмотрении апелляции.

11. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

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

Общие требования к проведению ГИА:

- Проведение ГИА для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении ГИА;

- Проведение ГИА осуществляется в присутствии в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами ГЭК).

- Допускается пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей.

- При проведении ГИА обеспечивается возможность беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

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

а) для слепых:

задания для выполнения, а также инструкция о порядке государственной итоговой аттестации оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;

письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;

выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения государственной аттестации оформляются увеличенным шрифтом;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

по их желанию государственный экзамен может проводиться в письменной форме;

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

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

по их желанию государственный экзамен может проводиться в устной форме.

Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников 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.

Примерные темы выпускных квалификационных работ
Основной профессиональной образовательной программы/программы подготовки
специалистов среднего звена
Специальность 31.02.01 Лечебное дело (прием 2022 года)

1. Роль фельдшера в диагностике, лечении, профилактике пиелонефритов
2. Роль фельдшера в диагностике и оказании неотложной медицинской помощи пациентам с бронхиальной астмой
3. Особенности деятельности фельдшера при ВИЧ -инфекции
4. Современные аспекты в диагностике и лечении врождённых пороков челюстно-лицевой области.
5. Тактика фельдшера и оказание неотложной медицинской помощи при вирусном гепатите В
6. Тактика фельдшера и оказание неотложной помощи при ларингитах
7. Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике артериальной гипертензии
8. Роль фельдшера в диагностике, лечении и оказании неотложной медицинской помощи при эпилепсии
9. Особенности деятельности фельдшера при аллергических заболеваниях у детей.
10. Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике гастритов у пациентов разного возраста.
11. Особенности деятельности фельдшера при обструктивной болезни легких.
12. Особенности деятельности фельдшера при нарушениях минерального обмена у детей раннего возраста.
13. Тактика фельдшера и оказание неотложной медицинской помощи при анафилактическом шоке.
14. Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике острой ревматической лихорадки.
15. Основные направления деятельности фельдшера при туберкулезе.
16. Тактика фельдшера и оказание неотложной медицинской помощи при сахарном диабете 2 типа.
17. Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике бронхитов.
18. Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике сальмонеллеза.
19. Особенности деятельности фельдшера при выявлении патологии сосудистой оболочки глаза и сетчатки.
20. Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике острого панкреатита.
21. Тактика фельдшера и оказание неотложной медицинской помощи при сердечной недостаточности.
22. Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике язвенной болезни желудка и 12 - перстной кишки.
23. Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике холецистита.
24. Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике гемобластозов у пациентов разного возраста.
25. Особенности диагностики и тактика фельдшера на догоспитальном этапе при бронхиальной астме у детей.
26. Современные подходы к диагностике и лечению псориаза.
27. Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике пневмоний.
28. Особенности деятельности фельдшера в диагностике, лечении и профилактике опухолей мозга.
29. Тактика фельдшера и оказание неотложной помощи при ишемической болезни сердца.
30. Основные направления деятельности фельдшера при сахарном диабете 2 типа.
31. Особенности деятельности фельдшера при вирусных гепатитах.
32. Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике гипотериоза.
33. Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике пневмоний у детей раннего возраста.

