

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 30.12.2021 17:02:11

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee

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



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

"25" мая 2021 г.

## ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Уровень среднего профессионального образования

Направление подготовки

33.00.00 Фармация

33.02.01 Фармация

Квалификация

Фармацевт

Форма обучения

очная

Уфа, 2021

## 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»;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 28.08.2020 № 441 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013 г. № 464»;
- 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 17 ноября 2017 №1138 «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 12.12.2017 №49221);
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 августа 2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- 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 33.02.01 Фармация от 12 мая 2014 года № 501;
- 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, лист актуализации от 25.05.2021;
- Положение о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при осуществлении образовательной деятельности в ФГБОУ

ВО БГМУ Минздрава России, утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России протокол №7 от 29.08.2017 лист актуализации от 25.05.2021;

- 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 - ППСЗ) 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 33.02.01 Фармация.

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 33.02.01 Фармация 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 33.02.01 Фармация объем времени на подготовку и проведение защиты ДР распределяется следующим образом:

<b>№</b>	<b>Этапы ГИА</b>	<b>Сроки</b>
1.	Подготовка выпускной квалификационной работы	4 недели
2.	Защита выпускной квалификационной работы	2 недели

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

ПМ 01. Реализация лекарственных форм и проведение обязательных видов внутриаптечного контроля.

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 профессиональных задач, профессионального и

личностного развития;

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

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

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

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать 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 и человеку;

ОК 12. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;

ПК 1.1 Организовывать прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы;

ПК 1.2 Отпускать лекарственные средства населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям учреждений здравоохранения;

ПК 1.3 Продавать изделия медицинского назначения и другие товары аптечного ассортимента;

ПК 1.4 Участвовать в оформлении торгового зала;

ПК 1.5 Информировать население, медицинских работников учреждений здравоохранения о товарах аптечного ассортимента;

ПК 1.6 Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности;

ПК 1.7 Оказывать первую медицинскую помощь;

ПК 1.8 Оформлять документы первичного учета.

ПМ 02. Изготовление лекарственных форм и проведение обязательных видов внутриаптечного контроля.

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 профессиональных задач, профессионального и личностного развития;

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

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

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных),

результат выполнения заданий;

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать 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 и человеку;

ОК 12. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;

ПК 2.1 Изготавливать лекарственные формы по рецептам и требованиям учреждений здравоохранения;

ПК 2.2 Изготавливать внутриаптечную заготовку и фасовать лекарственные средства для последующей реализации;

ПК 2.3 Владеть обязательными видами внутриаптечного контроля лекарственных средств;

ПК 2.4 Соблюдать правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности;

ПК 2.5. Оформлять документы первичного учета.

ПМ 03. Организация деятельности структурных подразделений аптеки и руководителей аптечной организации при отсутствии специалистов с высшим образованием.

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 профессиональных задач, профессионального и личностного развития;

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

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

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

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать 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 и человеку;

ОК 12. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;

ПК 3.1 Анализировать спрос на товары аптечного ассортимента;

ПК 3.2 Организовывать работу структурных подразделений аптеки и осуществлять руководство аптечной организацией;

ПК 3.3 Оформлять заявки поставщикам на товары аптечного ассортимента;

ПК 3.4 Участвовать в формировании ценовой политики;

ПК 3.5 Участвовать в организации оптовой торговли;

ПК 3.6. Оформлять первичную учетно-отчетную документацию.

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 разрабатывается цикловой методической комиссией и утверждается учебно-методическом советом колледжа:

ПМ.01. Реализация лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента

1. Антисептические препараты в современной аптеке. Обзор ассортимента.

2. Анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых для профилактики и лечения гиперактивного мочевого пузыря.

3. Анализ ассортимента лекарственных препаратов, применяемых для лечения заболеваний предстательной железы.

4. Анализ рынка противоязвенных препаратов.

5. Анализ ассортимента современных слабительных препаратов.

6. Противовоспалительные средства, для лечения бронхиальной астмы в современной аптеке.

7. Обзор ассортимента антихолинэстеразных препаратов в современной аптеке.

8. Противоаллергические препараты в современной аптеке. Анализ ассортимента.

9. Противоглаукомные препараты в современной аптеке.

10. Анализ ассортимента мочегонных препаратов в аптеке.

11. Алкалоиды в современной аптеке. Обзор.

12. Спазмолитические препараты в современной аптеке.

