

Областное государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
«Старооскольский медицинский колледж»

Согласовано

Председатель ГЭК
по специальности
31.02.01 Лечебное дело
Заместитель главного врача пол
медицинской части ОГБУЗ
«Старооскольская окружная
больница Святителя Луки
Крымского»



Чубаров А.А.

5 декабря 2024г.

Рассмотрено

на Педагогическом
Совете
ОГАПОУ «СМК»
протокол № 4

от 5 декабря 2024 г.

Утверждаю

Директор
ОГАПОУ «СМК»



Селиванов Н.С.

приказ № 712-к
от 6 декабря 2024г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ
ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«СТАРООСКОЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

1. Форма государственной итоговой аттестации – защита выпускной квалификационной работы (дипломной работы).
2. Объем времени на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации – 6 недель.
3. Сроки проведения в соответствии с учебным планом – май, июнь.

г. Старый Оскол – 2024 г.

1. Пояснительная записка
2. Требования ФГОС к результатам освоения программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело
3. Распределение бюджета времени на проведение государственной итоговой аттестации
4. Организация разработки тематики и выполнения выпускных квалификационных работ (дипломных работ)
5. Темы выпускных квалификационных работ (дипломных работ) студентов по специальности 31.02.01 Лечебное дело
6. Подготовка и проведение государственной итоговой аттестации
7. Основные функции руководителя выпускных квалификационных работ (дипломных работ)
8. Рецензирование выпускных квалификационных работ (дипломных работ)
9. Критерии оценки выпускных квалификационных работ (дипломных работ)
10. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов
11. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

1. Пояснительная записка

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (ФГОС) по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки России № 514 от 12 мая 2014 г., зарегистрированного Министерством юстиции России (рег. № 32673 от 11.06.2014 г.), приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 24 августа 2022 года № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования», приказом Министерства просвещения Российской Федерации РФ от 08 ноября 2021 г. № 800 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования" (Зарегистрирован в Минюсте РФ 7 декабря 2021 г., регистрационный N 66211), а также с учетом требований профессионального стандарта «Фельдшер» к освоению выпускниками трудовых функций и трудовых действий, необходимых для практической деятельности, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 470н.

Цель государственной итоговой аттестации – установить соответствие уровня и качества подготовки выпускника федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования в части государственных требований к содержанию и уровню подготовки выпускников с учетом дополнительных требований образовательного учреждения по специальности.

Область применения программы ГИА: Программа государственной итоговой аттестации является частью ППССЗ по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело (квалификация – Фельдшер), реализуемой на базе среднего общего образования (год начала обучения – 2021 г.). Программа ГИА предназначена для проведения процедуры ГИА выпускника с целью установления соответствия уровня и качества его подготовки требованиям ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки и готовность обучающегося к выполнению видов профессиональной деятельности, предусмотренных ФГОС.

При разработке программы государственной итоговой аттестации определены:

- вид государственной итоговой аттестации;
- объем времени на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации;
- сроки проведения государственной итоговой аттестации;
- формы проведения государственной итоговой аттестации;
- условия подготовки и процедура проведения государственной итоговой аттестации;
- критерии оценки уровня и качества подготовки выпускника.

Программа государственной итоговой аттестации разрабатывается Цикловой методической комиссией (ЦМК) клинических дисциплин и утверждается приказом директора ОГАПОУ «СМК» (далее - колледж). Данная программа доводится до сведения,

обучающегося не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации. К ГИА допускаются выпускники, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план. Формой государственной итоговой аттестации по образовательной программе среднего профессионального образования - ППСЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело является защита выпускной квалификационной работы (далее – ВКР). Выпускная квалификационная работа выполняется в виде дипломной работы. ВКР (дипломная работа) направлена на систематизацию и закрепление знаний выпускника по специальности, а также определение уровня готовности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности.

Государственная итоговая аттестация и состоит из двух этапов: выполнения выпускной квалификационной работы и ее защиты.