34. Особенности деятельности фельдшера при нейроциркуляторной дистонии.
35. Тактика фельдшера и оказание неотложной помощи при бронхиальной астме.
36. Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике хронической обструктивной болезни легких.
37. Особенности деятельности фельдшера в диагностике, лечении и профилактике ожирения у пациентов разного возраста.
38. Основные направления
39. деятельности фельдшера при возникновении хронических гастритов у пациентов разного возраста.
40. Тактика фельдшера и оказание неотложной помощи при
41. желчнокаменной болезни.
42. Особенности диагностики и тактика фельдшера на догоспитальном этапе при сальмонеллезе.
43. Особенности деятельности фельдшера при туберкулезе.
44. Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
45. Особенности деятельности фельдшера при острых лейкозах у пациентов разного возраста
46. Особенности деятельности фельдшера при ишемической болезни сердца.
47. Тактика фельдшера и оказание неотложной медицинской помощи при эпилепсии.
48. Профессиональная деятельность фельдшера при бронхиальной астме.
49. Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике рахита у детей.
50. Основные направления деятельности фельдшера при злокачественных заболеваниях органов дыхания.
51. Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике кори.
52. Тактика фельдшера и оказание неотложной медицинской помощи при сахарном диабете
53. Тактика фельдшера и оказание неотложной помощи при остром коронарном синдроме.
54. Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике ВИЧ-инфекции.
55. Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике атеросклероза.
56. Тактика фельдшера и оказание неотложной медицинской помощи при вирусном гепатите А.
57. Тактика фельдшера и оказание неотложной медицинской помощи при менингококковой инфекции.
58. Тактика фельдшера и оказание неотложной медицинской помощи при сальмонеллезе.
59. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при ОНМК.
60. Особенности деятельности фельдшера при лихорадках неясного генеза.
61. Неотложная медицинская помощь при острых аллергиях.
62. Тактика фельдшера и оказание неотложной медицинской помощи при дисфункциональных маточных кровотечениях.
63. Роль фельдшера в диагностике и оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе при остром животе.
64. Тактика фельдшера и оказание неотложной помощи при переломе крупных трубчатых костей на догоспитальном этапе.
65. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с инсулинозависимым сахарным диабетом.
66. Тактика фельдшера и оказание неотложной помощи при переломах верхних конечностей на догоспитальном этапе.
67. Дифференциальная диагностика и неотложная медицинская помощь при судорожном синдроме.
68. Особенности диагностики и оказания неотложной помощи у детей с судорожным синдромом на догоспитальном этапе.
69. Тактика фельдшера при оказании неотложной помощи пациентам с аллергическими заболеваниями.
70. Тактика фельдшера при травматических повреждениях грудной клетки на догоспитальном этапе.

71. Современные принципы диагностики, лечения и оказание неотложной помощи при дисфункциональных маточных кровотечениях у женщин различного возраста.
72. Современные принципы диагностики язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
73. Особенности диагностики и оказание медицинской помощи при неотложных состояниях в кардиологии.
74. Тактика фельдшера и оказание неотложной помощи пациентам с ожогами на догоспитальном этапе.
75. Роль фельдшера при повреждениях органов грудной клетки на догоспитальном этапе.
76. Особенности диагностики и оказания неотложной медицинской помощи при вирусном гепатите В на догоспитальном этапе.
77. Дифференциальная диагностика и особенности лечения заболеваний с синдромом "экзантемы".
78. Роль фельдшера в диагностике и оказание неотложной помощи при раневой инфекции.
79. Тактика фельдшера и оказание неотложной помощи при внематочной беременности на догоспитальном этапе.
80. Роль фельдшера в диагностике, лечении и оказании медицинской помощи пациентам с туберкулезом.

Система оценки общих и профессиональных компетенций на этапе ГИА
Оценочная ведомость результатов ГИА
Оценочная ведомость члена ГЭК защиты ВКР (ОК и ПК)

Ф.И.О. выпускника _____
 Группа _____
 Тема ВКР _____

Критерии оценки:

Оценивание выпускной квалификационной работы проводится по оценочной шкале:

0 баллов - признак не проявлен;

1 балл - признак проявлен частично;

2 балла - признак проявлен в полном объеме.

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Баллы	Оценка экзаменаторов
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	- понимание сущности и значимости своей профессии;	0-2	
	- проявление к своей будущей профессии устойчивого интереса;	0-2	
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество	- знание методов и способов выполнения профессиональных задач;	0-2	
	- умение организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество;	0-2	
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	- знание алгоритма действий в чрезвычайных ситуациях;	0-2	
	- умение принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;	0-2	
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	- знание области профессиональных задач;	0-2	
	- умение осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	0-2	
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	- знание современных средств коммуникации и возможности передачи информации;	0-2	
	- умение использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;	0-2	
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	- знание основ профессиональной этики и психологии в общении с окружающими;	0-2	
	- умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;	0-2	
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	- знание основ организации работы в команде;	0-2	
	- умение брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий;	0-2	
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации	- знание задачи профессионального и личностного развития;	0-2	
	- умение самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации;	0-2	

