

Министерство здравоохранения Иркутской области
Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«ИРКУТСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
(ОГБПОУ Иркутский базовый медицинский колледж)

РАССМОТРЕНО и ОДОБРЕНО
на Педагогическом Совете колледжа
Протокол заседания № _____
от « 20 » декабря 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор
И. В. Рудых
« 20 » декабря 2017 г.



ПРОГРАММА

**Государственной итоговой аттестации
по специальности 31.02.01 Лечебное дело
(углубленная подготовка)**

СОГЛАСОВАНО

Председатель ГЭК

В. А. Артамонов

Иркутск, 2017

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1 Стр. 1 из 35
--	--	-----------------------------

Содержание программы государственной итоговой аттестации (ГИА)

№ п/п	Наименование раздела	№ стр.
1.	Паспорт программы государственной итоговой аттестации	3
	1.1. Общие положения	
	1.2. Нормативная база программы ГИА	
	1.3. Форма проведения ГИА	
	1.4. Цель и задачи ГИА	
	1.5. Сроки проведения, объем времени на подготовку и защиту выпускной квалификационной работы	
	1.6. Область применения программы ГИА	
	1.7. Компетенции, оцениваемые в процессе ГИА	
2.	Структура и содержание государственной итоговой аттестации	7
	2.1. Этапность проведения ГИА	
	2.2. Содержание этапов ГИА	
	2.2.1. Содержание организационного этапа ГИА – определение тематики ВКР; – определение состава ГЭК; – закрепление тем ВКР, назначение руководителя и рецензента ВКР; – допуск к ГИА.	
	2.2.2. Содержание этапа подготовки ВКР	
	2.2.3. Содержание этапа защиты ВКР	
3.	Условия реализации программы государственной итоговой аттестации	9
	3.1. Документационное обеспечение проведения ГИА	
	3.2. Информационно-методическое обеспечение проведения ГИА	
	3.3. Материально-техническое обеспечение проведения ГИА	
	3.4. Кадровое обеспечение ГИА	
4.	Оценка результатов ГИА	14
	4.1. Критерии оценки результатов ГИА	
	4.2. Регистрация результатов ГИА	
5.	Перечень приложений к программе ГИА	15
	Приложение 1. Темы выпускных квалификационных работ	16
	Приложение 2. Методические рекомендации по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы	20

1. Паспорт программы государственной итоговой аттестации

1.1. Общие положения

Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

В программе ГИА определены:

- нормативная база государственной итоговой аттестации;
- цели и задачи государственной итоговой аттестации;
- форма, сроки проведения государственной итоговой аттестации;
- область применения программы государственной итоговой аттестации;
- структура и содержание государственной итоговой аттестации;
- условия реализации программы государственной итоговой аттестации;
- оценка результатов государственной итоговой аттестации.

Программа ГИА ежегодно пересматривается и утверждается директором Колледжа после её обсуждения на заседании Педагогического совета с обязательным участием председателя ГЭК.

1.2. Нормативная база программы ГИА

Программа ГИА ОГБПОУ "Иркутский базовый медицинский колледж" (далее – Колледж) разработана на основании следующих нормативных документов:

- Федеральный закон № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Минобрнауки России № 968 от 16.08.2013 г. "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования".
- Приказ Минобрнауки РФ № 464 от 14.06.2013 г. "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования".
- Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Минобрнауки РФ №514 от 12.05.2014 года.
- Устав ОГБПОУ "Иркутский базовый медицинский колледж".
- Учебный план ОГБПОУ "Иркутский базовый медицинский колледж" по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка).
- Локальные акты ОГБПОУ "Иркутский базовый медицинский колледж":
 - "Положение о порядке проведения ГИА";
 - "Положение об организации учебно-исследовательской работы обучающихся ОГБПОУ "Иркутский базовый медицинский колледж";
 - "Положение об учебно-методическом комплексе специальности, реализуемой в ОГБПОУ "Иркутский базовый медицинский колледж".

1.3. Форма проведения ГИА

Государственная итоговая аттестация по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка) включает подготовку и защиту выпускной квалификационной работы (далее – ВКР). Выпускная квалификационная работа выполняется в виде дипломной работы.

1.4. Цель и задачи ГИА

Целью ГИА является установление соответствия уровня и качества подготовки выпускника требованиям Федерального государственного образовательного стандарта

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1 Стр. 3 из 35
--	--	-----------------------------

среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка).

Задачами государственной итоговой аттестации являются:

- развитие умения применять теоретические знания, практические умения, навыки, приобретенные в процессе обучения при решении частных научно-исследовательских и практических профессиональных задач;
- развитие умения изучать, анализировать, обобщать литературные источники;
- развитие умения логически излагать материал, формулировать выводы и предложения при решении разработанных в ВКР вопросов;
- приобретение опыта публичного выступления по результатам выполнения ВКР и умения аргументировано отстаивать и защищать свою позицию;
- развитие навыков самостоятельной работы, творческой инициативы, ответственности, организованности.

1.5. Сроки проведения, объем времени на подготовку и защиту ВКР

Название этапа	Объем времени	Сроки
Подготовка выпускной квалификационной работы	4 недели	с 18 мая по 14 июня
Защита выпускной квалификационной работы	2 недели	с 15 июня по 30 июня

Сроки проведения ГИА утверждаются в рамках графика учебного процесса. Дата защиты ВКР утверждается директором колледжа. Изменения в дате и времени после утверждения не допускаются.

1.6. Область применения программы ГИА

Программа ГИА предназначена для проведения процедуры ГИА и аттестационного испытания выпускника на соответствие уровня и качества его подготовки требованиям ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка).

1.7. Компетенции, оцениваемые в процессе ГИА

Результатом освоения основной профессиональной образовательной программы является готовность обучающегося к выполнению следующих видов профессиональной деятельности (ВПД):

ВПД 1. Диагностическая деятельность.

ВПД 2. Лечебная деятельность.

ВПД 3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

ВПД 4. Профилактическая деятельность.

ВПД 5. Медико-социальная деятельность.

ВПД 6. Организационно-аналитическая деятельность.

ВПД 7. Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными (Решение проблем пациента посредством сестринского ухода).

Выпускник, освоивший программу подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка), должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

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

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

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

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

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1
		Стр. 4 из 35

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Выпускник, освоивший ППССЗ, должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности:

ВПД 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.

