



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 10 от 21.05.2024

Программа государственной итоговой аттестации	
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа среднего профессионального образования – программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело
Квалификация углубленной подготовки	Фельдшер
Форма обучения	Очная

Составитель:

Е.В. Филиппов – профессор, д.м.н., заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

Е.В. Заикина – доцент, к.м.н., кафедры поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

А.Л. Шумова - старший преподаватель к.м.н., кафедры поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

С.В. Янкина – к.м.н., доцент кафедры медицины катастроф и скорой медицинской помощи;

Н.В. Минаева – к.м.н., заведующий кафедрой медицины катастроф и скорой медицинской помощи.

Рецензенты:

Н.А. Афонина, канд. мед. наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО;

С.В. Тарасенко, главный врач ГБУ РО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи».

Согласовано:

Белкин Александр Владимирович – заведующий подстанцией №1 ГБУ РО «Городская клиническая станция скорой медицинской помощи», председатель государственной экзаменационной комиссии.

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии со статьей 59 Закона Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г, № 273-ФЗ; приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 24.08.2022 № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»; приказом Минпросвещения России от 08.11.2021 № 800 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования"; федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Минобрнауки России от 12.05.2014 №514.

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Основание для изменений
1	Решение ученого совета от 17.12.2024 (протокол №5) о внесении изменений в основную профессиональную образовательную программу в связи с утверждением программы государственной итоговой аттестации после согласования с председателями государственных экзаменационных комиссий.

1. Пояснительная записка

1.1. Государственная итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися основной образовательной программы.

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

1.3. Целью государственной итоговой аттестации является установление степени готовности обучающегося к самостоятельной деятельности, сформированности профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.4. Главной задачей по реализации требований федерального государственного образовательного стандарта является реализация практической направленности подготовки специалистов со средним профессиональным образованием. Конечной целью обучения является подготовка специалиста, обладающего не только и не столько совокупностью теоретических знаний, но, в первую очередь, специалиста, готового решать профессиональные задачи.

1.5. Формой государственной итоговой аттестации выпускников специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело является защита выпускной квалификационной работы.

1.6. Выпускная квалификационная работа позволяет наиболее полно проверить освоенность выпускником профессиональных компетенций, готовность выпускника к выполнению видов деятельности, предусмотренных ФГОС СПО. Выпускная квалификационная работа способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по профессии или специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

1.7. В программе государственной итоговой аттестации разработана тематика ВКР, отвечающая следующим требованиям: овладение профессиональными компетенциями, комплексность, реальность, актуальность, уровень современности используемых средств. Студенту предоставляется право выбора темы выпускной квалификационной работы, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тематика выпускной квалификационной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

1.8. Требования к выпускной квалификационной работе изложены в локальном нормативном акте «Положение по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело», а также в «Методических рекомендациях по подготовке и оформлению выпускных квалификационных работ для выпускников по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело и доведены до студентов в процессе изучения профессиональных дисциплин и профессиональных модулей. Студенты должны быть ознакомлены с содержанием, методикой выполнения выпускной квалификационной работы и критериями оценки результатов защиты за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

1.9. К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план.

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

1.11. В Программе государственной итоговой аттестации определены:

— материалы по содержанию итоговой аттестации;

— сроки проведения государственной итоговой аттестации;

— условия подготовки и процедуры проведения государственной итоговой аттестации;

— критерии оценки уровня качества подготовки выпускника.

1.12. Программа государственной итоговой аттестации, требования к выпускным квалификационным работам, а также критерии оценки знаний утверждаются учебно-методическим советом университета.

2. Паспорт программы государственной итоговой аттестации

2.1. Область применения программы ГИА

Программа государственной итоговой аттестации (далее программа ГИА) является частью основной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения видов профессиональной деятельности (ВПД) специальности:

1. Диагностическая деятельность.

2. Лечебная деятельность.

3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

4. Профилактическая деятельность.

5. Медико-социальная деятельность.

6. Организационно-аналитическая деятельность.

и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

1. Диагностическая деятельность.

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 ребенка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

2. Лечебная деятельность.

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.

3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

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.

4. Профилактическая деятельность.

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.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.

ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

5. Медико-социальная деятельность.

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.

6. Организационно-аналитическая деятельность.

ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

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.

ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.

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, офисе общей врачебной (семейной) практики.

ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.

7. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих

ПК 7.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

ПК 7.2. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в

условиях учреждения здравоохранения и на дому.

ПК 7.3. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

ПК 7.4. Обеспечивать инфекционную безопасность.