Государственная экзаменационная комиссия (далее - ГЭК) формируется из педагогических работников, представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники, членов аккредитационных комиссий, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Состав ГЭК утверждается приказом директора. Возглавляет ГЭК председатель, который организует и контролирует деятельность ГЭК, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

Председателем ГЭК утверждается лицо, не работающее в образовательной организации, из числа:

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

- представителей работодателей или их объединений, организаций-партнеров, включая экспертов, при условии, что направление деятельности данных представителей соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

ВКР (дипломная работа) является самостоятельной творческой работой студента, на основании которой Государственная экзаменационная комиссия решает вопрос о присвоении выпускнику соответствующей квалификации. В процессе подготовки выпускной квалификационной работы студент систематизирует, закрепляет и расширяет полученные знания и мастерство, творчество и инициативу в разработке темы работы с применением новых технологий, материалов, оборудования.

2. Требования ФГОС к результатам освоения программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Результатом освоения основной профессиональной образовательной программы является готовность обучающегося к выполнению видов профессиональной деятельности, освоение общих и профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС по специальности 31.02.01. Лечебное дело. В процессе ГИА выпускник должен показать готовность к выполнению видов профессиональной деятельности, предусмотренных ФГОС.

Виды профессиональной деятельности, предусмотренные ФГОС по специальности

31.02.01. Лечебное дело:

- ВПД 1. Диагностическая деятельность;
- ВПД 2. Лечебная деятельность;
- ВПД 3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе;
- ВПД 4. Профилактическая деятельность;
- ВПД 5. Медико - социальная деятельность;
- ВПД 6. Организационно - аналитическая деятельность;
- ВПД 7. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

В процессе ГИА выпускник должен показать освоение общих компетенций, освоение профессиональных компетенций, соответствующих виду профессиональной деятельности, определяемой темой ВКР.

Выпускник, освоивший ППСЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело, должен обладать общими компетенциями (ОК), включающими в себя способности:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Выпускник, освоивший ППСЗ, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими основным видам профессиональной деятельности:

<p>ВПД 1. Диагностическая деятельность</p>	<p>ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп. ПК 1.2. Проводить диагностические исследования. ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний. ПК 1.4. Проводить диагностику беременности. ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка. ПК 1.6. Проводить диагностику смерти. ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.</p>
<p>ВПД 2. Лечебная деятельность</p>	<p>ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп. ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента. ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства. ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения. ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента. ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом. ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению. ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.</p>
<p>ВПД 3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе</p>	<p>ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний. ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента. ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе. ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий. ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента. ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар. ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию. ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.</p>
<p>ВПД 4. Профилактическая деятельность</p>	<p>ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении. ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке. ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения. ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья. ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику. ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.</p>

	<p>ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.</p> <p>ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.</p> <p>ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.</p>
<p>ВПД 5. Медико - социальная деятельность</p>	<p>ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.</p> <p>ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.</p> <p>ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.</p> <p>ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.</p> <p>ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.</p> <p>ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.</p>
<p>ВПД 6. Организационно - аналитическая деятельность</p>	<p>ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.</p> <p>ПК 6.2. Планировать свою деятельность на фельдшерско-акушерском пункте, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.</p> <p>ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.</p> <p>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.</p> <p>ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.</p>
<p>ВПД 7. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.</p>	<p>ПК 7.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.</p> <p>ПК 7.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.</p> <p>ПК 7.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.</p> <p>ПК 7.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.</p> <p>ПК 7.5. Оформлять медицинскую документацию.</p> <p>ПК 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.</p> <p>ПК 7.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.</p> <p>ПК 7.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.</p> <p>ПК 7.9.. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.</p> <p>ПК 7.10. Владеть основами гигиенического питания.</p> <p>ПК 7.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.</p>

3. Распределение бюджета времени на проведение государственной итоговой аттестации

Этапы государственной итоговой аттестации	Количество недель
1. Выполнение ВКР (дипломной работы)	4
2. Защита ВКР (дипломной работы)	2
Всего	6

4. Организация разработки тематики и выполнения выпускных квалификационных работ (дипломных работ)

Темы ВКР (дипломных работ) разрабатываются ведущими преподавателями колледжа, согласуются с руководителями учреждений здравоохранения - работодателями и утверждаются ЦМК клинических дисциплин. Тема ВКР (дипломной работы) может быть определена студентом при условии обоснования им целесообразности ее разработки. Темы ВКР (дипломных работ) должны отвечать современным требованиям, предъявляемым к технологии и алгоритмам оказания медицинской помощи, используемым материалам, учитывать трудовые функции и трудовые действия, освоение которых требует профессиональный стандарт «Фельдшер».

