

Программа государственной итоговой аттестации

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Углубленная подготовка

Содержание

Пояснительная записка

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ 1.1. Область применения программы ГИА

1.2 Цели и задачи государственной итоговой аттестации

1.3. Вид государственной итоговой аттестации

1.4. Объем времени, отводимого на государственную итоговую аттестацию

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Кадровое обеспечение ГИА

Условия допуска к ГИА

Требования к организации и проведению ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья

Информационное обеспечение ГИА

3. ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ ЗАЩИТЫ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

3.1. Тематика дипломных работ

3.2. Структура дипломной работы

3.3 Руководство подготовкой и защитой дипломных работ

3.4. Процедура предзащиты дипломной работы

3.5. Рецензирование дипломных работ

3.6. Защита дипломной работы

3.7. Оценивание результатов ГИА

4. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

Приложение А Образец оформления задания на выполнение дипломной работы

Приложение Б Образец оформления отзыва руководителя на дипломную работу

Приложение В Образец оформления рецензий на дипломную работу

Приложение Г Образец оформления титульного листа курсовой работы

Приложение Д Образец оценки результатов ГИА

Приложение Е Образец оформления Протокола ГЭК
Приложение Ж Образец оформления ведомости ГИА
Приложение З Образец оформления отчета работы ГЭК

Пояснительная записка

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии Федеральным Законом РФ от 29.12.2012 г № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 года № 501, приказом Министерства образования и науки РФ от 8 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования», Уставом колледжа.

Программа государственной итоговой аттестации является разделом программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Настоящая Программа определяет совокупность требований к государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

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.

При разработке программы государственной итоговой аттестации (ГИА) учтена степень использования наиболее значимых профессиональных компетенций и необходимых для них знаний и умений.

Видом государственной итоговой аттестации выпускников специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело является защита дипломной работы.

Защита дипломной работы позволяет наиболее полно проверить освоенность выпускником профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС СПО.

Проведение итоговой аттестации в форме защиты дипломной работы позволяет одновременно решить целый комплекс задач:

- ориентирует каждого преподавателя и студента на конечный результат - освоение профессиональных и общих компетенций;
- позволяет в комплексе повысить качество образовательного процесса, качество подготовки специалиста и объективность оценки подготовленности выпускников;
- систематизирует знания, умения и опыт, полученные студентами во время теоретического обучения и во время прохождения производственной практики;
- расширяет полученные знания и умения за счет изучения новейших практических разработок и проведения исследований в профессиональной сфере;
- значительно упрощает практическую работу Государственной экзаменационной комиссии при оценивании выпускника (наличие перечня профессиональных компетенций, которые находят отражение в дипломной работе).

В программе итоговой аттестации разработана тематика дипломных работ, отвечающая следующим требованиям: овладение профессиональными компетенциями, комплексность, реальность, актуальность, уровень современности используемых средств.

Организация и проведение ГИА предусматривает большую подготовительную работу преподавательского состава образовательного учреждения, систематичности в организации контроля в течение всего процесса обучения студентов в образовательном учреждении.

Студенты должны быть ознакомлены с методикой выполнения дипломной работы и критериями оценки не менее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации. К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие все требования программы подготовки специалистов среднего звена и успешно прошедшие промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.

В Программе государственной итоговой аттестации определены:

- материалы по содержанию ГИА;
- сроки проведения ГИА;
- условия подготовки и процедуры проведения ГИА;
- критерии оценки уровня подготовки выпускника.

Программа государственной итоговой аттестации ежегодно обновляется цикловой методической комиссией профессиональных модулей специальности Лечебное дело, обсуждается на заседании Совета колледжа с обязательным участием работодателей, утверждается директором колледжа.

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Область применения программы ГИА

Программа государственной итоговой аттестации (далее программа ГИА) – является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения видов деятельности (ВД) 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):

- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.
- ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, 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 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 (приложение к ФГОС СПО).
- и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):
- ПК 1.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
- ПК 1.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.
- ПК 1.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.
- ПК 1.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
- ПК 1.5. Оформлять медицинскую документацию.
- ПК 1.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
- ПК 2.1. Обеспечивать инфекционную безопасность.
- ПК 2.2. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
- ПК 2.3. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
- ПК 2.4. Владеть основами гигиенического питания.
- ПК 2.5. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

1.2 Цели и задачи государственной итоговой аттестации

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

1.3. Вид государственной итоговой аттестации

Вид государственной итоговой аттестации – выпускная квалификационная работа в виде защиты дипломных работ по темам, имеющим профессиональную направленность.

1.4. Объем времени, отводимого на государственную итоговую аттестацию:

Всего ФГОС СПО специальности 31.02.01 Лечебное дело выделено 6 недель после

производственной (преддипломной практики), в том числе: выполнение выпускной квалификационной работы - 4 недели, защита дипломной работы - 2 недели.

Сроки подготовки и защита дипломной работы устанавливаются в соответствии с графиком учебного процесса.

2. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1. Кадровое обеспечение ГИА

Для проведения ГИА создается Государственная экзаменационная комиссия, предусмотренная Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования (Приказ Министерства образования и науки РФ от 8 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»).

Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель, который утверждается не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря) Министерством здравоохранения Республики Башкортостан по представлению колледжа. Председатель ГЭК организует и контролирует деятельность государственной экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

Руководитель образовательной организации является заместителем председателя ГЭК. В случае создания в образовательной организации нескольких ГЭК назначается несколько заместителей председателя ГЭК из числа заместителей руководителя образовательной организации или педагогических работников.

Государственная экзаменационная комиссия формируется из педагогических работников, представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники, членов аккредитационных комиссий.

Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года. Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора колледжа.

2.2. Условия допуска к ГИА

К государственной итоговой аттестации допускается студенты:

- не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе среднего профессионального образования.

2.3. Требования к организации и проведению ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников.

Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее чем за 3 месяца до начала ГИА подают в образовательную организацию письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА с приложением копии рекомендаций ПМПК, а дети-инвалиды, инвалиды - оригинала или заверенной копии справки, а также копии рекомендаций ПМПК при наличии.

2.4. Информационное обеспечение ГИА

Для проведения государственной итоговой аттестации готовится документация:

1. Приказ МЗ РБ «Об утверждении председателя Государственной экзаменационной комиссии».
2. Приказ директора колледжа «О создании Государственной экзаменационной комиссии».
3. Приказ директора колледжа о допуске студентов к государственной итоговой аттестации.
4. Программа ГИА по специальности 31.02.01 Лечебное дело.
5. Сводные ведомости успеваемости студентов.
6. Журнал протоколов заседаний Государственной экзаменационной комиссии.
7. Экзаменационные ведомости
8. Зачетные книжки студентов.

Ответственные за подготовку материалов – заместитель директора по учебной работе, заведующий отделом по учебной работе, заведующий отделением, председатель ЦМК профессиональных модулей специальности Лечебное дело.

На заседание ГЭК предоставляются следующие документы:

1. Программа ГИА по специальности 31.02.01 Лечебное дело.
2. Сводные ведомости успеваемости студентов.
3. Журнал протоколов заседаний Государственной экзаменационной комиссии.
4. Экзаменационные ведомости.
5. Дипломные работы студентов.
6. Зачетные книжки студентов.

Ответственный за представление документов – секретарь ГЭК.

3. ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ ЗАЩИТЫ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

3.1. Тематика дипломных работ

Дипломная работа – представляет собой самостоятельно выполненное студентом законченное исследование в профессиональной области, соответствующее видам деятельности, предусмотренными ФГОС СПО специальности.

Для выполнения дипломной работы разрабатывается тематика работ, которая должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в ППССЗ специальности и отвечать современным требованиям развития здравоохранения и фармацевтической деятельности.

Темы дипломных работ разрабатываются преподавателями колледжа совместно с работодателями, заинтересованными в трудоустройстве выпускников.

Студентам предоставляется право выбора темы дипломной работы с предложением своей тематики и обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения.

Перечень тем дипломных работ рассматривается на заседании цикловой методической комиссии профессиональных модулей специальности Лечебное дело не позднее 25 октября текущего года, что оформляется протоколом.

Закрепление за выпускниками тем дипломных работ, назначение руководителей и, при необходимости, консультантов, осуществляется приказом директора колледжа не позднее 10 декабря текущего года.

Выбор темы должен соответствовать следующим критериям: актуальность, практическая значимость, новизна, видам деятельности.

Виды деятельности:

1. ПМ 01. Диагностическая деятельность.
2. ПМ 02. Лечебная деятельность.
3. ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.
4. ПМ 04. Профилактическая деятельность.
5. ПМ 05. Медико-социальная деятельность.
6. ПМ 06. Организационно-аналитическая деятельность.

№ п/п	Тема ДР	Наименование профессиональных модулей, отражаемых в работе
1	Анализ тактики фельдшера при оказании медицинской помощи при аритмии у пациентов с ишемической болезнью сердца	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
2	Оценка роли фельдшера при оказании помощи пациентам с острым панкреатитом	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
3	Анализ тактики фельдшера при оказании неотложной медицинской помощи пациентам в шоковых состояниях	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
4	Анализ тактики фельдшера при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями, сопровождающимися гипертермическим синдромом	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
5	Анализ тактики фельдшера при оказании медицинской помощи пациентам с травмами грудной клетки	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
6	Анализ тактики фельдшера при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями, сопровождающимися бронхиальной обструкцией	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
7	Анализ тактики фельдшера при оказании медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
8	Анализ тактики фельдшера при оказании медицинской помощи пациентам с острыми отравлениями	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
9	Оценка роли фельдшера в организации медицинской помощи пациентам с переломом трубчатых костей	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
10	Оценка тактики фельдшера при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями, сопровождающимися перитонитом	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
11	Анализ практических действий фельдшера при оказании медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
12	Анализ роли фельдшера в организации медицинской помощи пациентам с закрытой черепно-мозговой травмой	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
13	Оценка тактики фельдшера при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями, сопровождающимися стенозирующим ларинготрахеитом	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
14	Анализ тактики фельдшера в оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями, сопровождающимися острой сердечной недостаточностью	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
15	Анализ роли фельдшера в организации медицинской помощи пациентам с эпилепсией и эпилептическим статусом	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
16	Оценка практических действий фельдшера при оказании медицинских услуг пациентам с мочекаменной болезнью	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
17	Оценка практических действий фельдшера при оказании медицинской помощи пациентам с синдромом «острый живот»	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
18	Оценка тактики фельдшера при оказании медицинской помощи пациентам с острыми осложнениями сахарного диабета	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.