ПК 7.5. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

ПК 7.6. Владеть основами гигиенического питания

2.2 Цели и задачи государственной итоговой аттестации (ГИА)

Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия уровня освоенности компетенций, обеспечивающих соответствующую квалификацию и уровень образования обучающихся, Федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования. ГИА призвана способствовать систематизации и закреплению знаний и умений обучающегося по специальности при решении конкретных профессиональных задач, определять уровень подготовки выпускника к самостоятельной работе.

2.3. Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию:

Всего - 6 недель, в том числе:

выполнение выпускной квалификационной работы - 4 недели,

защита выпускной квалификационной работы - 2 недели

3. Структура и содержание государственной итоговой аттестации

3.1 Виды и сроки проведения государственной итоговой аттестации:

Вид: выпускная квалификационная работа.

Объем времени и сроки, отводимые на государственную итоговую аттестацию **6 недель.**

3.2. Содержание государственной итоговой аттестации

3.2.1. Содержание выпускной квалификационной работы

Защита выпускной квалификационной работы

Выпускная квалификационная работа является обязательной формой государственной итоговой аттестации лиц, завершающих освоение программу подготовки специалиста среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Выпускная квалификационная работа является заключительным этапом проведения государственных аттестационных испытаний и имеет своей целью:

- систематизацию, обобщение и закрепление теоретических знаний, практических умений;

- развитие навыков ведения самостоятельной работы и овладения обучающимися методикой исследовательской деятельности;

- выявление умений выпускника по обобщению результатов работы, разработке практических рекомендаций в исследуемой области;

- приобретение опыта представления и публичной защиты результатов своей деятельности, а также оценку сформированности общекультурных и профессиональных компетенций выпускника в соответствии с требованиями образовательного стандарта.

Выпускная квалификационная работа должна подтверждать способность автора к самостоятельной работе на основе приобретенных теоретических знаний, практических навыков и освоенных методов научного исследования в конкретной профессиональной области.

К защите выпускной квалификационной работы допускаются студенты, выполнившие требования, предусмотренные ФГОС СПО по соответствующей специальности и прошедшие все промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом по специальности.

Примерная тематика выпускных квалификационных работ

№	Тема выпускной квалификационной работы	Наименование профессиональных модулей, отражаемых в работе
1.	Особенности ранней диагностики острых заболеваний органов брюшной полости на догоспитальном этапе.	ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ01 Диагностическая деятельность ПМ.04 Профилактическая деятельность
2.	Ожоговая травма в практике фельдшера скорой медицинской помощи	ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе ПМ.01 Диагностическая деятельность ПМ 07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих
3.	Бронхиальная астма у детей в практике фельдшера	ПМ.02 Лечебная деятельность
4.	Контроль симптомов бронхиальной астмы в зависимости от базисной терапии	ПМ.05 Медико-социальная деятельность ПМ.04 Профилактическая деятельность
5.	Первичная диагностика и профилактика желчнокаменной болезни и нарушений липидного обмена в амбулаторных условиях.	ПМ.01 Диагностическая деятельность ПМ03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе ПМ.04 Профилактическая

		деятельность
6.	Заболевания печени и желчевыводящих путей в практике оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе	ПМ.01 Диагностическая деятельность ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе
7.	Роль фельдшера в оказании неотложной помощи при внебольничных родах	ПМ 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе ПМ.02 Лечебная деятельность
8.	Оказание неотложной медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе	ПМ 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе ПМ.02 Лечебная деятельность
9.	Особенности ведения пациентов с когнитивными нарушениями на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи.	ПМ.01 Диагностическая деятельность ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе ПМ 07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих
10.	Ведущие направления обучения пациента с сахарным диабетом и сердечной недостаточностью вопросам лечебного питания.	ПМ.01 Диагностическая деятельность ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ.04 Профилактическая деятельность
11.	Повышение медицинской грамотности подростков по вопросам профилактики инфекций, передаваемых половым путём.	ПМ.04 Профилактическая деятельность
12.	Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.	ПМ.01 Диагностическая деятельность ПМ.02 Лечебная деятельность
13	Диагностика, лечение и профилактика внебольничной пневмонии	ПМ.01 Диагностическая деятельность

14	Тоннельный синдром и возможности его диагностики и терапии на догоспитальном этапе	ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ.04 Профилактическая деятельность ПМ03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе
15	Лихорадка в практике оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе	ПМ03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ 07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих
16	Аритмии в практике оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе	ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ01 Диагностическая деятельность ПМ 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе
17	Анализ лечения ОРВИ у пациентов городской поликлиники.	ПМ.01 Диагностическая деятельность ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ 06 Организационно-аналитическая деятельность
18	Бессознательные состояния в практике фельдшера скорой медицинской помощи	ПМ.01 Диагностическая деятельность ПМ.02 Лечебная деятельность
19	Особенности динамического наблюдения и ухода за пациентами с колостомой на амбулаторном этапе.	ПМ.01 Диагностическая деятельность ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ 06 Организационно-аналитическая деятельность
20	Современные подходы к обследованию и лечению больных язвенной болезнью	ПМ.01 Диагностическая деятельность ПМ.02 Лечебная деятельность