ВКР (дипломная работа) предполагает самостоятельную подготовку (написание) выпускником, демонстрирующего уровень знаний выпускника в рамках выбранной темы, а также сформированность его профессиональных умений и навыков.

Приказом директора колледжа назначаются руководители выпускных квалификационных работ. Одновременно, кроме основного руководителя, могут назначаться консультанты по отдельным вопросам и разделам работы.

Общее руководство и контроль хода выполнения выпускных квалификационных работ осуществляют заместители директора, заведующие отделениями, руководители работ в соответствии с должностными инструкциями.

5. Темы выпускных квалификационных работ (дипломных работ) студентов по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Темы выпускных квалификационных работ (дипломных работ):

1. Актуальные вопросы диагностики ОНМК на догоспитальном этапе
2. Актуальные вопросы лечения гемобластозов
3. Актуальные вопросы распространенности и профилактики сахарного диабета
4. Анализ заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным

кровяным давлением

5. Анализ заболеваемости и распространённости факторов риска синуситов в Старооскольском городском округе
6. Анализ информированности населения Старооскольского городского округа о мерах профилактики гипертонической болезни
7. Анализ особенностей клиники и лечения пациентов с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки
8. Анализ работы фельдшера по проведению диспансеризации в условиях ФАП
9. Анализ травматических повреждений населения Белгородской области, связанных с дорожно-транспортными происшествиями
10. Вакцинация в профилактике инфекционных болезней в условиях ФАП
11. Влияние заболеваний, передающихся половым путем, и ранней беременности на репродуктивное здоровье подростков
12. Влияние наркотических средств на здоровье и психику человека
13. Выявление риска падений, как важный фактор снижения травматизации и инвалидности у пожилых людей
14. Готовность к проведению базовой сердечно-легочной реанимации населения Старооскольского городского округа
15. Деятельность фельдшера в проведении реабилитационных мероприятий пациентам с сахарным диабетом
16. Деятельность фельдшера в реабилитации пациентов при артериальной гипертензии
17. Диагностика воспалительных заболеваний женских половых органов
18. Диагностика и оказание неотложной медицинской помощи при остром аппендиците на догоспитальном этапе
19. Диагностика и тактика фельдшера при синдроме острого живота на догоспитальном этапе
20. Диагностика, лечение и профилактика ожирения у детей в условиях амбулаторно-поликлинического отделения ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»
21. Диагностика, лечение и профилактика сахарного диабета 1 типа в условиях амбулаторно-поликлинического отделения ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»
22. Диагностика, лечение, профилактика бронхиальной астмы у детей в условиях ОГБУЗ «Старооскольская окружная детская больница»
23. Дифференциальная диагностика клинических проявлений новой коронавирусной инфекции
24. Дифференциальная диагностика клинических проявлений при заболеваниях органов брюшной полости на догоспитальном этапе
25. Значение роли фельдшера в проведении профилактики сахарного диабета у гериатрических пациентов
26. Оказание неотложной медицинской помощи при судорожном синдроме на догоспитальном этапе
27. Оптимизация медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом на догоспитальном этапе в условиях Старооскольского городского округа
28. Оптимизация медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями

- мозгового кровообращения на догоспитальном этапе в условиях Старооскольского городского округа
29. Оптимизация медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения в условиях ПСО ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского»
 30. Особенности течения, лечения и профилактики железодефицитной анемии у детей
 31. Особенности дифференциальной диагностики у пациентов с острым коронарным синдромом
 32. Особенности контрацепции у молодежи
 33. Особенности неотложной помощи при коматозных состояниях различной этиологии на догоспитальном этапе
 34. Особенности оказания неотложной помощи при переломах на догоспитальном этапе
 35. Особенности оказания помощи пациентам с дерматитами в практической деятельности фельдшера
 36. Особенности оказания скорой медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости взрослым пациентам
 37. Профессиональная деятельность фельдшера выездной бригады станции скорой медицинской помощи
 38. Профессиональная деятельность фельдшера при острой кровопотере у пострадавших с множественными повреждениями конечностей
 39. Профессиональная деятельность фельдшера ФАП
 40. Реабилитация в лечении больных с травмами верхних и нижних конечностей
 41. Реабилитация пациентов с ИБС: особенности и методы проведения
 42. Реабилитация пациентов с хроническим гастритом: особенности и методы лечения
 43. Реабилитация после инсульта. Комплексный подход к восстановлению функций организма
 44. Роль фельдшера в диспансеризации населения сельской местности
 45. Роль фельдшера в лечебно-диагностическом процессе при отитах
 46. Роль фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики гриппа
 47. Роль фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики клещевого энцефалита
 48. Роль фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики гепатита В
 49. Роль фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики бешенства
 50. Роль фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики столбняка
 51. Роль фельдшера в профилактике инфекционных заболеваний у детей в учреждениях образования
 52. Роль фельдшера в профилактике сахарного диабета
 53. Синдром Байуотерса. Оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Минимизация факторов летальности

54. Современные методы лечения бронхиальной астмы в Старооскольском городском округе
55. Тактика фельдшера в диагностике синдрома желтух
56. Тактика фельдшера при посттравматическом стрессовом расстройстве
57. Участие фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики туберкулёза
58. Участие фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики туберкулёза
59. Факторы риска и значение образа жизни человека в развитии бронхиальной астмы
60. Эффективность самоконтроля гликемии в управлении сахарным диабетом

6. Подготовка и проведение государственной итоговой аттестации

Этапность проведения ГИА: Подготовка и проведение ГИА предусматривает следующие этапы:

- 1 этап – организационный;
- 2 этап – подготовка ВКР;
- 3 этап – защита ВКР.

1. Содержание организационного этапа ГИА включает:

- Определение тематики ВКР: перечень тем ВКР обсуждается на заседании цикловой методической комиссии (ЦМК) клинических дисциплин согласуется с руководителями медицинских организаций - работодателей. Выпускник имеет право выбора темы ВКР, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. Темы ВКР имеют практико-ориентированный характер и соответствуют содержанию одного или нескольких профессиональных модулей.

- Закрепление тем ВКР, назначение руководителя ВКР.

- Оформление и выдачу студенту задания на выполнение ВКР, разработанного руководителем ВКР, рассмотренного на заседании ЦМК клинических дисциплин, утвержденного заместителем директора Колледжа. Задание содержит тему ВКР, основные этапы и плановые сроки выполнения этапов ВКР.

- Определение состава государственной экзаменационной комиссии.

2. Содержание этапа подготовки ВКР включает:

- Выполнение ВКР: Выполнение ВКР выпускником осуществляется самостоятельно. В ходе выполнения ВКР руководителем ВКР проводятся консультации студента по выполнению и защите ВКР.

- Подготовку и оформление отзыва руководителя: содержит текстовое заключение о ВКР и оценку деятельности. В отзыве указываются характерные особенности работы, ее достоинства недостатки, отношение студента к выполнению ВКР, проявленные (не проявленные) им способности, оцениваются уровень освоения общих и

профессиональных компетенций, знания, умения, степень самостоятельности и его личный вклад в раскрытие проблем и разработку предложений по их решению.

– Рецензирование ВКР: рецензия на ВКР содержит текстовое заключение о ВКР. Рецензентом ВКР является представитель работодателя, назначаемый приказом директора колледжа по согласованию с медицинскими организациями – работодателями. Внесение изменений в ВКР после проведения рецензирования не допускается.