19	Оценка тактики фельдшера при оказании медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
20	Анализ роли фельдшера в организации медицинской помощи пациентам с эссенциальной гипертензией	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
21	Анализ роли фельдшера в организации медицинской помощи пациентам с ишемической болезнью сердца	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
22	Анализ тактики фельдшера в оказании неотложной медицинской помощи при преждевременных родах	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
23	Анализ тактики фельдшера в диагностике, лечении и реабилитации пациентов с ГЛПС	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
24	Анализ роли фельдшера при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями, сопровождающимися легочными кровотечениями	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
25	Анализ роли фельдшера при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями, сопровождающимися желудочно – кишечными кровотечениями	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.
26	Оценка тактики фельдшера в диагностике и оказании неотложной медицинской помощи пациентам с артериальной гипертензией	ПМ 01. ,ПМ 02, ПМ 03, ПМ 04, ПМ 05, ПМ 06.

3.2. Структура дипломной работы.

Структура дипломной работы должна содержать:

- а) введение;
- б) основная часть включает теоретическую часть и практическая часть;
- в) заключение, рекомендации по использованию полученных результатов;
- г) список используемых источников;
- д) приложения.

Порядок оформления дипломной работы должен соответствовать требованиям Методических указаний к выполнению и защите дипломной работы в ГАПОУ РБ «Бирский медико-фармацевтический колледж», утвержденных директором колледжа.

3.3. Руководство подготовкой и защитой дипломных работ

Руководителями дипломных работ являются штатные преподаватели профессиональных модулей, совместители, высококвалифицированные специалисты организаций - заказчиков. Один преподаватель может быть руководителем не более восьми выпускных квалификационных работ студентов.

Обязанности руководителя дипломной работы:

- помощь студенту в выборе темы дипломной работы и разработке плана его выполнения;
- оказание помощи в выборе методов проведения исследования;
- квалифицированные консультации по подбору литературы и фактического материала;
- систематический контроль за ходом выполнения дипломной работы в соответствии с разработанным планом;
- оценка качества выполнения дипломной работы в соответствии с предъявляемыми к ней требованиями (отзыв руководителя);
- проведение предзащиты дипломной работы с целью выявления готовности студента к защите.

По утвержденным темам руководители дипломных работ разрабатывают индивидуальные задания (приложение А) для каждого студента. В отдельных случаях допускается выполнение выпускной квалификационной работы группой студентов. При этом индивидуальные задания выдаются каждому студенту.

Задание на выполнение дипломной работы включают тему, перечень подлежащих разработке задач/вопросов, перечень графического/ иллюстративного/ практического

материала, требования к организации профессиональной деятельности по выполнению дипломной работы.

Регламент выдачи и выполнения задания по дипломной работе:

- разрабатываются руководителями дипломных работ; рассматриваются на заседании ЦМК профессиональных модулей;
- утверждаются заместителем директора по учебной работе;
- практическое задание по дипломной работе выдается студенту не позднее, чем за две недели до начала производственной (преддипломной) практики;
- выполнение дипломной работы сопровождается консультациями, в ходе которых разъясняются назначение и задачи, структура и объем работы, принципы разработки и оформления, примерное распределение времени на выполнение отдельных частей дипломной работы.
- выполнение практической части осуществляется во время преддипломной практики.

Консультанты назначаются для руководства разделами дипломной работы, связанными с использованием математического аппарата обработки данных, а также в тех случаях, когда тематика дипломных работ носит междисциплинарный характер. Консультирование дипломных работ по вопросам использования математического аппарата может осуществлять любой преподаватель математики или информатики, профессионально владеющий данным вопросом.

Консультанты дипломных работ по междисциплинарным вопросам выделяются из числа сотрудников любых структурных подразделений колледжа или работников других организаций, профессионально связанных с тематикой дипломных работ. Назначение такого рода консультантов должно быть согласовано с председателями ЦМК или руководителями структурных подразделений и организаций.

Общее руководство и контроль за ходом выполнения дипломных работ осуществляются зам. директора по учебной работе, зав. отделением, председателем цикловой комиссии.

После завершения студентом дипломной работы руководитель даёт письменный отзыв (приложение Б), в котором характеризует текущую работу студента над выбранной темой и полученные результаты.

Отзыв оформляется в письменной форме в недельный срок, в котором всесторонне характеризуется качество работы.