21	Тревожно-депрессивные расстройства у пациентов с синдромом раздраженного кишечника	ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ.04 Профилактическая деятельность
22	Инфекционные заболевания в практике фельдшера скорой медицинской помощи	ПМ.04 Профилактическая деятельность ПМ 07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих
23	Аутоиммунный тиреоидит. Особенности диагностики и лечения.	ПМ.01 Диагностическая деятельность ПМ.02 Лечебная деятельность
24	Важность ранней диагностики дисметаболических нефропатий у детей в практике фельдшера	ПМ.01 Диагностическая деятельность ПМ.04 Профилактическая деятельность
25	Обучение пациентов в школе для больных хронической болезнью почек.	ПМ.05 Медико-социальная деятельность ПМ.04 Профилактическая деятельность
26	Особенности ведения пациентов с COVID-19 в амбулаторных условиях	ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ01 Диагностическая деятельность
27	Оценка факторов риска и тактика ведения пациентов с ожирением в амбулаторных условиях	ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ01 Диагностическая деятельность
28	Особенности реабилитации пожилых больных сахарным диабетом на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи	ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе ПМ.04 Профилактическая деятельность
29	Особенности ведения пациентов с инфекциями мочевыводящих путей в амбулаторных условиях	ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ.04 Профилактическая

		деятельность
30	Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребёнку	ПМ.04 Профилактическая деятельность
31	Диагностика, лечение и профилактика ХОБЛ в амбулаторных условиях	ПМ.01 Диагностическая деятельность ПМ.02 Лечебная деятельность
32	Особенности оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом на догоспитальном этапе	ПМ.02 Лечебная деятельность ПМ01 Диагностическая деятельность ПМ 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе ПМ 06 Организационно-аналитическая деятельность

Темы ВКР должны иметь практико-ориентированный характер и соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей.
Перечень тем по ВКР:

—разрабатывается выпускающими кафедрами в рамках профессиональных модулей;

—рассматривается учебно-методической комиссией по среднему профессиональному образованию и бакалавриату;

—утверждается приказом ректора.

3.2.2. Структура выпускной квалификационной работы:

1. титульный лист;
2. сопроводительный лист
3. содержание;
4. введение;
5. основная часть (разделы и подразделы);
6. заключение;
7. выводы
8. список использованных источников;
9. приложения

Каждый структурный элемент ВКР (кроме подразделов) должен начинаться с нового листа.

Краткая характеристика структурных элементов.

Композиция выпускной квалификационной работы опытно-практического характера:

1) **введение**, структура и логическая последовательность элементов которого могут выглядеть следующим образом:

- обоснование актуальности выбранной темы;
- определение объекта и предмета работы;
- формулирование целей и задач работы;

- формулировка проблемы или противоречия;
 - определение используемых методов исследования.
- 2) **основная часть**, состоящая обычно из двух разделов:
- первый раздел содержит теоретические основы изучаемой проблемы;
 - второй раздел (практическая часть ВКР) направлен на решение выбранной проблемы;
- 3) **заключение**, в котором содержатся выводы и рекомендации относительно возможностей практического применения материалов работы.
- 4) **выводы**
- 5) **список используемой литературы** (не менее 10 источников);
- б) **приложение**.

Композиция выпускной квалификационной работы теоретического характера:

1) **введение**, структура и логическая последовательность элементов которого могут выглядеть следующим образом:

- обоснование актуальности выбранной темы;
- определение объекта и предмета работы;
- формулирование целей и задач работы;
- формулировка проблемы или противоречия;
- определение используемых методов исследования.

2) **теоретическая часть**, в которой даны история вопроса, уровень разработанности проблемы в теории и практике посредством глубокого сравнительного анализа литературы;

3) **заключение**, в котором содержатся выводы и рекомендации относительно возможностей использования материалов исследования.

4) **выводы**. Это выводное знание не должно подменяться механическим суммированием выводов в конце глав, представляющих краткое резюме, а должно содержать итоговые результаты исследования, которые можно оформить в виде некоторого количества пронумерованных абзацев;

5) **список используемой литературы** (не менее 15 источников);

б) **приложение**.

3.2.3. Рецензирование выпускных квалификационных работ

Выпускные квалификационные работы, имеющие отзыв руководителя, рецензируются специалистами из числа работников образовательных учреждений медицинского профиля, учреждений здравоохранения, владеющих вопросами, связанными с тематикой выпускных квалификационных работ (приложение 4).