13. Препараты, применяемые для лечения сухого кашля. Анализ ассортимента.

14. Энтеросорбенты. Современный ассортимент.

15. Исследование ассортимента антигистаминных лекарственных препаратов

16. Исследование рынка лекарственных препаратов, используемых для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта.

17. Анализ ассортимента лекарственного растительного сырья, используемого для лечения патологий мочевыделительной системы.

18. Анализ ассортимента и частоты назначений психофармакологических лекарственных препаратов, используемых при лечении биполярного аффективного расстройства

19. Фармакоэкономический анализ антибактериальных лекарственных препаратов, используемых для лечения муковисцидоза.

20. Исследование лекарственных препаратов для лечения депрессий различной степени тяжести.
21. Исследование ассортимента витаминно-минеральных комплексов для беременных
22. Анализ ассортимента контрацептивных лекарственных средств в аптечной организации
23. Лекарственные формы антибактериальных лекарственных препаратов в ассортименте аптечной организации.
24. Противовирусная и симптоматическая терапия ОРВИ
25. Фитопрепараты, применяемые для терапии простудных заболеваний
26. Витамины и витаминно-минеральные комплексы. Исследование ассортимента аптеки
27. Лекарственные растения в официальной и народной медицине
28. Лечебно – косметические препараты в ассортименте аптечной организации.
29. Гомеопатические препараты. Исследование ассортимента аптеки
30. Анализ ассортимента энтеросорбентов
31. Современные противоаллергические препараты
32. Значение фитопрепаратов в терапии различных заболеваний.
33. Противокашлевые лекарственные препараты на основе лекарственного растительного сырья
34. Лекарственные препараты для лечения анемии. Анализ ассортимента.
35. Анализ ассортиментной политики аптечной организации на примере аптеки «Х».
36. Анализ ассортимента и реализации слабительных препаратов в аптечной организации.
37. Биологически активные добавки: характеристика и контроль качества.
38. Сравнительный анализ аптечного ассортимента косметических средств и БАД для коррекции возрастных изменений кожи.
39. Исследование современного ассортимента адсорбирующих и обволакивающих средств.
40. Препараты - «сироты» в фармацевтической практике.
41. Фитотерапия в современной медицине
42. Фитопрепараты желчегонного действия. Анализ ассортимента
43. Перспективы применения фенольных соединений в современной медицине
44. Перспективы создания новых ЛП на основе терпеноидных соединений.
45. Инулин в современной медицинской практике – опыт применения и перспективы
46. Лигнаны в современной медицине. Анализ ассортимента.
47. Перспективы создания противовирусных лекарственных препаратов из лекарственного растительного сырья.
48. БАВ различных видов шиповника и их применение в современной медицине
49. Филлохинон (витамин К) в современной медицине.
50. Применение фитопрепаратов на основе БАВ из плодов облепихи.
51. Проблемы антибиотикорезистентности и ответственного самолечения.
52. Маркетинговые исследования ассортимента фитопрепаратов гепатопротекторного и желчегонного действия в аптечных организациях.
53. Маркетинговые исследования ассортимента суппозиторий в аптечных организациях.
54. Современные гомеопатические препараты. Сравнительная характеристика. Исследование ассортимента.
55. Исследование потребительского рынка препаратов в условиях пандемии.
56. Роль препаратов из лекарственного растительного сырья в ассортименте аптечной организации. Сравнительная характеристика.
57. Организация контроля качества лекарственных средств в Российской Федерации. Введение новшеств.