Руководитель:

- отмечает положительные стороны дипломной работы, особое внимание обращает на отмеченные ранее недостатки, не устранённые студентом;
- обосновывает возможность или нецелесообразность представления дипломной работы в ГЭК;
- отмечает ритмичность выполнения работы в соответствии с графиком, добросовестность, степень самостоятельности, активности и творческого подхода, степень соответствия требованиям, предъявляемым к дипломным работам соответствующего уровня;
- рекомендует оценку.

3.4. Процедура предзащиты дипломной работы

Предзащита проводится, не позднее, чем за две недели до начала работы государственной экзаменационной комиссии. На предварительную защиту студент приносит готовую дипломную работу. Руководитель проверяет, подписывает его, обсуждает со студентом итоги работы и пишет отзыв, но не позднее, чем за 10 дней до защиты дипломной работы. После предзащиты дипломная работа отправляется на рецензирование. Процедурой отправления дипломной работы на рецензирование занимается заведующий отделением.

Содержание рецензии доводится до сведения студента не позднее, чем за 5 дней до защиты дипломной работы. Внесение изменений в работу после получения рецензии не допускается. Заместитель директора по учебной работе после ознакомления с отзывом руководителя и рецензией решает вопрос о допуске студента к защите и передает дипломную работу в государственную экзаменационную комиссию.

3.5 Рецензирование дипломных работ

Дипломные работы подлежат рецензированию (приложение В). Рецензентами могут быть

преподаватели колледжа, представители работодателей. Список рецензентов утверждается приказом директора колледжа. На рецензирование одной дипломной работы отводится не более 6 часов.

Рецензия содержит квалифицированный анализ существа и основных положений работы, оценку актуальности избранной темы, самостоятельности подхода к её раскрытию, наличия собственной точки зрения автора, умения пользоваться методами сбора и обработки информации, степени обоснованности выводов и рекомендаций, достоверности полученных результатов, их новизну и практическую значимость. Наряду с положительными сторонами работы отмечаются недостатки дипломной работы. В заключение рецензент излагает свою точку зрения об общем уровне дипломной работы и оценивает уровень сформированности профессиональных компетенций по основным видам деятельности, заявленным в ППССЗ специальности, подписывает титульный лист (приложение Г) работы. Содержание рецензии доводится до сведения студента не позднее, чем за 3 дня до защиты дипломной работы. Внесение изменений в дипломную работу после получения рецензии не допускается.

После получения положительного отзыва рецензента дипломные работы передаются в Государственную экзаменационную комиссию.

3.6. Защита дипломной работы

Защита проводится публично на открытых заседаниях ГЭК с участием не менее двух третей ее состава.

На защиту дипломной работы отводится до 45 минут.

Процедура защиты устанавливается председателем ГЭК по согласованию с членами комиссии и, как правило, включает доклад студента (не более 15 минут).

В докладе выпускник обосновывает актуальность избранной темы, описывает научную проблему и формулирует цели и задачи работы, а затем в последовательности, установленной логикой проведенного исследования (не более 2 мин), по главам раскрывает основное содержание работы, обращая особое внимание на наиболее важные разделы, результаты исследования, оценку собственной деятельности (около 7-9 мин). Заключительная часть доклада строится по тексту заключения дипломной работы, перечисляются общие выводы из её текста без повторения частных обобщений, сделанных при характеристике глав основной части, собираются воедино основные рекомендации (примерно 1 мин).

Студент должен излагать основное содержание дипломной работы свободно, не читая письменного текста. Для иллюстрации доклада студентом могут быть использованы графические материалы проекта, специально подготовленные плакаты или презентация.

После завершения доклада обучающийся отвечает на вопросы членов ГЭК, как непосредственно связанные с темой дипломной работы, так и близко к ней относящиеся. При ответах на вопросы студент имеет право пользоваться своей работой.

Может быть предусмотрено выступление руководителя дипломной работы, а также рецензента, если они присутствуют на заседании государственной аттестационной комиссии. В случае отсутствия руководителя дипломной работы и рецензента на заседании ГЭК отзыв и рецензии зачитывает секретарь ГЭК.

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

При определении окончательной оценки по защите дипломной работы учитываются:

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

3.7. Оценивание результатов ГИА

Результаты защиты оцениваются по пятибалльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

- оценка «отлично» выставляется за дипломную работу, которая носит исследовательский характер, содержит грамотно изложенный материал, с соответствующими выводами и

обоснованными предложениями. При его защите студент показывает глубокие знания темы, свободно оперирует данными исследования, легко отвечает на поставленные вопросы.

– оценка «хорошо» выставляется за грамотно выполненную во всех отношениях дипломную работу при наличии небольших недочетов в его содержании, оформлении или защите. Например, выдвигаемые студентом предложения носят не вполне обоснованный характер, или он не очень уверенно (хотя и верно) отвечает на поставленные вопросы.

– оценка «удовлетворительно» выставляется за дипломную работу, которая удовлетворяет всем предъявляемым требованиям, но отличается поверхностностью, в нем просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные выводы и предложения. При ее защите студент проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не дает полного аргументированного ответа на заданные вопросы (приложение Д).