ВПД 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.

ВПД 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.

ВПД 4. Профилактическая деятельность.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1 Стр. 5 из 35
--	--	-----------------------------

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.

ВПД 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.

ВПД 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.

ВПД 7. Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными (Решение проблем пациента посредством сестринского ухода).

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

2. Соблюдать принципы профессиональной этики.

3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.

4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.

5. Оформлять медицинскую документацию.

6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

7. Обеспечивать инфекционную безопасность.

8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

9. Владеть основами гигиенического питания.

10. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

11. Осуществлять сестринский процесс.

2. Структура и содержание государственной итоговой аттестации

2.1. Этапность проведения ГИА

Программой ГИА предусматривается трехэтапность процедуры:

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

2.2. Содержание этапов ГИА

№ этапа	Название этапа	Содержание этапа
1	Организационный этап	<ul style="list-style-type: none">– определение тематики ВКР;– определение состава ГЭК;– закрепление тем ВКР, назначение руководителя и рецензента ВКР;– допуск к ГИА.
2	Подготовка ВКР	<ul style="list-style-type: none">– выполнение ВКР;– написание отзыва руководителем;– рецензирование ВКР;– допуск к защите ВКР.
3	Защита ВКР	<ul style="list-style-type: none">– представление отзыва руководителя;– публичный доклад с применением компьютерной презентации;– представление рецензии;– ответы выпускника на вопросы членов ГЭК;– оценка ГИА членами ГЭК, решение ГЭК о присвоении выпускнику квалификации и выдаче диплома СПО;– оглашение.

Права и обязанности участников ГИА определены в Положении о порядке проведения ГИА в колледже.

2.2.1. Содержание организационного этапа ГИА

Определение тематики ВКР

Темы ВКР определяются Колледжем самостоятельно и должны отвечать современным требованиям развития высокотехнологичных отраслей науки, техники, производства, экономики, культуры и образования, иметь практико-ориентированный характер.

Обучающемуся предоставляется право выбора темы ВКР, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тематика ВКР должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в программу подготовку специалистов среднего звена.

Перечень тем разрабатывается преподавателями Колледжа, обсуждается на заседании цикловой методической комиссии профессионального цикла и утверждается методическим советом ИБМК.

Определение состава ГЭК

Для проведения ГИА приказом директора колледжа создается Государственная экзаменационная комиссия (далее – ГЭК).

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1
		Стр. 7 из 35

ГЭК формируется из представителей работодателей по профилю подготовки выпускников и преподавателей колледжа.

Состав ГЭК:

1. Председатель ГЭК, назначаемый распоряжением Министерства здравоохранения Иркутской области;
 2. Заместитель председателя ГЭК (директор колледжа или его заместитель);
 3. Члены ГЭК – 3 (преподаватели колледжа и/или представители работодателей);
- Секретарь ГЭК (из числа преподавателей колледжа или учебно-вспомогательного персонала).

Закрепление тем ВКР, назначение руководителя и рецензента ВКР

Перечень тем выпускных квалификационных работ, закрепление их за студентами, назначение руководителей осуществляются приказом директора Колледжа не позднее, чем за две недели до начала преддипломной практики.

Выполненные ВКР подлежат обязательному рецензированию. Рецензенты ВКР определяются не позднее, чем за месяц до защиты.

Допуск к ГИА

К государственной итоговой аттестации допускается студент, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка).

Основание – Сводная ведомость итоговых оценок за весь период обучения.

2.2.2. Содержание этапа подготовки ВКР

Выполнение ВКР выпускником осуществляется в соответствии с методическими рекомендациями по организации выполнения и защиты ВКР в ОГБПОУ ИБМК.

Руководитель ВКР направляет работу выпускника на внешнее рецензирование.

Внесение изменений в ВКР после рецензирования не допускается.

По завершении обучающимся подготовки ВКР руководитель проверяет качество работы, подписывает ее и вместе с заданием, своим письменным отзывом и рецензией передает заведующему отделением не позднее, чем за 5 дней до защиты. Заведующий отделением подписывает ВКР и передает ее секретарю ГЭК не позднее, чем за три дня до защиты.

2.2.3. Содержание этапа защиты ВКР

Вопрос о допуске ВКР к защите решается заведующим отделением и оформляется приказом директора.

Защита ВКР выпускником проводится на открытом заседании ГЭК в форме публичного доклада с применением компьютерной презентации.

Представление ВКР студента осуществляется секретарем ГЭК (Ф.И.О. студента, специальность, тема ВКР, руководитель, рецензент, отзыв руководителя и рецензия).

Продолжительность защиты ВКР на одного студента не более одного академического часа.

№	Этапы защиты ВКР	Примерный норматив времени
1	Представление студента секретарем ГЭК	5 мин.
2	Представление секретарем ГЭК отзыва руководителя и рецензента	5 мин.
3	Публичный доклад выпускника	10-15 мин.
4	Ответы на вопросы членов ГЭКЭ	10-15 мин.

Публичный доклад выпускника строится на основе подготовленного плана выступления и компьютерной презентации.

Члены ГЭК задают выпускнику вопросы, связанные с темой ВКР.

Результаты защиты ВКР подводятся на закрытом заседании ГЭК.

Каждый член ГЭК дает оценку качества защиты ВКР по утвержденным критериям.

Решение государственной экзаменационной комиссии по итоговой оценке каждого показателя оценки результата принимается простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии Председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председателя на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим. При определении окончательной оценке при защите ВКР учитывается:

- доклад выпускника;
- ответы на вопросы;
- отзыв руководителя;
- оценка рецензента.

Итоговый суммарный результат показателей оценки в баллах интерпретируется в соответствии со шкалой в оценку ГИА по пятибалльной системе «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты ГИА фиксируются в документах «Оценочный лист защиты выпускной квалификационной работы», «Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии», «Зачетная книжка студента».

Решение ГЭК о присвоении выпускнику квалификации и выдаче диплома СПО фиксируются в документах «Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии», «Зачетная книжка студента».

Председатель ГЭК объявляет присутствующим выпускникам результаты ГИА, решение ГЭК о присвоении выпускнику квалификации и выдаче диплома о СПО.

По результатам ГИА выпускник имеет право подать в апелляционную комиссию письменное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации и (или) несогласии с ее результатами в соответствии с Положением о порядке проведения ГИА.