58. Современные противовирусные препараты. Исследование ассортимента.
59. Исследование ассортимента препаратов, применяемых при ОРВИ.
60. Международные стандарты, обеспечивающие качество лекарственных средств (GMP, GLP, GMP, GPP)
61. Современные антисептические и дезинфицирующие средства. Сравнительная характеристика. Исследование ассортимента в условии пандемии.
62. Витаминно- минеральные комплексы в лечебной косметике. Исследование ассортимента.
63. Дженерики и оригинальные препараты. Исследование ассортимента
64. Оценка работы аптечных организаций в условии пандемии.
65. Работа аптеки и обслуживание посетителей в условиях пандемии.
66. Организация отпуска рецептурных лекарственных препаратов в аптечной организации.
67. Исследование ассортимента биологически активных добавок в аптечной организации
- ПМ.02. Изготовление лекарственных форм и проведение обязательных видов внутриаптечного контроля
  1. Вода очищенная и для инъекций. Требования, способы получения, оценка качества. Лечебно-косметические препараты. Ассортимент, производство, способы реализации в аптеках.
  2. Лекарственная форма порошки. Характеристика и изготовление в условиях аптеки и промышленном производстве.
  3. Особенности изготовления офтальмологических растворов, оценка их качества.
  4. Сборы дозированные и недозированные. Способы их изготовления, контроль качества.
  5. Мази как лекарственная форма. История и перспективы развития. Анализ ассортимента.
  6. Детские лекарственные формы, требования, предъявляемые к детским лекарственным формам.
  7. Гомеопатические лекарственные формы, особенности технологии их изготовления.
  8. Антибиотики – перспективные лекарственные средства.
  9. Капли как лекарственная форма. Изготовление и методы контроля в условиях аптеки и промышленного производства.
  10. Растворы для инъекций, требования, предъявляемые к инъекционным растворам.
  11. Мягкие лекарственные формы. История и перспективы развития.
  12. Роль вспомогательных веществ в производстве лекарственных форм. Классификация и применение.
  13. Старинные лекарственные формы, их современная интерпретация и перспективы развития.
  14. Изготовление жидких лекарственных форм в условиях аптеки, оценка их качества.
  15. Суппозитории как лекарственная форма. Особенности изготовления и методы контроля в условиях аптеки и промышленного производства.
  16. Способы фильтрации жидких лекарственных форм в промышленном производстве и в условиях аптеки. Разновидности фильтрационных установок.
  17. История и перспективы развития мази как лекарственной формы.
  18. История возникновения и особенности изготовления извлечений из растительного сырья в аптеке и в условиях производства.
  19. Аэрозоли и спреи - современные лекарственные формы. Использование вспомогательных веществ, особенности технологии изготовления, анализ ассортимента.
  20. Лекарственные формы с антибиотиками в аптечном производстве. Номенклатура. Особенности изготовления.
  21. Шипучие лекарственные формы. Номенклатура, особенности состава, технологии изготовления и применения.
  22. Лекарственные формы, применяемые в педиатрии. Требования и особенности изготовления.



23. Эмульсии как лекарственная форма, достоинства и недостатки. Способы изготовления в промышленности и в условиях аптеки.
  24. Пластыри - современная лекарственная форма. Номенклатура, использование вспомогательных веществ, особенности технологии изготовления.
  25. Антисептические и противовоспалительные лекарственные средства, применяемые в стоматологии. Анализ ассортимента и способа применения.
  26. История развития фармацевтической технологии. Старинные лекарственные формы и их современная интерпретация.
  27. Стерильные лекарственные формы. Современные требования к организации изготовления, методы стерилизации в условиях аптеки и промышленного производства.
  28. Пленки – современная лекарственная форма. Номенклатура, способы изготовления и применения, перспективы развития.
  29. Нанотехнологии в фармации. Направления развития и применения.
  30. Способы производства и применение сиропов в педиатрии. Анализ ассортимента.
  31. Суспензии как лекарственная форма. Технологические аспекты промышленного производства и аптечного изготовления.
  32. Способы получения пролонгированных лекарственных форм. Использование в медицинской практике.
  33. Трансдермальные лекарственные формы. Анализ ассортимента, использование вспомогательных веществ, особенности технологии изготовления.
  34. Возникновение и развитие лекарственных форм с древних времен до наших дней. Перспективные лекарственные формы.
  35. История, современные тенденции развития и роль упаковки лекарственных препаратов.
  36. Микрокапсулы. Номенклатура. Способы изготовления в условиях производства.
  37. История и перспективы развития мази как лекарственной формы.
  38. Биофармация - современное направление в фармацевтической технологии.
  39. Технологические особенности изготовления матричных настоек и гомеопатических лекарственных форм, номенклатура и тенденции развития.
  40. Технологии аптечного и заводского изготовления и ассортимент мазей и кремов в практике лечения аллергодерматозов.
  41. Особенности производства и контроля качества таблеток, покрытых оболочкой, на примере нестероидных противовоспалительных препаратов.
  42. Роль корригентов в создании современных жидких лекарственных форм.
  43. Особенности производства и ассортимент лекарственных препаратов для инфузионной терапии и парентерального питания.
- ПМ.03. Организация деятельности структурных подразделений аптеки и руководство аптечной организацией при отсутствии специалиста с высшим образованием
1. Мерчандайзинг как элемент продвижения товаров аптечного ассортимента.
  2. Менеджмент в фармации.
  3. Инвентаризация, как средство повышения эффективности работы аптечных учреждений.
  4. Пути разрешения конфликтных ситуаций в аптечной организации.
  5. Производство лекарственных средств, их стандартизация и требования к промышленным лекарственным средствам.
  6. Нормативно – правовая база деятельности аптечной организации.
  7. Реклама, ведущий фактор продвижения лекарственных препаратов на фармацевтическом рынке.
  8. Проблемы и перспективы введения обязательной маркировки лекарственных препаратов.
  9. Организация отпуска безрецептурных лекарственных средств из аптечной организации. Фармацевтическое консультирование.
  10. Современные маркетинговые технологии в аптечных организациях.