В качестве критериев для оценки дипломной работы руководители, рецензенты, члены ГЭК учитывают:

- актуальность темы и задач работы;
- обоснованность результатов и выводов;
- определенную новизну полученных данных;
- самостоятельность (личный вклад студента);
- возможности практического использования полученных результатов.

Обоснованность результатов и выводов определяются с позиций:

- соответствия известным научным положениям и фактам;
- логичности в изложении и обсуждении собственных данных;
- корректности постановки опыта, эксперимента;
- корректности использования математико-статистических методов.

При этом учитываются:

- уровень устного доклада на защите;
- соответствие оформления работы установленным требованиям;
- качество иллюстративного материала к докладу.

Новизна полученных данных определяется как:

- установление нового научного факта или подтверждение известного факта для новых условий;
- получение сведений, приводящих к формулировке проверяемых гипотез, которые требуют дальнейшей проверки;
- применение известных методик для решения новых задач;
- введение в научный оборот новых данных;
- обоснованное решение поставленной задачи.

Личный вклад студента определяется:

- степенью самостоятельности в выборе темы;
- постановке задач;
- планировании и организации исследования;
- обработке и осмыслении полученных результатов.

Возможность практического использования данных, полученных в дипломной работе, определяется в отношении исследовательской работы, выполняемых в колледже или в других организациях; задачами совершенствования учебного процесса; возможностью публикации в печати.

В случае досрочного завершения ГИА выпускником по независящим от него причинам результаты ГИА оцениваются по фактически выполненной работе, или по заявлению такого выпускника ГЭК принимается решение об аннулировании результатов ГИА, а такой выпускник признается ГЭК не прошедшим ГИА по уважительной причине.

Решения ГЭК 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.

Решение ГЭК оформляется протоколом (приложение Е), который подписывается председателем ГЭК, в случае его отсутствия заместителем ГЭК и секретарем ГЭК и хранится в архиве образовательной организации. По завершению государственной итоговой аттестации оформляется ведомость ГИА по группе (приложение Ж) и отчет о работе ГЭК (приложение З).

Выпускникам, не прошедшим ГИА по уважительной причине, в том числе не явившимся для прохождения ГИА по уважительной причине (далее - выпускники, не прошедшие ГИА по уважительной причине), предоставляется возможность пройти ГИА без отчисления из образовательной организации.

Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, в том числе не явившиеся для прохождения ГИА без уважительных причин (далее - выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине) и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, могут быть допущены образовательной организацией для повторного участия в ГИА не более двух раз.

Дополнительные заседания ГЭК организуются в установленные образовательной организацией сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления выпускником, не прошедшим ГИА по уважительной причине.

Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, отчисляются из образовательной организации и проходят ГИА не ранее чем через шесть месяцев после прохождения ГИА впервые.

Для прохождения ГИА выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, восстанавливаются в образовательной организации на период времени, установленный образовательной организацией самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения ГИА соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования.

4. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

По результатам ГИА выпускник 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 образовательной организации.

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 приказом директора колледжа одновременно с утверждением состава ГЭК.

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 данный учебный год 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.

По решению председателя апелляционной комиссии заседание апелляционной комиссии может пройти с применением средств видео, конференцсвязи, а равно посредством предоставления письменных пояснений по поставленным апелляционной комиссией вопросам.

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

Рассмотрение апелляции не является пересдачей ГИА.

При рассмотрении апелляции о нарушении Порядка апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из следующих решений:

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

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 защите дипломного проекта (работы), 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 образовательной организации.

Образец задания на выполнение дипломной работы

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
«БИРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
(ГАПОУ РБ «БИРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»)

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора
по учебной работе
_И.О.Фамилия
«_»_20_г.

Студенту

**ЗАДАНИЕ
НА ВЫПОЛНЕНИЕ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ**

(ке)_ Группа
Специальность

Тема дипломной работы

Рассмотрена и утверждена на

Протокол № от «_»_ 20_г.

Срок сдачи студентом законченной дипломной работы «_»_20_г. Перечень подлежащих разработке задач/вопросов (план дипломной работы):

Перечень графического/ иллюстративного/ практического материала:

Требования к организации профессиональной деятельности по выполнению дипломной работы

Дата выдачи задания «_»_20_г.

Руководитель_И.О. Фамилия
(подпись)

Задание принял к исполнению «_»_20_г.

Студент_И.О. Фамилия
(подпись)

Образец оформления отзыва руководителя на дипломную работу
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
«БИРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
(ГАПОУ РБ «БИРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»)

ОТЗЫВ РУКОВОДИТЕЛЯ НА ДИПЛОМНУЮ РАБОТУ

на тему:

(тема дипломной работы)

студента (ки)

(фамилия, имя, отчество)

Группа

Специальность

Форма обучения

1. Выбор темы по согласованию с работодателем (согласована – не согласована, указать работодателя).
2. Работа была выполнена (указать базу преддипломной практики).
3. Оценка четкости формулировки темы исследования, соответствия содержания выбранной тематике, логичности построения изложенного материала.
4. Оценка раскрытия актуальности дипломной работы, степени проработанности проблемы в практическом здравоохранении или фармации.
5. Оценка соответствия целей и задач исследования теме дипломной работы
6. Анализ использования литературных источников и умения формулирования собственной точки зрения по теме дипломной работы.
7. Сроки выполнения дипломной работы
8. Оценка соответствия выводов, поставленным целям дипломной работы
9. Недостатки и замечания.
10. Выводы: (Дипломная работа рекомендована к защите по специальности и может заслуживать_оценку
(удовлетворительно, положительно)

Руководитель:

Преподаватель (ФИО)

«__»__201__ г. (подпись руководителя)

Образец оформления рецензии на дипломную работу (внутренний рецензент)
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
«БИРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
(ГАПОУ РБ «БИРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»)

РЕЦЕНЗИЯ
НА КУРСОВУЮ РАБОТУ

на тему:

(тема курсовой работы)

Студента (ки)

(фамилия, имя, отчество)

Группа

Специальность

Форма обучения

Актуальность работы:

Оценка содержания работы:

Отличительные положительные стороны работы:

Недостатки и замечания по работе:

Рекомендации:

Заключение: курсовая работа выполнена в соответствии с требованиями методических рекомендаций, предъявляемых к курсовой работе, и заслуживает

_оценки

(положительно, удовлетворительно)

Рецензент ДР, должность,
ученая степень, место работы,

(подпись, дата) (И. О. Фамилия рецензента)

Образец оформления рецензии на дипломную работу (от работодателя)**РЕЦЕНЗИЯ НА ДИПЛОМНУЮ РАБОТУ**

на тему:
(тема дипломной работы)

студента (ки)
(фамилия, имя, отчество)

Группа
Специальность
Форма обучения

ОЦЕНКА ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

№ п/п	Параметры и критерии оценки	Оценка
1	Обоснование актуальности тематики работы (актуальна, неактуальна)	Актуальна
2	Соответствие содержания работы заявленной теме (соответствует / не соответствует)	Соответствует
3	Соответствие структуры работы требованиям к содержанию ВКР (соответствует / не соответствует)	Соответствует
4	Отражение степени разработанности материалов теоретической части исследования (высокая / достаточная / слабая)	Достаточная
5	Отражение степени разработанности материалов практической части исследования (высокая / достаточная / слабая)	Достаточная
6	Полнота, корректность и соответствие полученных результатов теме исследования и в целом ВКР (высокая / достаточная / слабая)	Достаточная
7	Качество анализа результатов по разделам (высокое / достаточное / слабое)	Достаточная
8	Качество заключения, общих выводов и рекомендаций (высокое / достаточное / слабое)	Достаточная
9	Теоретическая и практическая значимость результатов (высокая / достаточная / слабая)	Достаточная
10	Оформление работы (отличное/хорошее / удовлетворительное)	Отличное
Итоговая оценка (отлично / хорошо / удовлетворительно)		

Отмеченные достоинства: _ Замечания: _ Рекомендации: _ Заключение: дипломная работа выполнена в соответствии с требованиями методических рекомендаций, предъявляемых к дипломной работе, и заслуживает
_ оценки
(положительно, удовлетворительно)

Рецензент ДР, должность,
ученая степень, место работы,

М.П
(подпись, дата)
(И. О. Фамилия рецензента)

Образец оформления титульного листа курсовой работы
Министерство здравоохранения Республики Башкортостан
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
«БИРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
(ГАПОУ РБ «БИРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»)

ДОПУСКАЕТСЯ К ЗАЩИТЕ
Заместитель директора по УР
_И.О.Фамилия
«_»_20_г.

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

НАЗВАНИЕ ТЕМЫ

Исполнитель:

Студент (ка)

(ФИО полностью)

Специальность

(шифр и наименование специальности/)

Группа

(номер группы)

Форма обучения

(очная, очно-заочная)

Руководитель ДР, должность,

ученая степень, ученые звания _И.О.Фамилия

(подпись)

Работодатель (социальный партнер):

Наименование организации

должность _И.О. Фамилия

(подпись)

Бирск 20_г.

ПРИЛОЖЕНИЕ Д

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Оценка дипломной работы: оценка структуры и оформления дипломной работы

критерии	показатели			
	Оценки « 2 - 5»			
	«неудовлетворительно »	«удовлетворительно»	«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.)	Самостоятельные выводы либо отсутствуют, либо присутствуют только формально. Автор недостаточно хорошо ориентируется в тематике, путается в изложении содержания.	После каждой главы, параграфа автор работы делает выводы. Выводы порой слишком расплывчаты, иногда не связаны с содержанием параграфа, главы	После каждой главы, параграфа автор работы делает самостоятельные выводы. Автор четко, обоснованно и конкретно выражает свое мнение по поводу основных аспектов содержания работы.
	Руководитель не знает ничего о процессе написания студентом работы, студент отказывается показать черновики, конспекты	Слишком большие отрывки (более двух абзацев) переписаны из источников.	Автор не всегда 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 ДР

Оформление работ	Много нарушений правил оформления и низкая культура ссылок.	Представленная ДР имеет отклонения и не во всем соответствует предъявляемым требованиям	Есть некоторые недочеты в оформлении работы, в оформлении ссылок.	Соблюдены все правила оформления работы.
Литература	Использованы не современные источники. Автор совсем не ориентируется в тематике, не может назвать и кратко изложить содержание используемых книг. Изучено менее 5 источников	Использованы не современные источники. Изучено менее десяти источников. Автор слабо ориентируется в тематике, путается в содержании используемых книг.	Использованы современные источники. Изучено более десяти источников. Автор ориентируется в тематике, может перечислить и кратко изложить содержание используемых книг	Использованы современные источники 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 ГАК. 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 «2» ставится, если студент обнаруживает непонимание содержательных	Оценка «3» ставится, если студент на низком уровне владеет методологическим	Оценка «4» ставится, если студент на достаточно высоком уровне овладел методологическим	Оценка «5» ставится, если студент на высоком уровне владеет методологическим
Оценка работы	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 ДР не выполнена.	аппаратом исследования, допускает неточности при формулировке теоретических положений выпускной работы, материал излагается не связно, практическая часть ВКР выполнена некачественно.	аппаратом исследования, осуществляет содержательный анализ теоретических источников, но допускает отдельные неточности в теоретическом обосновании или допущены отступления в практической части от законов композиционного решения.	аппаратом исследования, осуществляет сравнительно-сопоставительный анализ разных теоретических подходов, практическая часть ДР выполнена качественно и на высоком уровне.

1. Оценка защиты дипломной работы: оценка ответов на вопросы

«неуд.»	«удовлетв.»	«хорошо»	«отлично»
Студент плохо ориентируется в теме исследования и не может определенно ответить на вопросы членов экзаменационной комиссии. В отзыве руководителя и рецензии на дипломную работу имеются существенные замечания, которые не были устранены студентом при доработке дипломной работы и учтены при её защите.	Ответы на вопросы членов экзаменационной комиссии носят поверхностный характер, не раскрывают до конца сущности вопроса, слабо подкрепляются положениями нормативно-правовых актов, показывают недостаточную самостоятельность и глубину изучения темы. Выводы в отзыве руководителя и в рецензии на дипломную работу свидетельствуют о наличии значимых не устраненных студентом недостатков.	Ответы на вопросы членов экзаменационной комиссии носят расплывчатый характер, но при этом в основном раскрывают сущность вопроса, подкрепляются положениями нормативно-правовых актов, выводами и предложениями из дипломной работы. Выводы в отзыве руководителя и в рецензии на дипломную работу содержат незначительные замечания, которые в целом не влияют на положительную оценку работы.	Ответы на вопросы членов комиссии носят четкий характер, раскрывают сущность вопроса, подкрепляются положениями нормативно-правовых актов, выводами и примерами из дипломной работы. В отзыве руководителя и в рецензии на дипломную работу предлагается высокая или отличная оценка.

2. Оценка защиты дипломной работы: оценка степени соответствия сформированности профессиональных компетенций

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Оценка защиты ДР
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп	Правильность планирования обследования пациентов различных возрастных групп в соответствии стандартом	
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования	Правильность проведения диагностических исследований в соответствии со стандартом и интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики	
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний	Правильность проведения диагностики и постановки предварительных диагнозов при острых и хронических заболеваниях в соответствии с современными классификациями	
ПК 1.4. Проводить диагностику беременности	Правильность проведения диагностики беременности, определение ее срока	
ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка	Правильность проведения диагностики комплексного состояния здоровья ребёнка в соответствии со стандартом	
ПК 1.6. Проводить диагностику смерти	Правильность проведения диагностики смерти в соответствии со стандартом	
ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию	Правильность оформления медицинской документации в соответствии с требованиями	
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	Правильность составления индивидуальных программ медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов в зависимости от возраста, физиологического состояния и характера заболевания.	
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента	Определение тактики ведения пациентов различных возрастов и при различных нозологиях на догоспитальном и госпитальном этапах и транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение	
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства	Выполнение лечебных вмешательств в соответствии со стандартами и порядком оказания медицинской помощи, с соблюдением правил инфекционной и личной безопасности. Выполнение требований лечебно-охранительного режима и диетологических принципов лечения	