3. Условия реализации Программы ГИА

Обеспечение проведения ГИА осуществляется колледжем с использованием необходимых для организации образовательной деятельности средств:

- документационное обеспечение проведения ГИА;
- информационно-методическое обеспечение проведения ГИА;
- материально-техническое обеспечение проведения ГИА;
- кадровое обеспечение ГИА.

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится колледжем в соответствии с Положением о порядке проведения ГИА.

3.1. Документационное обеспечение проведения ГИА

Название этапа	Документ	Срок выполнения	Ответственный исполнитель	Примечание	Информирование студентов
Организационный этап	<p>Положение о порядке проведения ГИА:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативная база ГИА; - форма и структура ГИА; - порядок подготовки к ГИА; - права и обязанности участников подготовки ГИА; - ГЭК; - порядок проведения ГИА; - особенности проведения ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья; - порядок подачи и рассмотрения апелляций; - хранение документов ГИА. 	сентябрь	Зам. директора по УР	Рассматривается на заседании Методического Совета колледжа, утверждается директором колледжа.	

Организационный этап	Программа ГИА по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка): - нормативная база ГИА; - область применения программы ГИА; - форма и сроки проведения ГИА; - структура и содержание ГИА; - условия реализации программы ГИА; - оценка результатов ГИА.	За 6 месяцев до начала ГИА	Зам. директора по УР	Рассматривается на заседании Педагогического Совета с участием председателя ГЭК, утверждается директором колледжа	За 6 месяцев до начала ГИА
	Положение о ВКР: – цели и задачи ВКР; – основные требования, предъявляемые к ВКР (требования к структуре, объему и содержанию структурных частей ВКР; общие требования к оформлению ВКР); – организация выполнения ВКР; – порядок хранения ВКР.		За 6 месяцев до начала ГИА	Зам. директора по ОМР	
Организационный этап	Протокол заседания ЦМК о рассмотрении тематики ВКР	За 6 месяцев до начала ГИА		Председатель ЦМК профессионального цикла	
	Письмо в Министерство здравоохранения Иркутской области об утверждении Председателя ГЭК по специальности 31.02.01 Лечебное дело	До 10 декабря	Зам. директора по УР	Председатель ГЭК утверждается Распоряжением Министерства здравоохранения Иркутской области	
	Приказ о составе апелляционной комиссии ГЭК	За 1 месяц до начала ГИА	Зам. директора по УР	Утверждается директором колледжа	
	Расписание ГИА	За 1 месяц	Зам.	Утверждается	За 1 месяц до

		до начала ГИА	директора по УР	директором колледжа	начала ГИА
Организационный этап	Приказ о закреплении тем ВКР, руководителей ВКР	не позднее, чем за две недели до выхода на преддипломную практику	Зам. директора по УР	Утверждается директором колледжа	не позднее, чем за две недели до выхода на преддипломную практику
	Определение рецензентов ВКР.	За 1 месяц до начала ГИА	Зам. директора по УР		За 1 месяц до начала ГИА
Подготовка ВКР	Индивидуальное задание по выполнению ВКР	За 2 недели до выхода студентов на преддипломную практику	Руководитель ВКР		За 2 недели до выхода студентов на преддипломную практику
	Сводная ведомость итоговых оценок за весь период обучения	После окончания преддипломной практики	Заведующий отделением		После окончания преддипломной практики
	Приказ о допуске к ГИА	После окончания преддипломной практики	Заведующий отделением	Утверждается директором колледжа	После окончания преддипломной практики
	Отзыв руководителя ВКР	После выполнения ВКР	Руководитель ВКР		На заседании ГЭК
	Рецензия на ВКР	После выполнения ВКР	Рецензент		до защиты ВКР
	Приказ о допуске к защите ВКР	После выполнения ВКР	Заведующий отделением	Утверждается директором колледжа	За 3 дня до защиты ВКР
	Оценочный лист результатов	На заседании ГЭК	Секретарь ГЭК		
Защита ВКР	Ведомость результатов ГИА	На заседании ГЭК	Секретарь ГЭК		
	Протокол заседания ГЭК	На заседании ГЭК	Секретарь ГЭК		На заседании ГЭК

3.2. Информационно-методическое обеспечение проведения ГИА

Название документа	Содержание документа	Примечание
Для выпускника		
Методические рекомендации по организации выполнения и защиты ВКР	<ul style="list-style-type: none"> – основные требования, предъявляемые к ВКР: требования к структуре, к объему и содержанию структурных частей ВКР; общие требования к оформлению ВКР); – условия допуска студентов к защите ВКР; – процедура защиты ВКР; требования к публичному докладу, компьютерной презентации; – критерии оценки ВКР. 	Выдается студентам за 6 месяцев до начала ГИА
Литература по специальности	<ul style="list-style-type: none"> – нормативные документы Министерства здравоохранения РФ; – учебная и справочная литература по специальности; – периодические издания по специальности; – Интернет-ресурсы. 	Обеспечивается доступ студентам в библиотеку, в компьютерный класс.

3.3. Материально-техническое обеспечение проведения ГИА

Реализация программы ГИА предполагает наличие оборудованных кабинетов для подготовки и защиты ГИА.

Этапы ГИА	Оснащение ГИА
Подготовка ВКР	<ul style="list-style-type: none"> – компьютер с выходом в Интернет; – принтер; – лицензированное программное обеспечение общего и специального назначения.
Защита ВКР	<ul style="list-style-type: none"> – компьютер; – лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения; – мультимедийный проектор; – экран.

3.4. Кадровое обеспечение ГИА

Этапы ГИА	Функционал	Должность	Образование
Подготовка ВКР	Руководитель ВКР	Преподаватель колледжа	Высшее профессиональное образование, соответствующее профилю специальности
	Рецензент ВКР	Представитель работодателей или преподаватель другого ОУ по профилю подготовки выпускника	
Защита ВКР	Председатель ГЭК	Представитель работодателя из числа руководителей органов управления здравоохранения или руководителей медицинских организаций.	Высшее профессиональное образование, соответствующее профилю специальности

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1
		Стр. 13 из 35

	Заместитель председателя ГЭК	Директор колледжа или его заместитель	Высшее профессиональное образование, соответствующее профилю специальности
	Члены ГЭК	Преподаватели колледжа и/или представители работодателя	

4. Оценка результатов ГИА

4.1. Критерии оценки результатов ГИА

Оценка результатов ГИА определяется оценкой качества защиты ВКР по следующим критериям:

Оценка защиты ВКР

№ п/п	Критерии оценки	Баллы		
		0 (критерий отсутствует)	1 (критерий не в полном объеме)	2 (критерий в полном объеме)
1	Содержательность и логичность доклада			
2	Целесообразность применения наглядности, раздаточного материала и других средств, качество их оформления			
3	Компетентность в области избранной проблемы. Свободная ориентировка в проблеме, умение вести научный диалог, отвечать на вопросы и замечания			
4	Умение публично выступать, уровень речевой культуры и наличие эмоционально-ценностного отношения к проблеме			
5	Соблюдение регламента			
	Сумма баллов/оценка (10-9 баллов - 5; 8-7 баллов - 4; 6-5 баллов – 3; менее 5 баллов – 2)			

Вопросы студенту:

№ п/п	Вопрос	0 (ответа нет)	1 (ответ неполный)	2 (ответ полный)
1				
2				
3				
	Сумма баллов (все ответы полные – 5; ответы полные и неполные – 4; ответы неполные – 3; ответа нет – 2)			

Итоговый суммарный результат показателей оценки в баллах интерпретируется в соответствии со шкалой в оценку ГИА по пятибалльной системе «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Основные показатели критерии оценки результата ГИА, система выставления оценки определены в Положении о государственной итоговой аттестации.

4.2. Регистрация результатов ГИА

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1
		Стр. 14 из 35

В документе «Оценочный лист защиты выпускной квалификационной работы» регистрируется результат защиты ВКР по пятибалльной системе.

Сводные результаты ГИА по учебной группе вносятся в соответствующие графы документа «Ведомость результатов государственной итоговой аттестации».

Решение ГЭК о присвоении квалификации, выдаче диплома на основании результатов ГИА фиксируется в протоколе заседания ГЭК.

Результат ГИА, решение ГЭК о присвоении квалификации выпускнику, выдаче диплома фиксируется в зачетной книжке студента.

5. Перечень приложений к Программе ГИА

Номер приложения	Наименование документа	Примечание
Приложение №1	Темы ВКР по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Перечень
Приложение №2	Методические рекомендации по организации выполнения и защиты ВКР	Документы

Темы выпускных квалификационных работ
по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)

1. Акушерские и перинатальные исходы у курящих женщин. Роль фельдшера в профилактике перинатальных потерь.
2. Анализ эффективности лечения внебольничной пневмонии в практике фельдшера
3. Вакцинация детей с нарушением состояния здоровья.
4. Влияние курения на течение беременности и перинатальные исходы.
5. Влияние профессионального стресса на состояние здоровья фельдшера.
6. Влияние транспортной функции крови на эффективность ИВЛ
7. Влияние хронического приема лекарственных средств на биодинамику
8. Внедрение новых форм в работу фельдшера современного ФАПа.
9. Деятельность фельдшера по защите интересов пациента
10. Деятельность фельдшера по профилактике медицинских аборт.
11. Диагностика гестационного сахарного диабета (эндокринные, акушерские и перинатальные аспекты.)
12. Диспансеризации населения на селе.
13. Значение гематологических изменений у пациентов с туберкулёзом в практике фельдшера
14. Значение психологической личностной устойчивости в работе фельдшера, осуществляющего работу с паллиативными пациентами.
15. Значение фельдшера в организации и проведении профилактики переломов шейки бедра у пациентов пожилого возраста
16. Значение фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики гриппа.
17. Значение фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики клещевого энцефалита.
18. Значение фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики гепатита В.
19. Значение фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики бешенства.
20. Значение фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики столбняка.
21. Информационные технологии в работе фельдшера ФАПа.
22. Конструктивные и неконструктивные способы психологической защиты в деятельности фельдшера.
23. Критерии эффективности работы фельдшера детского дошкольного учреждения.
24. Критерии эффективности работы фельдшера здравпункта промышленного предприятия.
25. Критерии эффективности работы фельдшера ФАПа.
26. Лекарственная аллергия в практике фельдшера
27. Лечение гипертонического криза на догоспитальном этапе в условиях скорой помощи
28. Медицинские и социальные аспекты домашних родов.
29. Мигрень как неотложное состояние в практике фельдшера скорой помощи.
30. Оптимизация акушерской помощи несовершеннолетним роженицам.
31. Организация деятельности фельдшера детского дошкольного учреждения.
32. Организация деятельности фельдшера здравпункта промышленных предприятий.
33. Организация педиатрической службы на ФАПе.
34. Организация работы фельдшера на самостоятельном приеме в поликлинике.
35. Организация работы фельдшера по вопросам планирования семьи.

36. Организация работы фельдшера по вопросам применения современных средств контрацепции.
37. Основные факторы снижения репродуктивного потенциала женского населения.
38. Особенности ведения беременности и родов у женщин с дефицитом массы тела.
39. Особенности диагностики ТЭЛА на догоспитальном этапе выездной бригады СМП
40. Особенности работы фельдшера с пациентами геронтологического профиля.
41. Особенности работы фельдшера с пациентами, страдающими психическими заболеваниями.
42. Особенности сердечно-лёгочной реанимации у пациентов среднего возраста
43. Особенности тактики фельдшера в наблюдении и лечении при острых пневмониях у геронтологических пациентов.
44. Особенности тактики фельдшера при госпитализации пациентов с острым инфарктом миокардом.
45. Острый коронарный синдром с подъёмом сегмента ST. Тактика ведения пациентов на госпитальном этапе ОГАУЗ ИГКБ №1
46. Перинатальные исходы возрастных первородящих.
47. Перинатальные исходы преждевременных родов.
48. Печеночная энцефалопатия в практике фельдшера
49. Применение методов медицинской статистики для определения эффективности деятельности работы ФАПа.
50. Проведение сердечно-лёгочной реанимации на догоспитальном этапе.
51. Профессиональная деятельность фельдшера в профилактике рецидива атопического дерматита
52. Профессиональная деятельность фельдшера отделения медицинского освидетельствования на состояние опьянения
53. Профессиональная деятельность фельдшера по реабилитации пациентов в условиях курорта
54. Психология правильного питания, роль фельдшера в пропаганде здорового питания.
55. Рациональная организация деятельности персонала ФАПа. Психологические и этические аспекты работы в команде.
56. Роль фельдшера в ведении пациентов с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки.
57. Роль фельдшера в ранней диагностике патологии молочной железы.
58. Роль фельдшера в медицинской и социальной реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих психоактивными веществами.
59. Роль фельдшера в ведении пациента с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
60. Роль фельдшера в ведении пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы.
61. Роль фельдшера в ведении пациентов с ХСН.
62. Роль фельдшера в диагностике и ведении пациента с ХОБЛ.
63. Роль фельдшера в диагностике и ведении пациента с артериальной гипертензией.
64. Роль фельдшера в диагностике и ведении пациента с бронхиальной астмой.
65. Роль фельдшера в диагностике и ведении пациента с заболеваниями бронхолегочной системы.
66. Роль фельдшера в диагностике и ведении пациента с заболеваниями нервной системы
67. Роль фельдшера в диагностике и ведении пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
68. Роль фельдшера в диагностике и ведении пациента с заболеваниями эндокринной системы
69. Роль фельдшера в диагностике и ведении пациента с ИБС.
70. Роль фельдшера в диагностике и ведении пациенток с бесплодием.
71. Роль фельдшера в диагностике и оказании неотложной помощи при остром коронарном синдроме