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности	- знание приемов и способов адаптации к профессиональной деятельности;	0-2	
	- умение ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности;	0-2	
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	- знание исторического наследия и культурные традиции народа, социальные, культурные и религиозные различия;	0-2	
	- умение бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	0-2	
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	- знание нравственных обязательств по отношению к природе, обществу и человеку;	0-2	
	- умение брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку;	0-2	
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	- знание требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности;	0-2	
	- умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности;	0-2	
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	- знание принципов формирования здорового образа жизни, физической культуры, спорта;	0-2	
	- умение вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;	0-2	
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп	- практический опыт в планировании обследования пациентов	0-2	
	- умение планировать обследование пациентов различных возрастных групп	0-2	
	- знание планов обследования пациентов различных возрастных групп	0-2	
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.	- практический опыт в проведении диагностических исследований	0-2	
	- умение проводить диагностические исследования.	0-2	
	- знание особенностей проведения различных диагностических исследований	0-2	
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	- практический опыт в проведении диагностики острых и хронических заболеваний	0-2	
	- умение проводить диагностику острых и хронических заболеваний	0-2	
	- знание особенностей диагностики острых и хронических заболеваний	0-2	
П.К. 1.4. Проводить диагностику беременности.	- практический опыт в проведении диагностики беременности	0-2	
	- умение проводить диагностику беременности	0-2	
	- знание диагностики беременности	0-2	
ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья	- практический опыт в проведении диагностики комплексного состояния здоровья ребёнка	0-2	
	- умение проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.	0-2	
	- знание диагностики комплексного состояния здоровья ребёнка	0-2	
ПК.1.6. Проводить диагностику смерти.	- практический опыт в проведении диагностики смерти	0-2	
	- умение проводить диагностику смерти	0-2	
	- знание диагностики смерти	0-2	
ПК.1.7. Оформлять медицинскую документацию	- практический опыт в оформлении медицинской документации	0-2	
	- умение оформлять медицинскую документацию	0-2	
	- знание правил оформления медицинской документации	0-2	

ПК.2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	- практический опыт в определении программ лечения пациентов различных возрастных групп.	0-2	
	- умение определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	0-2	
	- знание программы лечения пациентов различных возрастных групп.	0-2	
ПК.2.2. Определять тактику ведения пациента.	- практический опыт в определении тактики ведения пациента.	0-2	
	- умение определять тактику ведения пациента.	0-2	
	- знание тактики ведения пациента.	0-2	
ПК.2.3. Выполнять лечебные вмешательства.	- практический опыт в выполнении лечебных вмешательств	0-2	
	- умение выполнять лечебные вмешательства	0-2	
	- знание техники выполнения различных лечебных вмешательств	0-2	
ПК.2.4. Проводить контроль эффективности лечения.	- практический опыт в проведении контроля эффективности лечения	0-2	
	- умение проводить контроль эффективности лечения	0-2	
	- знание особенности контроля эффективности лечения	0-2	
ПК.2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	- практический опыт в осуществлении контроля состояния пациента	0-2	
	- умение осуществлять контроль состояния пациента	0-2	
	- знание особенности контроля состояния пациента	0-2	
ПК.2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	- практический опыт в организации специализированного сестринского ухода за пациентом	0-2	
	- умение организовывать специализированный сестринский уход за пациентом	0-2	
	- знание организовывать специализированный сестринский уход за пациентом	0-2	
ПК.2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	- практический опыт в организации оказания психологической помощи пациенту и его окружению	0-2	
	- умение организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	0-2	
	- знание особенности оказания психологической помощи пациенту и его окружению	0-2	
ПК.2.8. Оформлять медицинскую документацию.	- практический опыт в оформлении медицинской документации	0-2	
	- умение оформлять медицинскую документацию	0-2	
	- знание правил оформления медицинской документации	0-2	
ПК.3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	- практический опыт в проведении диагностики неотложных состояний	0-2	
	- умение проводить диагностику неотложных состояний	0-2	
	- знание диагностики неотложных состояний	0-2	
ПК.3.2. Определять тактику ведения пациента.	- практический опыт в определении тактики ведения пациента	0-2	
	- умение определять тактику ведения пациента	0-2	
	- знание тактики ведения пациента	0-2	
ПК.3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	- имеет практический опыт в выполнении лечебных вмешательств по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе	0-2	
	- умение выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе	0-2	
	- знание техники выполнения лечебных вмешательств по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе	0-2	
ПК.3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	- практический опыт в проведении контроля эффективности проводимых мероприятий	0-2	
	- умение проводить контроль эффективности проводимых мероприятий	0-2	