Рецензенты выпускных квалификационных работ назначаются заведующим кафедрой и утверждаются на заседании кафедры не позднее одного месяца до дня защиты ВКР.

Рецензия должна включать:

1) заключение о соответствии содержания выпускной квалификационной работы заявленной теме;

2) оценку качества выполнения и содержания выпускной квалификационной работы, как по частям, так и в целом, включая:

- оценку степени разработки поставленных вопросов, актуальности, новизны, теоретической и практической значимости работы;

- оценку соответствия квалификационной работы современному состоянию изученности темы;
- оценку соблюдения правил оформления квалификационной работы;
- оценку языка и научного стиля работы;
- общую отметку выпускной квалификационной работы.

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

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

Объем выпускной квалификационной работы должен составлять 40-50 страниц печатного текста без приложений. Выпускная квалификационная работа должна быть представлена на бумажном и электронном носителях. Текст работы должен быть распечатан на компьютере на одной стороне стандартного листа белой односортной бумаги через 1,5 интервала. Формат бумаги А4 (210x297), параметры страниц: верхнее поле - не менее 20 мм, нижнее поле - не менее 20 мм, левое поле - не менее 30 мм, правое поле - не менее 10 мм; межстрочный интервал - 1,5; количество строк на странице - не более 30; размер шрифта New Times Roman № 14. Рекомендуется производить выравнивание текста по ширине страницы.

Оформление текста ВКР производится в соответствии с ГОСТ 7-32-2001 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу, Структура и правила оформления. Отчет о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления».

3.3. Организация защиты выпускной квалификационной работы

Ответственность за организацию защиты выпускной квалификационной работы возлагается на выпускающую кафедру.

К началу защиты выпускной квалификационной работы деканатом для государственной экзаменационной комиссии должны быть подготовлены рабочие ведомости членов комиссии;

Секретарь комиссии ведет протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, в котором фиксируются:

- 1) вопросы к студенту, защищающему выпускную квалификационную работу и его ответы;
- 2) особые мнения членов государственной экзаменационной комиссии;
- 3) итоговая оценка выпускной квалификационной работы.

Протокол оформляется и сдается на кафедру в двухдневный срок после завершения работы государственной экзаменационной комиссии.

3.4. Защита выпускных квалификационных работ

Защита выпускных квалификационных работ проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии.

Процедура защиты включает:

- 1) доклад студента в сопровождении мультимедийной презентации (не более 10 минут). Конкретная продолжительность выступления студента определяется председателем комиссии;
- 2) чтение секретарем комиссии отзыва и рецензии;
- 3) вопросы членов комиссии;
- 4) ответы студента.

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

При определении окончательной оценки по выпускной квалификационной работе учитываются:

- 1) качество доклада студента по каждому разделу работы;
- 2) качество ответов на вопросы;
- 3) оценка рецензента
- 4) отзыв руководителя.

4. Условия реализации программы государственной итоговой аттестации.

4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

При выполнении выпускной квалификационной работы:

Реализация программы ГИА предполагает наличие кабинета подготовки к итоговой аттестации

Оборудование кабинета:

- рабочее место для консультанта-преподавателя;
- компьютер, принтер;
- рабочие места для обучающихся;
- лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения;
- график проведения консультаций по выпускным квалификационным работам;
- график поэтапного выполнения выпускных квалификационных работ;
- комплект учебно-методической документации.

При защите выпускной квалификационной работы:

Для защиты выпускной работы отводится специально подготовленный кабинет.

Оснащение кабинета:

- рабочее место для членов Государственной экзаменационной комиссии;
- компьютер, мультимедийный проектор, экран.

4.2 Информационное обеспечение ГИА

1. Федеральные и локальные нормативные документы.
2. Программа государственной итоговой аттестации.
3. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации.
4. «Методические рекомендации по подготовке и оформлению выпускных квалификационных работ для выпускников по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело».

4.3. Общие требования к организации и проведению ГИА

1. Для проведения ГИА создается Государственная экзаменационная комиссия, которая формируется из преподавателей университета и представителей работодателей по профилю подготовки.

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом ректора.

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

Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года.

Защита выпускных квалификационных работ проводится на открытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава. Защита выпускной квалификационной работы (продолжительность защиты до одного академического часа) включает доклад студента (не более 10-15 минут) с демонстрацией презентации (при наличии), чтение отзыва руководителя и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы студента. Может быть предусмотрено выступление руководителя выпускной работы, а также рецензента.

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

Для прохождения государственной итоговой аттестации лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, восстанавливается в 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.