– Допуск обучающихся к ГИА: допуск выпускников к сдаче ГИА оформляется приказом директора Колледжа на основании решения педагогического совета колледжа. К ГИА допускаются выпускники, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план

– Проведение предварительной защиты (предзащита) ВКР. Предварительная защита выпускных квалификационных работ проводится с целью проверки готовности выпускников к процедуре защиты. Студент представляет на предварительную защиту: предварительные проект ВКР, доклад, визуализацию основных положений ВКР в форме компьютерной презентации. Предварительная защита проводится с участием заведующего отделением, председателя ЦМК, руководителя ВКР в форме доклада с применением компьютерной презентации. Допускаются иные способы визуализации положений ВКР: видео, графическое представление данных и др.

3. Содержание этапа защиты ВКР включает:

Защиту выпускных квалификационных работ, которая проводится на открытом заседании ГЭК с участием не менее двух третей ее состава в форме публичного доклада с визуализацией основных положений ВКР. Расписание защиты ВКР утверждается директором колледжа не позже, чем за 10 календарных дней до защиты ВКР.

Решения ГЭК по итогам защиты ВКР 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 ГЭК является решающим. Результаты ГИА объявляются в день проведения испытания после оформления протоколов заседаний ГЭК

Плановые сроки подготовки и проведения ГИА

№	Содержание работы	Примерные сроки проведения
1.	Закрепление за студентами тем ВКР (дипломных работ). Оформление приказа.	до 15.12.2024
2.	Оформление и выдача задания на выпускную квалификационную работу (дипломную работу)	до 25.12.2024
3.	Составление графика консультаций преподавателей по вопросам выполнения ВКР (дипломных работ)	до 25.12.2024
4.	Выполнение студентом ВКР (дипломной работы)	до 14.06.2025
5.	Защита ВКР (дипломной работы)	16.06. - 28.06.2025

7. Основные функции руководителя выпускных квалификационных работ (дипломных работ)

Основные функции руководителя ВКР (дипломных работ):

- оформление задания на ВКР;
- консультирование обучающихся по вопросам содержания и последовательности выполнения ВКР (дипломной работы);
- оказание помощи обучающимся в подборе необходимой литературы;
- контроль процесса выполнения ВКР (дипломной работы);
- подготовка письменного отзыва о ВКР (дипломной работе).

Материал для выполнения ВКР собирается в том числе в процессе прохождения производственной преддипломной практики. Практическое задание может выполняться при прохождении преддипломной практики на базе по месту практики. При отсутствии необходимых условий на месте практики при необходимости используется оборудование колледжа.

8. Рецензирование выпускных квалификационных работ (дипломных работ)

Выполненная ВКР (дипломная работа) сдается руководителю. Руководитель проверяет соответствие выполненной работы заданию, подписывает ее и направляет на рецензирование.

Рецензия должна включать:

- заключение о соответствии выполненной ВКР (дипломной работы) требованиям;
- оценку качества выполнения каждого раздела ВКР (дипломной работы);
- оценку степени разработки новых вопросов, оригинальности предложенных творческих решений, теоретической и практической значимости работы;
- оценку ВКР (дипломной работы) в целом, заключение о возможности использования работы студента в медицинских организациях и образовательном процессе, ее значение.

Заместитель директора после ознакомления с отзывом руководителей выпускной квалификационной работы и рецензией выносит вопрос о допуске обучающихся к защите на заседание педагогического совета. Допуск обучающихся к ГИА оформляется приказом директора колледжа по решению педсовета колледжа.

9. Критерии оценки выпускных квалификационных работ (дипломных работ)

Результаты проведения ГИА оцениваются с проставлением одной из отметок: "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" - и объявляются в тот же день после оформления протоколов заседаний ГЭК.