	- знание особенности контроля проводимых мероприятий	0-2	
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	- практический опыт в осуществлении контроля состояния пациента	0-2	
	- умение осуществлять контроль состояния пациента	0-2	
	- знание особенности контроля состояния пациента	0-2	
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.	- практический опыт в определении показаний к госпитализации и проведении транспортировку пациента в стационар	0-2	
	- умение определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар	0-2	
	- знание показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар	0-2	
ПК.3.7. Оформлять медицинскую документацию.	- практический опыт в оформлении медицинской документации	0-2	
	- умение оформлять медицинскую документацию	0-2	
	- знание правил оформления медицинской документации	0-2	
ПК.3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	- практический опыт в организации и оказания неотложной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	0-2	
	- умение организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	0-2	
	- знание техники оказания неотложной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	0-2	
ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.	- практический опыт в организации диспансеризации населения и участвовать в ее проведении	0-2	
	- умение организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении	0-2	
	- знание особенности диспансеризации населения	0-2	
ПК.4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.	- практический опыт в проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке	0-2	
	- умение проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке	0-2	
	- знание санитарно-эпидемиологические нормы; санитарно-противоэпидемические мероприятия	0-2	
ПК.4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.	- практический опыт в проведении санитарно-гигиенического просвещения населения	0-2	
	- умение проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения	0-2	
	- знание основ санитарно-гигиенического просвещения	0-2	
ПК.4.4. Проводить диагностику групп здоровья.	- практический опыт в проведении диагностики групп здоровья	0-2	
	- умение проводить диагностику групп здоровья	0-2	
	- знание групп здоровья	0-2	
ПК.4.5. Проводить иммунопрофилактику.	- практический опыт в проведении иммунопрофилактики	0-2	
	- умение проводить иммунопрофилактику	0-2	
	- знание основы иммунопрофилактики	0-2	
ПК.4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.	- практический опыт в проведении мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.	0-2	
	- умение проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.	0-2	
	- знание о необходимости проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.	0-2	
ПК.4.7. Организовывать	- практический опыт в организации	0-2	

здоровьесберегающую среду.	здоровьесберегающей среды.		
	- умение организовывать здоровьесберегающую среду.	0-2	
	- знание основных компонентов здоровьесберегающей среды.	0-2	
ПК.4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.	- практический опыт в организации и проведении работы Школ здоровья для пациентов и их окружения	0-2	
	- умение организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения	0-2	
	- знание особенности организации работы Школ здоровья для пациентов и их окружения	0-2	
ПК.4.9. Оформлять медицинскую документацию.	- практический опыт в оформлении медицинской документации	0-2	
	- умение оформлять медицинскую документацию	0-2	
	- знание правил оформления медицинской документации	0-2	
ПК.5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.	- практический опыт в осуществлении медицинской реабилитации пациентов с различной патологией.	0-2	
	- умение осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.	0-2	
	- знание медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.	0-2	
ПК.5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.	- практический опыт в проведении психосоциальной реабилитации.	0-2	
	- умение проводить психосоциальную реабилитацию.	0-2	
	- знание психосоциальную реабилитацию.	0-2	
ПК.5.3. Осуществлять паллиативную помощь.	- практический опыт в осуществлении паллиативной помощи.	0-2	
	- умение осуществлять паллиативную помощь.	0-2	
	- знание основы паллиативной помощи.	0-2	
ПК.5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.	- практический опыт в проведении медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.	0-2	
	- умение проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.	0-2	
	- знание основы медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.	0-2	
ПК.5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.	- практический опыт в проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	0-2	
	- умение проводить экспертизу временной нетрудоспособности.	0-2	
	- знание основ экспертизы временной нетрудоспособности.	0-2	
ПК.5.6. Оформлять медицинскую документацию.	- практический опыт в оформлении медицинской документации	0-2	
	- умение оформлять медицинскую документацию	0-2	
	- знание правила оформления медицинской документации	0-2	
ПК.6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	- практический опыт в рациональной организации деятельности персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	0-2	
	- умение рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	0-2	
	- знание деятельности персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	0-2	
ПК.6.2. Планировать свою деятельность на фельдшерско-	- практический опыт в планировании деятельности на фельдшерско-акушерском пункте, в здравпункте	0-2	

акушерском пункте, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.	промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.		
	- умение планировать свою деятельность на фельдшерско-акушерском пункте, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.	0-2	
	- умение направления деятельности фельдшера на фельдшерско-акушерском пункте, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализирования ее эффективности.	0-2	
ПК.6.3. Вести медицинскую документацию.	- практический опыт в оформлении медицинской документации	0-2	
	- умение оформлять медицинскую документацию	0-2	
	- знание правил оформления медицинской документации	0-2	
ПК.6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.	- практический опыт в организации и контроле выполнения требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.	0-2	
	- умение организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.	0-2	
	- знание требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.	0-2	
ПК.6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.	- практический опыт в повышении профессиональной квалификации и внедрении новых современных формы работы.	0-2	
	- умение повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.	0-2	
	- знание новых современных форм работы.	0-2	
СУММА БАЛЛОВ			
ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА ЗА ОСВОЕНИЕ ОК и ПК			

Оценивание выпускной квалификационной работы проводится по оценочной шкале: 0 баллов-признак не проявлен; 1 балл-признак проявлен частично; 2 балла - признак проявлен в полном объеме.

Председатель ГЭК _____/_____/_____
 Заместитель председателя ГЭК _____/_____/_____
 Члены ГЭК _____/_____/_____
 _____/_____/_____
 _____/_____/_____

Перевод суммарного количества баллов, полученных студентами при защите ВКР, в пятибалльную систему оценки

(0-188) - работа не защищена;
 (189-235) - «удовлетворительно»;
 (236-266) - «хорошо»;
 (267-310) - «отлично».

Критериев оценки ВКР

критерии	показатели			
	Оценки «2 - 5»			
	«неуд.»	«удовл.»	«хорошо»	«отлично»
Актуальность	Актуальность исследования специально автором не обосновывается. Сформулированы цель, задачи не точно и не полностью, (работа не зачтена – необходима доработка). Неясны цели и задачи работы (либо они есть, но абсолютно не согласуются с содержанием)	Актуальность либо вообще не сформулирована, сформулирована не в самых общих чертах – проблема не выявлена и, что самое главное, не аргументирована (не обоснована со ссылками на источники). Не четко сформулированы цель, задачи, предмет, объект исследования, методы, используемые в работе	Автор обосновывает актуальность направления исследования в целом, а не собственной темы. Сформулированы цель, задачи, предмет, объект исследования. Тема работы сформулирована более или менее точно (то есть отражает основные аспекты изучаемой темы).	Актуальность проблемы исследования обоснована анализом состояния действительности . Сформулированы цель, задачи, предмет, объект исследования, методы, используемые в работе.
Логика работы	Содержание и тема работы плохо согласуются между собой.	Содержание и тема работы не всегда согласуются между собой. Некоторые части работы не связаны с целью и задачами работы	Содержание, как целой работы, так и ее частей связано с темой работы, имеются небольшие отклонения. Логика изложения, в общем и целом, присутствует – одно положение вытекает из другого.	Содержание, как целой работы, так и ее частей связано с темой работы. Тема сформулирована конкретно, отражает направленность работы. В каждой части (главе, параграфе) присутствует обоснование, почему эта часть рассматривается в рамках данной темы
Сроки	Работа сдана с опозданием (более 3-х дней задержки)	Работа сдана с опозданием (более 3-х дней задержки).	Работа сдана в срок (либо с опозданием в 2-3 дня)	Работа сдана с соблюдением всех сроков

Самостоятельность в работе	Большая часть работы списана из одного источника, либо заимствована из сети Интернет. Авторский текст почти отсутствует (или присутствует только авторский текст.) Научный руководитель не знает ничего о процессе написания студентом работы, студент отказывается показать черновики, конспекты	Самостоятельные выводы либо отсутствуют, либо присутствуют только формально. Автор недостаточно хорошо ориентируется в тематике, путается в изложении содержания. Слишком большие отрывки (более двух абзацев) переписаны из источников.	После каждой главы, параграфа автор работы делает выводы. Выводы порой слишком расплывчаты, иногда не связаны с содержанием параграфа, главы. Автор не всегда обоснованно и конкретно выражает свое мнение по поводу основных аспектов содержания работы.	После каждой главы, параграфа автор работы делает самостоятельные выводы. Автор четко, обоснованно и конкретно выражает свое мнение по поводу основных аспектов содержания работы. Из разговора с автором научный руководитель делает вывод о том, что студент достаточно свободно ориентируется в терминологии, используемой в ВКР
Оформление работы	Много нарушений правил оформления и низкая культура ссылок.	Представленная ВКР имеет отклонения и не во всем соответствует предъявляемым требованиям	Есть некоторые недочеты в оформлении работы, в оформлении ссылок.	Соблюдены все правила оформления работы.
Литература	Автор совсем не ориентируется в тематике, не может назвать и кратко изложить содержание используемых книг. Изучено менее 5 источников	Изучено менее десяти источников. Автор слабо ориентируется в тематике, путается в содержании используемых книг.	Изучено более десяти источников. Автор ориентируется в тематике, может перечислить и кратко изложить содержание используемых книг	Количество источников более 20. Все они использованы в работе. Студент легко ориентируется в тематике, может перечислить и кратко изложить содержание используемых книг

Защита работы	Автор совсем не ориентируется в терминологии работы.	Автор, в целом, владеет содержанием работы, но при этом затрудняется в ответах на вопросы членов ГЭК. Допускает неточности и ошибки при толковании основных положений и результатов работы, не имеет собственной точки зрения на проблему исследования. Автор показал слабую ориентировку в тех понятиях, терминах, которые она (он) использует в своей работе. Защита, по мнению членов комиссии, прошла сбивчиво, неуверенно и нечетко.	Автор достаточно уверенно владеет содержанием работы, в основном, отвечает на поставленные вопросы, но допускает незначительные неточности при ответах. Использует наглядный материал. Защита прошла, по мнению комиссии, хорошо (оценивается логика изложения, уместность использования наглядности, владение терминологией и др.).	Автор уверенно владеет содержанием работы, показывает свою точку зрения, опираясь на соответствующие теоретические положения, грамотно и содержательно отвечает на поставленные вопросы. Использует наглядный материал: презентации, схемы, таблицы и др. Защита прошла успешно с точки зрения комиссии (оценивается логика изложения, уместность использования наглядности, владение терминологией и др.).
---------------	--	---	--	---

Оценка работы	Оценка «2» ставится, если студент обнаруживает непонимание содержательных основ исследования и неумение применять полученные знания на практике, защиту строит не связно, допускает существенные ошибки, в теоретическом обосновании, которые не может исправить даже с помощью членов комиссии, практическая часть ВКР не выполнена.	Оценка «3» ставится, если студент на низком уровне владеет методологическим аппаратом исследования, допускает неточности при формулировке теоретических положений выпускной работы, материал излагается не связно, практическая часть ВКР выполнена некачественно.	Оценка «4» ставится, если студент на достаточно высоком уровне овладел методологическим аппаратом исследования, осуществляет содержательный анализ теоретических источников, но допускает отдельные неточности в теоретическом обосновании или допущены отступления в практической части от законов композиционного решения.	Оценка «5» ставится, если студент на высоком уровне владеет методологическим аппаратом исследования, осуществляет сравнительно-сопоставительный анализ разных теоретических подходов, практическая часть ВКР выполнена качественно и на высоком уровне.
---------------	---	--	--	---

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА ЗА ЗАЩИТУ ВКР: _____

**Сводная ведомость защиты выпускной квалификационной работы
Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

Группа _____

В сводную таблицу выставляется средний балл оценок за освоение общих компетенций и профессиональных компетенций и результата защиты ВКР.

№	ФИО выпускника	Оценки за защиту выпускной квалификационной работы							Средняя оценка	Итоговая оценка
		1 член ГЭК	2 член ГЭК	3 член ГЭК	4 член ГЭК	5 член ГЭК	6 член ГЭК	7 член ГЭК		
1.										
2.										

Председатель ГЭК _____/ФИО/

Заместитель председателя ГЭК _____/ФИО/

Члены ГЭК _____/ФИО/

_____/ФИО/

_____/ФИО/

_____/ФИО/

_____/ФИО/

Дата проведение защиты ВКР: _____