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения	Анализ эффективности проводимого лечения, изменения состояния здоровья пациента и качества его жизни, оценка действия лекарственных препаратов, своевременная смена плана лечения	
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента	Оценка и анализ состояния пациента, наблюдение динамики развития заболевания, определение параметров жизнедеятельности организма пациента, оценка изменений показателей лабораторных и инструментальных методов обследования под влиянием проводимого лечения	
ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом	Своевременное выявление проблем пациента; правильное планирование сестринского ухода за пациентом в зависимости от возраста, пола, нозологии. Организация взаимодействия с родственниками пациента с соблюдением норм профессиональной этики и обучение их принципам и правилам ухода за пациентом	
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	Грамотная и корректная организация психологической помощи и поддержки пациентам и их родственникам, близкому окружению с соблюдением норм профессиональной этики. Создание благоприятной психологической среды для пациента и его родственников при проведении лечения.	
ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию	Полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей медицинской терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями	
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний	Правильность проведения обследования пациента при неотложных состояниях, определения тяжести состояния и формулировки диагноза с его обоснованием	
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента	Правильность выбора тактики ведения пациента	
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе	Правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами	
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий	Правильность проведения контроля эффективности и результативности проводимых лечебных вмешательств	
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента	Полнота выбора параметров контроля состояния пациента и их анализ	
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар	Аргументированность показаний к госпитализации, соответствие их нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации	
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию	Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода	
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в ЧС	Организация и оказание неотложной помощи пострадавшим в ЧС в соответствии с нормативными документами	
ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении	Обоснованность выбора планируемых мероприятий диспансеризации населения в зависимости от возрастной группы, профессий работающих, проживания в городе или сельской местности, заболевания или состояния и в соответствии с нормативными документами. Проведение скрининговой диагностики в соответствии с алгоритмами	
ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке	Обоснованность выбора объема и вида санитарно-противоэпидемических мероприятий в зависимости от инфекционного и паразитарного заболевания, в соответствии с действующими приказами	

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения	Обоснованность выбора методов и средств гигиенического обучения населения в зависимости от состава группы, ситуации	
ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья	Правильность определения групп здоровья взрослого населения и детей в соответствии с действующими приказами	
ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.	Полнота соблюдения требований и условий проведения иммунопрофилактики в соответствии с требованиями нормативно-правовых документов. Выполнение активной и пассивной иммунизации в соответствии с алгоритмами	
ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения	Разработка программ оздоровления взрослого и детского населения в зависимости от возраста.	
ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.	Полнота соблюдения требований по организации здоровьесберегающей среды в соответствии с Федеральным законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»	
ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения	Организация и проведение работы школ здоровья для пациентов и их окружения в соответствии с действующими приказами	
ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию	Заполнение документации в соответствии с утверждёнными требованиями	
ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией	Соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению медицинской реабилитации пациентов с различной патологией. Правильность создания общих и индивидуальных планов по медицинской реабилитации пациентов с различной патологией. Правильность проведения комплексов ЛФК, медицинского массажа и физиотерапевтических процедур	
ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию	Соблюдение нормативно-правовых актов по проведению психосоциальной реабилитации. Правильность создания общих и индивидуальных планов психосоциальной реабилитации обслуживаемого населения. Правильность применения методик релаксации и аутогенной тренировки при реабилитации пациентов	
ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь	Соблюдение нормативно-правовых актов по осуществлению паллиативной помощи. Правильность создания общих и индивидуальных планов по паллиативной помощи пациентам	
ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска	Соблюдение нормативно-правовых актов по проведению медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска. Правильность создания общих и индивидуальных планов по медицинской реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска	
ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности	Соблюдение нормативно-правовых актов по проведению экспертизы временной нетрудоспособности. Правильность и точность выделения приоритетного диагноза. Грамотность и аккуратность заполнения листка временной нетрудоспособности. Точность проведения анализа показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности	
ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию	Грамотность оформления медицинской документации и соответствие требованиям	
ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде	Обоснованность распределения персонала по рабочим местам с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде	

ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность	Соответствие плана работы данным анализа ситуации, требованиям нормативных и правовых актов, региональных программ, должностным обязанностям медицинского персонала	
ПК 6.3. Вести медицинскую документацию	Правильность заполнения (оформления) всех утвержденных форм медицинской документации	
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 офисов общей врачебной (семейной) практики	Соответствие инструкций по технике безопасности, целям, требованиям законодательства, реальной ситуации, должностным обязанностям медицинского персонала	
ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы	Внедрение новых форм работы, использование информационных технологий в сфере профессиональной деятельности	

ПРОТОКОЛ №
заседания государственной экзаменационной комиссии

по специальности _____

от «_____» _____ 20__ г.

Защита дипломной работы выпускника (-цы) _____
(Ф.И.О.)

на тему _____

Присутствовали:

Председатель ГЭК _____
(Ф.И.О.)

Заместитель председателя ГЭК _____
(Ф.И.О.)

Члены ГЭК: _____
(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

Работа выполнена под руководством преподавателя _____
(Ф.И.О.)

В ГЭК предоставлены следующие документы:

Дипломная работа на _____ листах

Отзыв к работе на _____ листах

Рецензия на работу на _____ листах

После сообщения о выполненной работе в течение _____ мин. выпускнику были заданы следующие вопросы:

Фамилия лица, задавшего вопрос; содержание вопроса:

Общая характеристика ответа выпускника по заданным вопросам.

Решение государственной экзаменационной комиссии:

признать что выпускник (-ца) _____ выполнил(-а) и защитил(-а) дипломную работу с оценкой _____

Присвоить выпускнику(-це) _____ квалификацию _____
(Ф.И.О.)

Особое мнение членов ГЭК:

Выдать диплом (с отличием), (без отличия)

Председатель ГЭК _____
(Ф.И.О.)

Заместитель председателя ГЭК _____
(Ф.И.О.)

Члены ГЭК: _____
(Ф.И.О.)

Секретарь ГЭК: _____
(Ф.И.О.)