72. Роль фельдшера в диагностике инфекционного мононуклеоза.
73. Роль фельдшера в диагностике пациентов с ЧМТ на догоспитальном этапе.
74. Роль фельдшера в дифференциальной диагностике ОНМК.
75. Роль фельдшера в дифференциальной диагностике при повреждении органа зрения.
76. Роль фельдшера в лечебно-диагностических мероприятиях и профилактике осложнений при атеросклерозах.
77. Роль фельдшера в лечебно-диагностических мероприятиях и динамическом наблюдении пациентов с социально-негативными заболеваниями.
78. Роль фельдшера в немедикаментозной профилактике в первичной слабости родовой деятельности.
79. Роль фельдшера в обеспечении прав пациента и соблюдении им своих обязанностей
80. Роль фельдшера в оказании помощи детям с ургентными состояниями.
81. Роль фельдшера в оказании помощи при стенозе гортани.
82. Роль фельдшера в организации и проведении специфической профилактики
83. Роль фельдшера в организации лечебной и психологической помощи пациенту и его окружению в реабилитационном периоде геморрагического инсульта.
84. Роль фельдшера в организации оказания первичной медико-санитарной помощи населению.
85. Роль фельдшера в организации профилактики социально-негативных явлений в среде подростков.
86. Роль фельдшера в организации психологической помощи пациенту и его окружению при хроническом гепатите.
87. Роль фельдшера в организации специализированного ухода за постинсультными пациентами.
88. Роль фельдшера в практическом применении новых инфузионных технологий при проведении реанимационных мероприятий.
89. Роль фельдшера в проведении реанимационных мероприятий при острой сердечно-сосудистой недостаточности.
90. Роль фельдшера в проведении диспансеризации населения.
91. Роль фельдшера в проведении дифференциальной диагностики клинической и биологической смерти.
92. Роль фельдшера в проведении медикаментозной терапии
93. Роль фельдшера в проведении профилактики туберкулеза.
94. Роль фельдшера в пропаганде здорового образа жизни.
95. Роль фельдшера в профилактике микоза стоп
96. Роль фельдшера в профилактике осложнений артериальной гипертензии
97. Роль фельдшера в профилактике острых респираторных заболеваний.
98. Роль фельдшера в профилактике рецидива псориаза
99. Роль фельдшера в профилактике сифилиса
100. Роль фельдшера в профилактике хламидиоза
101. Роль фельдшера в ранней диагностике атеросклероза
102. Роль фельдшера в реабилитации пациентов с сахарным диабетом II типа
103. Роль фельдшера в реабилитации пациентов с ХОБЛ
104. Роль фельдшера лечебной компоненте в перинатальном периоде.
105. Синдром обструктивного апноэ сна в практике фельдшера
106. Современные аспекты первичной и вторичной профилактики острых нарушений мозгового кровообращения
107. Современные аспекты профессиональной деятельности фельдшера школы
108. Социальная и правовая защита медицинских работников в условиях ФАПа.
109. Тактика фельдшера выездной бригады скорой помощи при остром коронарном синдроме
110. Тактика фельдшера при острых экзогенных отравлениях.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1 Стр. 18 из 35
--	--	------------------------------

111. Тактика фельдшера при острых экзогенных отравлениях.
112. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке
113. Участие фельдшера в реализации национального проекта «Здоровье».
114. Участие фельдшера в проведении дифференциальной диагностики гепатитов, ведении пациентов с установленным диагнозом.
115. Участие фельдшера в наблюдении и лечении геронтологических пациентов с ИБС.
116. Участие фельдшера в определении тактики ведения больных с гриппом.
117. Участие фельдшера в определении тактики ведения больных с клещевым энцефалитом.
118. Участие фельдшера в определении тактики ведения больных с менингитом.
119. Учет типологических моделей индивидуальных характеров и психосоциотипов пациентов в работе фельдшера скорой помощи.
120. Факторы риска и основные направления в профилактике цирроза печени
121. Факторы риска и профилактика профессиональных заболеваний в работе фельдшера скорой помощи.
122. Факторы, определяющие учебно-профессиональную мотивацию будущей медицинской сестры.
123. Хронический гепатит. Современные тенденции в лечении хронического гепатита в условиях гастроэнтерологического отделения ОГАУЗ ИГКБ №1
124. Шоковые состояния. Оказание помощи на догоспитальном этапе.
125. Эмоциональная саморегуляция в практике работы медицинской сестры.
126. Эффективность использования новых перевязочных материалов при лечении гнойных ран
127. Эффективность проведения антитромболизисной терапии на догоспитальном этапе.
128. Юридическая ответственность фельдшера за причинение вреда здоровью в процессе осуществления профессиональной деятельности.
129. Юридическая ответственность фельдшера за причинение вреда здоровью в процессе осуществления профессиональной деятельности

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ВЫПОЛНЕНИЯ И ЗАЩИТЫ ВЫПУСКНОЙ
КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ В
Областном государственном бюджетном профессиональном образовательном
учреждении «Иркутский базовый медицинский колледж»**

1. Общие положения

1.1. Настоящие Рекомендации разработаны в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 августа 2013 г. N 968, федеральными государственными образовательными стандартами (далее – ФГОС) по программам среднего профессионального образования (далее – СПО) и Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013 г. N 464 и Методическими рекомендациями по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена (письмо Минобрнауки России от 20 июля 2015 г. N 06-846).

1.2. Рекомендации устанавливают требования к выбору тематики, организации и методическому сопровождению выполнения выпускной квалификационной работы в ОГБПОУ ИБМК (далее – ИБМК).

1.3. В соответствии с ФГОС СПО выпускная квалификационная работа (далее – ВКР) является обязательной частью ГИА. ГИА включает подготовку и защиту ВКР (дипломной работы). Согласно ФГОС в учебном плане на подготовку и защиту ВКР по специальностям отводится шесть недель, из них на подготовку ВКР – четыре недели и на защиту ВКР – две недели.

1.4. Цель защиты ВКР – установление соответствия результатов освоения студентами образовательных программ СПО соответствующим требованиям ФГОС СПО.

1.5. Государственная экзаменационная комиссия (далее – ГЭК) формируется из педагогических работников образовательной организации, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе педагогических работников, представителей работодателей или их объединений, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники. ГЭК создаются ИБМК по каждой образовательной программе среднего профессионального образования

Состав ГЭК утверждается приказом директора ИБМК за 1 месяц до защиты ВКР.

Возглавляет ГЭК председатель, который организует и контролирует деятельность ГЭК, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам. Председатель ГЭК утверждается Министерством здравоохранения Иркутской области не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря).

Программа ГИА утверждается директором ИБМК после согласования с председателем ГЭК.

Директор ИБМК является заместителем председателя ГЭК. В случае создания нескольких государственных экзаменационных комиссий назначается несколько

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1 Стр. 20 из 35
--	--	------------------------------

заместителей председателя государственной экзаменационной комиссии из числа заместителей директора ИБМК или педагогических работников.

1.6. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе СПО.

Необходимым условием допуска к ГИА (подготовке и защите ВКР) является представление документов, подтверждающих освоение обучающимися общих и профессиональных компетенций при изучении теоретического материала и прохождении практики по каждому из основных видов профессиональной деятельности.

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

2. Определение темы выпускной квалификационной работы

2.1. Темы ВКР определяются ИБМК самостоятельно и должны отвечать современным требованиям развития высокотехнологичных отраслей науки, техники, производства, экономики, культуры и образования, иметь практико-ориентированный характер.

Обучающемуся предоставляется право выбора темы ВКР, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тематика ВКР должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу СПО.

2.2. Перечень тем разрабатывается преподавателями ИБМК и обсуждается на заседании цикловой методической комиссии профессионального цикла и утверждается методическим советом ИБМК.

Для подготовки ВКР студенту назначается руководитель.

2.3. ВКР должна иметь актуальность, новизну и практическую значимость и выполняться, по возможности, по предложениям (заказам) предприятий, организаций, инновационных компаний, высокотехнологичных производств или образовательных организаций.

Выполненная выпускная квалификационная работа в целом должна:

- соответствовать разработанному заданию;
- включать анализ источников по теме с обобщениями и выводами, сопоставлениями и оценкой различных точек зрения;
- продемонстрировать требуемый уровень общенаучной и специальной подготовки выпускника, его способность и умение применять на практике освоенные знания, практические умения, общие и профессиональные компетенции в соответствии с ФГОС СПО.

2.4. ВКР выполняется выпускником с использованием собранных им лично материалов, в том числе в период прохождения преддипломной практики, а также работы над выполнением курсовой работы (проекта).

2.5. При определении темы ВКР следует учитывать, что ее содержание может

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1 Стр. 21 из 35
--	--	------------------------------

основываться:

- на обобщении результатов выполненной ранее обучающимся курсовой работы (проекта), если она выполнялась в рамках соответствующего профессионального модуля;
- на использовании результатов выполненных ранее практических заданий.

Выбор темы ВКР обучающимся осуществляется до начала производственной практики (преддипломной), что обусловлено необходимостью сбора практического материала в период ее прохождения.

Выбор темы ВКР обучающимся осуществляется путем заполнения заявления установленной формы (Приложение 1).

3. Руководство выпускной квалификационной работой

3.1. Перечень тем выпускных квалификационных работ, закрепление их за студентами, назначение руководителей осуществляются приказом директора ИБМК не позднее, чем за две недели до выхода на преддипломную практику.

К каждому руководителю ВКР может быть одновременно прикреплено не более восьми выпускников.

3.2. В обязанности руководителя ВКР входят:

- разработка задания на подготовку ВКР (Приложение 3);
- разработка совместно с обучающимися плана ВКР;
- оказание помощи обучающемуся в разработке индивидуального графика работы на весь период выполнения ВКР;
- консультирование обучающегося (16 часов на каждого обучающегося) по вопросам содержания и последовательности выполнения ВКР (график консультаций представлен в Приложении 4);
- оказание помощи обучающемуся в подборе необходимых источников;
- контроль хода выполнения ВКР в соответствии с установленным графиком в форме регулярного обсуждения руководителем и обучающимся хода работ;
- оказание помощи (консультирование обучающегося) в подготовке презентации и доклада для защиты ВКР;
- предоставление письменного отзыва на ВКР (Приложение 5).

3.3. Задание для каждого обучающегося разрабатывается в соответствии с утвержденной темой.

Задание на ВКР подписывается руководителем и утверждается заместителем директора по учебной работе.

3.4. В отдельных случаях допускается выполнение ВКР группой обучающихся. При этом индивидуальные задания выдаются каждому обучающемуся.

3.5. Задание на ВКР выдается обучающемуся не позднее, чем за две недели до начала производственной практики (преддипломной).

3.6. По завершении обучающимся подготовки ВКР руководитель проверяет качество работы, подписывает ее и вместе с заданием, своим письменным отзывом и рецензией передает заведующему отделением не позднее, чем за 5 дней до защиты. Заведующий отделением подписывает ВКР и передает ее секретарю ГЭК не позднее, чем за три дня до защиты.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1 Стр. 22 из 35
--	--	------------------------------

3.7. В отзыве руководителя ВКР указываются характерные особенности работы, ее достоинства и недостатки, а также отношение обучающегося к выполнению ВКР, проявленные (не проявленные) им способности, оцениваются уровень освоения общих и профессиональных компетенций, знания, умения обучающегося, продемонстрированные им при выполнении ВКР, а также степень самостоятельности обучающегося и его личный вклад в раскрытие проблем и разработку предложений по их решению. Заканчивается отзыв выводом о возможности (невозможности) допуска ВКР к защите.

4. Структура и содержание выпускной квалификационной работы

4.1. Требования к содержанию, объему, структуре ВКР определяются ИБМК (Приложение 2).

4.2. Требования к оформлению ВКР должны соответствовать требованиям ЕСТД и ЕСКД, ГОСТ 7.32-2001 "Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу "Отчет о научно-исследовательской работе", ГОСТ 7.1-2003 "Библиографическая запись. Библиографическое описание", ГОСТ 7.82-2001 "Библиографическая запись. Библиографическое описание электронных ресурсов" и (или) другим нормативным документам.

5. Рецензирование выпускных квалификационных работ

5.1. ВКР подлежат обязательному рецензированию (Приложение 6).

5.2. Внешнее рецензирование ВКР проводится с целью обеспечения объективности оценки труда выпускника. Выполненные квалификационные работы рецензируются специалистами по тематике ВКР из представителей работодателей.

5.3. Рецензенты ВКР определяются не позднее, чем за месяц до защиты.

5.4. Рецензия должна включать:

- заключение о соответствии ВКР заявленной теме и заданию на нее;
- оценку качества выполнения каждого раздела ВКР;
- оценку степени разработки поставленных вопросов и практической значимости работы;
- общую оценку качества выполнения ВКР.

Рецензент имеет право провести проверку ВКР на заимствования (антиплагиат).

5.5. Содержание рецензии доводится до сведения обучающегося.

5.6. Внесение изменений в ВКР после получения рецензии не допускается.

6. Процедура защиты дипломной работы (проекта)

6.1. К государственной итоговой аттестации допускается студент, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе среднего профессионального образования.

Программа ГИА, утвержденная директором, доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

6.2. Вопрос о допуске ВКР к защите решается заведующим отделением и оформляется приказом директором.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1 Стр. 23 из 35
--	--	------------------------------

6.3. Защита производится на открытом заседании ГЭК с участием не менее двух третей ее состава. Результаты защиты ВКР обсуждаются на закрытом заседании ГЭК и оцениваются простым большинством голосов членов ГЭК, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов мнение председателя является решающим.

6.4. Решение ГЭК оформляется протоколом, который подписывается председателем ГЭК (в случае отсутствия председателя – его заместителем) и секретарем ГЭК и хранится в архиве образовательной организации. В протоколе записываются: итоговая оценка ВКР, присуждение квалификации и особые мнения членов комиссии.

6.6. На защиту ВКР отводится до одного академического часа на одного обучающегося. Процедура защиты устанавливается председателем ГЭК по согласованию с членами ГЭК и, как правило, включает доклад обучающегося (не более 10-15 минут), чтение отзыва и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы обучающегося. Может быть предусмотрено выступление руководителя ВКР, а также рецензента, если он присутствует на заседании ГЭК.

6.7. Во время доклада обучающийся использует подготовленный наглядный материал, иллюстрирующий основные положения ВКР.

6.8. При определении оценки по защите ВКР учитываются качество устного доклада выпускника, свободное владение материалом ВКР, глубина и точность ответов на вопросы, отзыв руководителя и рецензия. В процессе защиты ВКР секретарь ГЭК заполняет оценочный лист защиты ВКР (Приложение 8).

6.10. Обучающиеся, не прошедшие ГИА или получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, проходят ГИА не ранее чем через шесть месяцев после прохождения ГИА впервые.

6.11. Для прохождения ГИА лицо, не прошедшее ГИА по неважной причине или получившее на ГИА неудовлетворительную оценку, восстанавливается в образовательной организации на период времени, установленный образовательной организацией самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения ГИА соответствующей образовательной программы СПО.

Повторное прохождение ГИА для одного лица назначается образовательной организацией не более двух раз.

6.12. Результаты защиты ВКР определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протокола заседания ГЭК.

6.13. Порядок проведения ГИА для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья регламентируется разделом 5 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования и проводится с организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников.

7. Хранение выпускных квалификационных работ

7.1. Выполненные ВКР хранятся после их защиты в образовательной организации. Срок хранения – в течение пяти лет после выпуска обучающихся из образовательной организации.

7.2. Списание ВКР оформляется соответствующим актом.

7.3. Лучшие ВКР, представляющие учебно-методическую ценность, могут быть использованы в качестве учебных пособий в кабинетах образовательной организации.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1 Стр. 24 из 35
--	--	------------------------------

7.4. По запросу предприятия, учреждения, образовательной организации директор ИБМК имеет право разрешить снимать копии ВКР выпускников.

Приложение 1

Зав. отделением

ФИО

ФИО студента

студента(ки) _____ группы

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу утвердить мне тему выпускной квалификационной работы

название темы ВКР

Дата: «__» _____ 20__ г.

Подпись _____

Подпись студента

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1 Стр. 25 из 35
--	--	------------------------------

ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ, СОДЕРЖАНИЮ И ОФОРМЛЕНИЮ ВКР

1. Структура и содержание выпускной квалификационной работы определяются в зависимости от профиля специальности, требований профессиональных образовательных организаций и, как правило, включают в себя: пояснительную записку, состоящую из: титульного листа; содержания; введения; основной части; заключения; списка использованных источников; приложений (пример задания на ВКР приведен в приложении 3).

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

3. Основная часть ВКР включает главы (параграфы, разделы) в соответствии с логической структурой изложения. Название главы не должно дублировать название темы, а название параграфов – название глав. Формулировки должны быть лаконичными и отражать суть главы (параграфа).

4. Основная часть ВКР должна содержать, как правило, две главы.

Первая глава посвящается теоретическим аспектам изучаемого объекта и предмета ВКР. В ней содержится обзор используемых источников информации, нормативной базы по теме ВКР. В этой главе могут найти место статистические данные, построенные в таблицы и графики.

5. Вторая глава посвящается анализу практического материала, полученного во время производственной практики (преддипломной). В этой главе содержится:

- анализ конкретного материала по избранной теме;
- описание выявленных проблем и тенденций развития объекта и предмета изучения на основе анализа конкретного материала по избранной теме;
- описание способов решения выявленных проблем.

В ходе анализа могут использоваться аналитические таблицы, расчеты, формулы, схемы, диаграммы и графики.

6. Завершающей частью ВКР является заключение, которое содержит выводы и предложения с их кратким обоснованием в соответствии с поставленной целью и за дачами, раскрывает значимость полученных результатов. Заключение не должно составлять более пяти страниц текста.

Заключение лежит в основе доклада студента на защите.

7. Список использованных источников отражает перечень источников, которые использовались при написании ВКР (не менее 20), составленный в следующем порядке:

- федеральные законы (в очередности от последнего года принятия к предыдущим);
- указы Президента Российской Федерации (в той же последовательности);
- постановления Правительства Российской Федерации (в той же очередности);
- иные нормативные правовые акты;
- иные официальные материалы (резолуции-рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.);

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1 Стр. 26 из 35
--	--	------------------------------

- монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке);
- иностранная литература;
- интернет-ресурсы.

8. Приложения могут состоять из дополнительных справочных материалов, имеющих вспомогательное значение, например: копий документов, выдержек из отчетных материалов, статистических данных, схем, таблиц, диаграмм, программ, положений и т.п.

Объем ВКР должен составлять 30-50 страниц печатного текста (без приложений). Текст ВКР должен быть подготовлен с использованием компьютера в Word, распечатан на одной стороне белой бумаги формата А4 (210 x 297 мм).

План-задание
на выпускную квалификационную работу

студента _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ группы, специальности _____

Тема работы:

План-задание

1.

Примечание. После каждого пункта указываются предполагаемые сроки его выполнения.

Ф.И.О. студента _____
(подпись, дата)

Ф.И.О. руководителя _____
(подпись, дата)

Ф.И.О. зам. директора по учебной работе _____
(подпись, дата)

График консультаций по написанию ВКР

Руководитель _____

№	ФИО студента	Группа	Дата проведения консультации	Содержание консультации	Кол-во часов	Ознакомлен (подпись студента)

ОТЗЫВ
на выполненную дипломную работу

Ф.И.О. _____

Группа _____

Специальность _____

1. Тема задания _____

2. Отношение студента к работе в период дипломирования

3. Качество дипломной работы:

а) Соответствие выполненной работы заданию, полнота исполнения

б) Качество теоретической части

в) Качество практической части

4. Грамотность составления и оформления дипломной работы

5. Предлагаемая оценка дипломной работы

6. Фамилия, имя, отчество руководителя

Дата _____

Подпись руководителя _____

РЕЦЕНЗИЯ на дипломную работу

Тема _____

Автор работы _____

Студент группы _____

Специальность _____

Рецензент (Ф.И.О., должность) _____

1. Соответствие темы задания его содержанию

2. Логичность содержания работы, полнота раскрытия темы

3. Соответствие материала современному уровню (наличие и степень разработки новых вопросов; оригинальность решений, предложений)

4. Соответствие выполненной дипломной работы квалификационным требованиям

5. Осуществление студентом самостоятельного решения поставленных задач

6. Теоретическая и практическая значимость выполненной работы

7. Соблюдение специальной терминологии, грамотность изложения

8. Использование нормативно-справочной документации

9. Основные достоинства дипломной работы

10. Недостатки дипломной работы

11. Предложения и рекомендации по использованию выполненной работы

Оценка _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись рецензента _____ / _____ /

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
ОГБПОУ ИРКУТСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

«НАЗВАНИЕ РАБОТЫ»

Студент группы Номер группы Фамилия Имя Отчество / _____ /

Специальность Код Наименование специальности

Руководитель Фамилия Имя Отчество / _____ /

Рецензент _____ / _____ /

Допустить к защите:

Заведующий отделением Фамилия Имя Отчество / _____ /

Оценка _____ Дата дд.мм.гггг

Председатель ГЭК Фамилия Имя Отчество / _____ /

Члены ГЭК

Фамилия Имя Отчество / _____ /

Фамилия Имя Отчество / _____ /

Фамилия Имя Отчество / _____ /

Фамилия Имя Отчество / _____ /

Секретарь ГЭК Фамилия Имя Отчество / _____ /

Иркутск 2018 г.

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1 Стр. 33 из 35
--	--	------------------------------

Дата «__» _____ 201__ г.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

защиты выпускной квалификационной работы

ФИО студента _____ Специальность _____ Курс ____ Группа ____
 Тема ВКР _____

ФИО руководителя ВКР:	Оценка:
ФИО рецензента ВКР:	Оценка:

Оценка защиты ВКР

№ п/п	Критерии оценки	Баллы		
		0 (критерий отсутствует)	1 (критерий не в полном объеме)	2 (критерий в полном объеме)
1	Содержательность и логичность доклада			
2	Целесообразность применения наглядности, раздаточного материала и других средств, качество их оформления			
3	Компетентность в области избранной проблемы. Свободная ориентировка в проблеме, умение вести научный диалог, отвечать на вопросы и замечания			
4	Умение публично выступать, уровень речевой культуры и наличие эмоционально-ценностного отношения к проблеме			
5	Соблюдение регламента			
	Сумма баллов/оценка (10-9 баллов - 5; 8-7 баллов - 4; 6-5 баллов - 3; менее 5 баллов - 2)			

Вопросы студенту:

№ п/п	Вопрос	0 (ответа нет)	1 (ответ неполный)	2 (ответ полный)
1				
2				
3				
	Сумма баллов (все ответы полные - 5; ответы полные и неполные - 4; ответы неполные - 3; ответа нет - 2)			

ОГБПОУ «Иркутский базовый медицинский колледж»	Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)	Редакция №1
		Стр. 34 из 35

Итоговая оценка (на основе полученной суммы баллов) _____

Работу (ВКР) следует рекомендовать в качестве (нужное подчеркнуть):

1. дополнительного материала в учебном процессе
2. источника СРС
3. материала для НИРС
4. материала для руководителей и организаторов сестринского дела
5. материала для публикаций

Председатель ГЭК: _____

Члены ГЭК: _____