11. Организация управления взаимоотношениями аптечных организаций с потребителями.
12. Особенности логистики в фармацевтической организации.
13. Система менеджмента качества в деятельности фармацевтических организаций.
14. Организация закупок лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в аптеке.
15. Оптимизация ассортиментной политики аптеки с позиции категорийного менеджмента.
16. Организация открытия нового аптечного учреждения
17. Управление товарными запасами на примере аптечного учреждения.
18. Розничная торговля товарами аптечного ассортимента.
19. Управление продажами фармацевтических товаров в аптечной организации
20. Организация работы по выявлению фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных незарегистрированных лекарственных препаратов в фармацевтических организациях.
21. Значение менеджмента в деятельности аптечной организации.
22. Современные информационные технологии в деятельности фармацевтических организаций.
23. История развития аптечного дела. Современная аптека.

#### **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 (210x297 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 (резолуции-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:

- профессорско-преподавательского состава Университета;
- преподавателей Колледжа, имеющих высшую или первую квалификационную категорию;
- 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, аудиокolonки;
- кафедра для выступлений;
- канцелярские принадлежности.

4.3.6. В ГЭК предоставляются следующие документы:

- федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 33.02.01 Фармация;
- список председателей государственных экзаменационных комиссий;
- 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 33.02.01 Фармация;
- ДР с отзывом руководителя и рецензией;
- сводная ведомость итоговых оценок по специальности 33.02.01 Фармация;
- 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 мультимедийную 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. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, проходят государственную итоговую аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.

#### **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.

## **5. Порядок подачи и рассмотрения апелляций**

5.1. По результатам государственной аттестации выпускник, участвовавший в государственной итоговой аттестации, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации и (или) несогласии с ее результатами (далее - апелляция).

5.2. Апелляция подается лично выпускником или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию колледжа.

5.3. Апелляция о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации подается непосредственно в день проведения государственной итоговой аттестации.

5.4. Апелляция о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации выдается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственной итоговой аттестации.

5.5. Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления.

5.6. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ректора БГМУ одновременно с утверждением состава ГЭК.

5.7. Апелляционная комиссия формируется в количестве не менее пяти человек из числа преподавателей колледжа, имеющих высшую или первую квалификационную категорию, не входящих в данном учебном году в состав государственных экзаменационных комиссий. Председателем апелляционной комиссии является директор колледжа, либо лицо, исполняющее обязанности директора, на основании приказа.

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

5.9. На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей государственной экзаменационной комиссии.

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

5.11. Рассмотрение апелляции не является пересдачей государственной итоговой аттестации.

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

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

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

В последнем случае результат проведения государственной итоговой аттестации подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения комиссии. Выпускнику предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию в дополнительные сроки, установленные приказом ректора БГМУ

5.13. Для рассмотрения апелляции о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации, полученными при защите дипломной работы, секретарь государственной экзаменационной комиссии не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию дипломную работу, протокол заседания государственной экзаменационной комиссии и заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при защите подавшего апелляцию выпускника.

5.14. В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации апелляционная комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата государственной итоговой аттестации либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственной итоговой аттестации. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов государственной итоговой аттестации выпускника и выставления новых.

5.15. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника (под роспись) в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

5.16. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

5.17. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем и секретарем апелляционной комиссии и хранится в колледже 5 лет.

**Составители:**

Директор колледжа



И.Р.Исхаков

Заместитель директора по УР



Т.З.Галейшина

Заместитель директора по УПР



Р.Э.Ситдиков

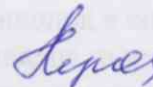
**Согласовано:**

Проректор по учебной работе



А.А.Цыглин

Начальник отдела качества образования и мониторинга



А.А.Хусаенова