«Отлично» выставляется если:

- в работе на основе теоретического анализа и изучения состояния практики обоснована актуальность проблемы исследования;
- четко сформулированы цель, задачи, предмет, объект, гипотеза и методы исследования, согласованы тема, научный аппарат и содержание;
- определены основные понятия, проведен сопоставительный анализ основных источников по проблеме;

- корректно проанализированы и адекватно представлены в таблицах, графиках, диаграммах результаты опытно-практической и экспериментальной работы;
- в заключениях и выводах отражены решение поставленных задач, приложения иллюстрируют основные положения работы;
- работа оформлена в соответствии с требованиями данного Положения, соблюдены нормы русского языка;
- доклад обучающегося на защите логичен, последователен, доказателен, иллюстрирован материалами, отражающими результаты исследования, студент свободно владеет материалом, аргументировано отвечает на вопросы.

«Хорошо» выставляется, если:

- ВКР (дипломная работа) в основном соответствуют показателям «отлично», но имеются отдельные недостатки;
- работа аккуратно и правильно оформлена, соответствует нормам русского языка, однако имеются неточности в оформлении ссылок, списка литературы и т. д.
- доклад студента на защите построен логично, отражает основное содержание работы, иллюстрирован, но недостаточно аргументирован, доказателен.

«Удовлетворительно» выставляется, если:

- в ВКР (дипломной работе) присутствуют все составляющие научно-исследовательской работы, но, теоретическая часть исследования отличается описательностью, имеет место слабая аргументация ряда положений;
- использовано недостаточное количество источников;
- результаты опытно-практической или экспериментальной части исследования преимущественно описательно (если работа носит опытно-практический или опытно-экспериментальный характер), выводы соответствуют поставленным задачам исследования в недостаточной степени;
- работа оформлена в соответствии с требованиями, но имеет недостатки, стилистические, грамматические и орфографические ошибки;
- доклад на защите в целом отражает содержание работы, однако, недостаточно логичен, доказателен, аргументирован, презентабелен (иллюстрирован), ответы на отдельные вопросы вызывают затруднения у студента.

«Неудовлетворительно» выставляется, если:

- ВКР (дипломная работа) имеет все признаки, перечисленные выше;
- не отражает результаты опытно-практической и экспериментальной работы, отсутствуют выводы;
- выступление, ответы на вопросы показывают плохую ориентацию в теоретических вопросах по проблеме;
- в работе допущены нарушения требований к оформлению, ошибки правописания;
- выступление построено описательно, нелогично, бездоказательно.

10. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями и инвалидов здоровья государственная итоговая аттестация проводится образовательным учреждением

с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников.

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, прочесть и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссией);

- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

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

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

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;

- 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.

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.

11. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

По результатам государственной итоговой 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 или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию образовательного учреждения.

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 образовательным учреждением одновременно с утверждением состава государственной экзаменационной комиссии.

Апелляционная комиссия состоит из председателя апелляционной комиссии, не менее пяти членов апелляционной комиссии и секретаря апелляционной комиссии из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данном учебном году в состав ГЭК. Председателем апелляционной комиссии может быть назначено лицо из числа руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники, представителей организаций-партнеров или их объединений, при условии, что направление деятельности данных представителей соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники, при условии, что такое лицо не входит в состав ГЭК.

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

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель ГЭК.

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

С несовершеннолетним выпускником имеет право присутствовать один из родителей (законных представителей).

Указанные лица должны иметь при себе документы, удостоверяющие личность.

Рассмотрение апелляции не является передачей государственной итоговой аттестации.

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

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

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

В последнем случае результаты проведения ГИА подлежат аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Выпускнику предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией без отчисления такого выпускника из образовательной организации в срок не более четырех месяцев после подачи апелляции.

В случае рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА, полученными при прохождении демонстрационного экзамена, секретарь ГЭК не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, письменные ответы выпускника (при их наличии), результаты работ выпускника, подавшего апелляцию.

В случае рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА, полученными при защите ВКР секретарь ГЭК не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию дипломный проект (работу), протокол заседания ГЭК.

В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА апелляционная комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата ГИА либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата ГИА. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов ГИА выпускника и выставления новых результатов в соответствии с мнением апелляционной комиссии.

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 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 (заместителем председателя) и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве.