

Федеральное государственное бюджетное
учреждение высшего образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

" ноября 2017 г

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Уровень среднее профессиональное образование

Направление подготовки

34.02.01 Сестринское дело

Квалификация

Медицинская сестра/Медицинский брат

Форма обучения

очная

Уфа, 2017

1. Общие положения

1.1. Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия результатов освоения студентами образовательной программы среднего профессионального образования по программе подготовки специалистов среднего звена, разработанной в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России соответствующим требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (ФГОС СПО) и оценки уровня подготовленности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности.

1.2. Программа проведения государственной итоговой аттестации выпускников федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по образовательным программам среднего профессионального образования по программе подготовки специалистов среднего звена (далее Программа) разработана в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 14.06.2013 г., № 464 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 августа 2013 г. N 968 "Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 31 января 2014 №74 «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 августа 2013 г. №968 (Зарегистрировано в Минюсте России 05.03.2014 №31524);
- Письмом Министерства образования и науки РФ от 20 июля 2015 г. № 06-846 «О Методических рекомендациях по организации учебного процесса и выполнению выпускной квалификационной работы в сфере СПО»;
- Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело от 12 мая 2014 года № 502;
- Уставом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России;
- Положением о государственной итоговой аттестации выпускников федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по образовательным программам среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена, утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России протокол №7 от 29.08.2017;
- Методическими рекомендациями к выполнению выпускной квалификационной работы обучающихся ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России по образовательным программам среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена.

1.3. Государственная итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена.

1.4. Государственная итоговая аттестация (далее - ГИА) является обязательной процедурой для выпускников, завершающих освоение программы подготовки специалистов среднего звена (далее - ППССЗ) среднего профессионального образования ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

1.5. К государственной итоговой аттестации допускаются студенты, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие программу подготовки

специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.6. Программа ГИА ежегодно обновляется и утверждается ректором Университета после обсуждения на заседании педагогического совета колледжа.

1.7. Порядок проведения ГИА и программа доводится до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

2. Структура государственной итоговой аттестации

2.1. Формой государственной итоговой аттестации по направлению подготовки 34.02.01 Сестринское дело является защита выпускной квалификационной работы, выполненная в виде дипломной работы (далее ДР).

2.2. ГИА не может быть заменена оценкой уровня их подготовки на основе текущего контроля успеваемости и результатов промежуточной аттестации.

3. Содержание государственной итоговой аттестации

3.1. В соответствии учебным планом специальности 34.02.01 Сестринское дело объем времени на подготовку и проведение защиты ДР распределяется следующим образом:

№	Этапы ГИА	Количество недель	Сроки
1.	Подготовка выпускной квалификационной работы	4	24.05.2018 г. - 21.06.2018 г.
2.	Защита выпускной квалификационной работы	2	22.06.2018 г. - 03.07.2018 г.

3.2. Темы ДР должны иметь практико-ориентированный характер и соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей:

ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий.

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

ПМ.04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными

ПК 4.1. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.

ПК 4.2. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

3.3. Темы ДР разрабатываются преподавателями междисциплинарных курсов(далее МДК) в рамках профессиональных модулей, рассматриваются на заседаниях цикловых методических комиссий и учебно- методического совета, утверждаются директором колледжа.

3.4. Для оказания помощи обучающимся при написании ДР приказом Университета назначаются руководители из числа преподавателей колледжа.

3.5. К каждому руководителю может быть одновременно прикреплено не более 8 обучающихся.

3.6. Общее руководство и контроль за ходом выполнения ДР осуществляется заместителем директора колледжа по учебной работе, методистом, заведующим отделением, председателями цикловых методических комиссий, которые организуют и контролируют работу обучающихся и их руководителей, осуществляют методический инструктаж руководителей.

3.7. Тематика дипломных работ:

1. Медицинская профилактика-путь к улучшению качества здоровья населения.
2. Роль медицинской сестры в укреплении здоровья и профилактики заболеваний.
3. Роль среднего медицинского персонала в пропаганде здорового образа жизни.
4. Роль медицинской сестры в послеоперационном уходе за больными.
5. Роль медицинской сестры в осуществлении сестринской помощи при заболеваниях органов дыхания.
6. Роль медицинской сестры в осуществлении сестринской помощи при кожных заболеваниях.
7. Роль медицинской сестры в осуществлении сестринской помощи при инфекционных заболеваниях.
8. Психология работы с больными детьми.
9. Роль медицинской сестры в осуществлении сестринской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
10. Роль медицинской сестры в осуществлении сестринской помощи при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
11. Роль медицинской сестры в осуществлении сестринской помощи при заболеваниях эндокринной системы.
12. Роль медицинской сестры в осуществлении сестринской помощи при ЛОР заболеваниях.
13. Роль медицинской сестры в осуществлении сестринской помощи при хирургической патологии в условиях стационара.
14. Роль медицинской сестры в осуществлении сестринской помощи при заболеваниях мочевыделительной системе.
15. Роль участковой медицинской сестры в организации профилактических прививок на педиатрическом участке.
16. Роль медицинской сестры в планировании вакцинопрофилактики детям.
17. Психология работы с людьми пожилого и старческого возраста.
18. Роль медицинской сестры в осуществлении сестринской помощи детям с хирургической патологией в условиях стационара.
19. Осуществление сестринской помощи детям с заболеваниями мочевыделительной системы в условиях стационара.
20. Роль медицинской сестры в осуществлении сестринской помощи детям с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

21. Организация работы сестринского персонала в детском неврологическом отделении.
22. Осуществление сестринской помощи при уходе за детьми с ортопедической патологией в условиях стационарного лечения.
23. Роль медицинской сестры в осуществлении сестринской помощи при уходе за детьми раннего возраста в условиях стационарного лечения, педиатрическом участке).
24. Роль патронажной медицинской сестры в организации естественного вскармливания у детей первого года жизни.
25. Роль участковой медицинской сестры в организации профилактических прививок на педиатрическом участке.
26. Сестринская помощь в обеспечении качества жизни психологического здоровья у пациентов пожилого и старческого возраста.
27. Организация работы сестринского персонала в отделениях различного профиля (по выбору студента).
28. Организация сестринской валеологической службы в школьно-дошкольных учреждениях.
29. Обучение пациентов как необходимое условие повышения эффективности лечебно-диагностического процесса.
30. Роль медицинской сестры в профилактике внутрибольничной инфекции.
31. Проблема аллергических заболеваний среди детей.
32. Анализ состояния здоровья детей на педиатрическом участке.
33. Возможные нарушения санитарно-противоэпидемического режима и пути их устранения в работе медсестры перевязочного (процедурного) кабинета.
34. Значение лечебно-охранительного режима для пациентов в отделениях различного профиля.
35. Проведение реабилитационных программ и мероприятий в условиях учреждений здравоохранения.
36. Особенности сестринского ухода за пациентами различных возрастных групп.
37. Значение качества подготовки пациентов к лабораторным и инструментальным методам обследования.
38. Использование дезинфектантов и стерилизующих средств нового поколения.
39. Психологические аспекты работы с пациентами (в отделениях различного профиля).
40. Психологические особенности работы с онкологическими пациентами.
41. Психологическая подготовка медицинских сестер.
42. Психологические особенности труда медицинских сестер.
43. Синдром профессионального выгорания у сестринского персонала.
44. Стрессы в профессиональной деятельности медицинских сестер.
45. Роль медицинской сестры в организации комплекса реабилитационных мероприятий при нарушении осанки.
46. Роль медицинской сестры в проведении реабилитационных мероприятий при инфаркте миокарда.
47. Влияние дозированных физических нагрузок на процесс реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
48. Роль лечебной физкультуры и массажа при заболеваниях органов дыхания.
49. Роль физиотерапии в медицинской реабилитации.
50. Роль медицинской сестры в реабилитации лиц пожилого и старческого возраста. Роль медицинской сестры в реабилитации постинсультных больных.
51. Анализ роли физической реабилитации при остеохондрозе поясничного отдела позвоночника.
52. Анализ роли лечебной физкультуры и массажа в работе с детьми с ослабленным здоровьем.

53. Роль медицинской сестры в проведении реабилитационных мероприятий после перенесенного острого нарушения мозгового кровообращения с нарушением двигательной функции в амбулаторных условиях.
54. Анализ эффективности проведения реабилитационных мероприятий пациентам, страдающим бронхиальной астмой.
55. Роль медицинской сестры в проведении реабилитационных мероприятий при гинекологических заболеваниях.
56. Роль медицинской сестры в дородовой подготовке беременных.
57. Роль медицинской сестры в уходе за родильницами в послеродовом периоде.
58. Роль медицинской сестры в профилактике послеродовых инфекционных заболеваний.
59. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами в послеродовом периоде при кесаревом сечении.
60. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами при воспалительных заболеваниях женских половых органов.
61. Роль медицинской сестры в профилактике искусственного аборта.
62. Роль медицинской сестры в выявлении опухолей женских половых органов.
63. ухода за тяжелобольными.
64. Роль медицинской сестры в предоперационной подготовке и послеоперационном уходе за гинекологическими больными.
65. Обучение населения вопросам рационального и диетического питания.
66. Обучение принципам питания кормящих матерей.
67. Обучение принципам здорового образа жизни взрослого населения.
68. Обучение принципам здорового образа жизни лиц пожилого и старческого возраста.
69. Профилактика старения.
70. Обучение родственников элементам ухода.
71. Особенности сестринской помощи детям школьного возраста при уходе за зубами и полостью рта.
72. Сестринский уход за детьми, перенёсших родовую травму центральной нервной системы.
73. Роль медсестры в диспансеризации недоношенных в условиях поликлиники.
74. Роль медсестры в реабилитации детей, перенёсших асфиксию новорожденных.
75. Роль медсестры в профилактике рахита у детей раннего возраста.
76. Роль медсестры в профилактике аллергических заболеваний кожи у детей раннего возраста.
77. Организация здоровьесберегающей среды в детском дошкольном учреждении.
78. Роль медицинской сестры в профилактике венерических болезней среди молодёжи.
79. Роль медицинской сестры в укреплении здоровья юношей призывного возраста.
80. Роль медицинской сестры в диспансеризации больных глаукомой.
81. Особенности работы медсестры с детьми – инвалидами.
82. Гигиеническая оценка состояния здоровья студентов медицинского колледжа.
83. Роль медсестры в выявлении лиц с аутоиммунными заболеваниями кожи.
84. Роль медсестры поликлиники в диспансеризации грудных детей.
85. Роль медсестры поликлиники в подготовке детей к поступлению в детское дошкольное учреждение.
86. Роль медсестры поликлиники в подготовке детей к поступлению в школу.
87. Основы профилактики острых кишечных инфекций у детей детского дошкольного учреждения.
88. Роль медсестры детского дошкольного учреждения в организации закаливания детей.
89. Роль медсестры детского дошкольного учреждения в оценке физического развития детей.

90. Определение проблем, возникающих у пациентов в климактерическом периоде и их решение

4. Дипломная работа

4.1. Структура дипломной работы и требования к ее содержанию и оформлению

4.1.1. Дипломная работа включает в себя: титульный лист, содержание, введение, основная часть (теоретическая и практическая части), заключение, список использованной литературы, приложение.

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

4.1.3. Основная часть дипломной работы 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).

4.1.4. Первая глава посвящается теоретическим аспектам изучаемого объекта и предмета дипломной работы. В ней содержится обзор используемых источников информации, нормативной базы по теме дипломной работы (объем 20%). В этой главе могут найти место статистические данные, построенные в таблицы и графики.

4.1.5. Вторая глава посвящается анализу практического материала, полученного во время производственной практики (преддипломной) (объем 70%). 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.

4.1.6. Завершающей частью дипломной работы 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.

4.1.7. Список использованных источников отражает перечень источников информации, которые использовались при написании дипломной работы (не менее 20).

Дипломная работа должна составлять не менее 30 и не более 50 страниц печатного текста (без приложений).

4.1.8. Текст дипломной работы выполняется в печатном (электронном) виде.

4.1.9. Дипломная работа должна быть выполнена на одной стороне белой бумаги формата А4 (210х297 мм).

4.1.10. Шрифт основного текста черный, Times New Roman, 14 п., выравнивание по ширине листа с соблюдением размеров отступа от края листа: поле левое 30 мм, правое – 15 мм, верхнее и нижнее - 20 мм, межстрочный интервал полуторный, разрешается интервал между абзацами, отступ в абзацах 10 мм. Нумерация страниц сквозная, снизу посередине листа (на титульном листе номер страницы не указывается, но он учитывается в общем числе страниц), нумерация страниц начинается со 2-й страницы после титульного листа, иллюстрации и таблицы, помещенные в тексте, включаются в общую нумерацию страниц, приложения не нумеруются.

4.1.11. Заголовки следует набирать шрифтом Times New Roman, размер 14 п., полужирный, все буквы прописные, выравнивание по центру страницы. После заголовка делается пропуск 1 строки, далее печатается текст, соблюдая абзацы. Наименования

параграфов оформляются шрифтом Times New Roman 14 п., полужирный. Первая буква прописная, остальные буквы строчные. Заголовок параграфа выравнивается по центру.

4.1.12. Титульный лист оформляется с указанным образцом, ставятся подписи руководителя, заместителя директора по учебной работе и председателя государственной экзаменационной комиссии.

4.1.13. Оформление иллюстраций и таблиц. Все рисунки и таблицы должны иметь заголовки. Рисунок должен иметь название, состоящее из слов «Рис.», номер с точкой и текстовую часть, которые оформляются по центру.

Название таблицы состоит из слова «Таблица» (правый верхний угол страницы), номера таблицы с точкой и текстовой части, т.е. названия таблицы. Точки после текстовой части не ставятся.

4.1.14. 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.

4.1.15. Список использованных источников отражает перечень источников, которые использовались при написании дипломной работы (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 (резолюции-рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.);
- монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке);
- иностранная литература;
- интернет-ресурсы.

4.1.16. Требования к оформлению дипломной работы 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.

4.1.17. Дипломная работа должна быть сброшюрована.

4.2. Порядок выполнения дипломной работы

4.2.1. По утвержденным темам руководителями ДР разрабатываются индивидуальные задания и план-график для каждого обучающегося. Задания рассматриваются и утверждаются заместителем директора по учебной работе.

4.2.2. Задание на ДР выдается обучающемуся в срок не позднее, чем за две недели до начала преддипломной практики. Выдача задания на ДР сопровождается консультацией, в ходе которой разъясняются задачи, структура и объем работы, правила оформления, распределение времени на выполнение отдельных частей дипломной работ.

4.2.3. Дипломная работа должна иметь актуальность, новизну и практическую значимость.

4.2.4. Дипломная работа выполняется выпускником с использованием собранных им лично материалов, в том числе в период прохождения преддипломной практики.

4.2.5. Окончательное закрепление тем дипломных работ за студентами оформляется приказом ректора Университета не позднее двух недель до начала преддипломной практики

4.2.6. Выполненные ДР рецензируются специалистами из числа работников учреждений здравоохранения.

4.2.7. Обучающийся самостоятельно передает ДР рецензенту, а после получения рецензии

предоставляет в учебную часть Колледжа не позднее, чем за 5 дней до начала этапа защиты ДР.

4.2.8. Внесение изменений в ДР после получения рецензии не допускается.

4.2.9. Дипломная работа должна быть сброшюрована.

4.2.10. Расписание ГИА доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за месяц до начала испытаний и утверждается проректором по учебной работе.

4.2.11. В период подготовки ДР обучающиеся участвуют в процедуре предварительной защиты, позволяющей определить степень готовности ДР. Предварительная защита может проводиться, в том числе, в форме студенческой учебно-исследовательской конференции.

4.2.12. Допуск студента к ГИА осуществляется приказом Университета и доводится до сведения выпускников не позднее двух дней до начала работы государственной экзаменационной комиссии.

4.3. Порядок защиты дипломной работы

4.3.1. Для проведения ГИА создается Государственная экзаменационная комиссия (далее - ГЭК), которая формируется из:

- преподавателей колледжа Университета, имеющих высшую или первую квалификационную категорию;
- профессорско – преподавательского состава Университета;
- лиц, приглашенных из сторонних организаций: преподавателей, имеющих высшую или первую квалификационную категорию, представителей работодателей или их объединений по профилю подготовки выпускников.

4.3.2. ГЭК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность государственной экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

4.3.3. Состав ГЭК утверждается приказом Университета.

4.3.4. Защита дипломной работы проводится на открытом заседании Государственной экзаменационной комиссии (далее ГЭК) с участием не менее 2/3 ее состава при обязательном присутствии председателя ГЭК или его заместителя.

4.3.5. Для защиты ДР отводится специально подготовленный кабинет, имеющий следующее оснащение:

- рабочее место для членов ГЭК;
- компьютер, мультимедийный проектор, экран, аудиоколонки;
- кафедра для выступлений;
- канцелярские принадлежности.

4.3.6. В ГЭК предоставляются следующие документы:

- федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
- приказ Университета о составе ГЭК;
- приказ Университета о допуске студентов к государственной итоговой аттестации;
- Положение о государственной итоговой аттестации выпускников ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России по образовательным программам среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена;
- программа ГИА по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
- ДР с отзывом руководителя и рецензией;
- сводная ведомость итоговых оценок по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая;
- зачетные книжки обучающихся;
- экзаменационные ведомости государственной итоговой аттестации;
- протоколы заседаний ГЭК.

4.3.7. Процедура защиты включает:

- чтение отзыва и рецензии на дипломную работу;

- доклад студента с обоснованием актуальности темы, его цели и задачи, основное содержание и результаты работы, сделанные выводы и рекомендации. В процессе защиты дипломной работы студент должен использовать компьютерную презентацию (10 мин.)
- вопросы членов ГЭК;
- ответы студента на заданные вопросы;

4.3.8. При определении итоговой оценки при защите дипломной работы учитываются: доклад выпускника, оценка рецензента, отзыв руководителя, ответы на вопросы, качество содержания и оформления работы.

4.3.9. Решение ГЭК об оценке принимается на закрытом заседании простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, по завершении защиты всех работ, намеченных на данное заседание. При равном числе голосов председатель ГЭК (или заместитель председателя) обладает правом решающего голоса.

4.3.10. Заседания ГЭК по защите дипломной работы, присвоению квалификации, выдаче диплома и сертификата специалиста протоколируются секретарем ГЭК.

4.3.11. Ежегодный отчет о работе государственной экзаменационной комиссии обсуждается на педагогическом совете колледжа в присутствии председателя государственной экзаменационной комиссии.

4.3.12. Студенты, выполнившие дипломную работу, но получившие при защите оценку «неудовлетворительно», имеют право на повторную защиту. В этом случае Государственная экзаменационная комиссия может признать целесообразным повторную защиту студентом той же темы дипломной работы, либо вынести решение о закреплении за ним новой темы дипломной работы и определить повторный срок защиты.

4.4. Критерии оценивания дипломной работы

Результаты защиты ДР определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственной итоговой аттестации.

4.4.1. Оценка «отлично» выставляется если:

- в работе на основе теоретического анализа и изучения состояния практики обоснована актуальность проблемы исследования;
- четко сформулированы цель, задачи, предмет, объект, гипотеза и методы исследования;
- определены основные понятия, проведен сопоставительный анализ основных источников по проблеме;
- корректно проанализированы и адекватно представлены в таблицах, графиках, диаграммах результаты опытно-практической и экспериментальной работы;
- в заключениях и выводах отражены решения поставленных задач, приложения иллюстрируют основные положения работы;
- работа оформлена в соответствии с требованиями положения о дипломной работе, соблюдены нормы русского языка;
- доклад студента на защите логичен, последователен, доказателен, иллюстрирован материалами, отражающими результаты исследования, обучающейся свободно владеет материалом, на все вопросы членов ГЭК при защите студент дал аргументированные ответы.

4.4.2. Оценка «хорошо» выставляется, если:

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

4.4.3. Оценка «удовлетворительно» выставляется, если:

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

4.4.4. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если:

- выступление построено описательно, нелогично, бездоказательно;
- не отражает результаты опытно-практической и экспериментальной работы, отсутствуют выводы;
- студент при защите не дал ответы на заданные вопросы;
- обнаружил серьёзные пробелы в профессиональной подготовке, а рецензент сделал серьёзные критические замечания;
- в работе допущены нарушения требований к оформлению, ошибки правописания.

Составители:

Директор колледжа

И.Р.Исхаков

Заместитель директора по УР

Т.З.Галейшина

Председатель
цикловой методической комиссии
клинических дисциплин

А.М.Батталова

Проректор по учебной работе

А.А.Цыглин

Начальник отдела качества образования и мониторинга

А.А.Хусаенова