

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)

ПРИНЯТО
на заседании педагогического
совета
Протокол заседания № 3
от « 19 » декабрь 2019г

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности и общим вопросам
профессор П.В. Калущкий



« 19 » декабрь 20 19 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель государственной
экзаменационной комиссии
Заместитель главного врача по
поликлинической работе БМУ
«Курская областная клиническая
больница» комитета
здравоохранения Курской области
С.В. Кременская



« 19 » декабрь 20 19 г.

ПРОГРАММА
государственной итоговой аттестации
обучающихся
по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника: фельдшер

Курск – 2019г

Содержание

1. Общие положения	3
2. Государственная экзаменационная комиссия	7
3. Формы государственной итоговой аттестации	7
4. Организация выполнения выпускных квалификационных работ	7
4.1. Примерный перечень тем ВКР по специальности 31.02.01 Лечебное дело на 2019/2020 учебный год	8
4.2. Руководство выпускной квалификационной работой	9
4.3. Этапы подготовки выпускной квалификационной работы	9
4.4. Требования к содержанию и оформлению выпускной квалификационной работы	10
4.5. Рецензирование выпускной квалификационной работы	11
4.6. Критерии оценки ВКР	11
4.7. Хранение выпускных квалификационных работ	12
5. Порядок проведения государственной итоговой аттестации	13
6. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья	14
7. Порядок подачи и рассмотрения апелляций	15

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) определяет совокупность требований к ГИА по специальности 31.02.01 Лечебное дело на 2019/2020 учебный год в медико-фармацевтическом колледже федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Университет).

Программа разработана согласно с действующим законодательством, нормативно-правовой документацией Университета:

- Федерального закона РФ от 29.12.2012 г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 16.08.2013 г. № 968 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

- Приказа 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»;

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.11.2017 г. № 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 16.08.2013 г. №968»;

- Федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования (далее - ФГОС СПО) по образовательным программам, реализуемым в медико-фармацевтическом колледже Курского государственного медицинского университета (далее – МФК КГМУ);

- Методических рекомендаций 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. № 06-846);

- других документов системы менеджмента качества и локальных нормативно-правовых актов Университета.

ГИА выпускников, завершающих освоение программы подготовки специалистов среднего звена (далее – ППСЗ) по специальности 31.02.01 Лечебное дело является обязательной и осуществляется после изучения в полном объеме основной образовательной программы, в соответствии с Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации студентов медико-фармацевтического колледжа.

Программа ГИА, методика оценивания результатов, требования к выпускным квалификационным работам (далее–ВКР) утверждаются Университетом после их обсуждения на заседании педагогического совета МФК КГМУ с участием председателя государственной экзаменационной комиссии (далее – ГЭК).

Целью ГИА является установление соответствия результатов освоения обучающимися ППСЗ требованиям ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Объем времени на подготовку и проведение ГИА

Всего на ГИА выделяется 6 недель, в том числе:

- на подготовку ВКР – 4 недели;
- на защиту ВКР – 2 недели.

В соответствии с учебным планом специальности 31.02.01 Лечебное дело объем времени на подготовку и проведение защиты ВКР распределяется следующим образом:

Этапы ГИА	Количество недель	Сроки проведения в 2019/2020 учебном году
1.Подготовка ВКР	4	с 21.05.2020г. по 17.06.2020г.
2.Защита ВКР	2	18.06.2020г. по 01.07.2020г.

МФК КГМУ при проведении ГИА обеспечивает необходимое материально-техническое и учебно-методическое обеспечение.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Область применения программы ГИА

Программа ГИА является частью ППСЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело и устанавливает соответствие результатов освоения обучающимися требованиям ФГОС СПО.

В результате освоения ППСЗ выпускник должен обладать следующими компетенциями:

- 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 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), за результат выполнения заданий.

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

- профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности:

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.

ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.

ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

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

ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различными заболеваниями.

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

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

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.

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

ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.

ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.

ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.

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

2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ КОМИССИЯ

В целях определения соответствия результатов освоения обучающимися ППСЗ требованиям ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело ГИА, проводится ГЭК, которая формируется из педагогических работников Университета, представителей работодателей или их объединений, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

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

Председатель ГЭК по специальности утверждается не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации по представлению образовательной организации.

Председателем ГЭК является лицо, не работающее в образовательной организации, из числа:

- руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники;
- представителей работодателей или их объединений, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

Заместителями председателей ГЭК назначаются: директор МФК КГМУ, заведующий отделением или педагогические работники.

Состав ГЭК утверждается приказом ректора Университета.

ГЭК действует в течение одного календарного года.

3. ФОРМЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Формой ГИА в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело является защита ВКР, которая выполняется в виде дипломной работы.

ВКР способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по специальности 31.02.01 Лечебное дело при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

Тематика ВКР имеет практико-ориентированный характер и соответствует содержанию одного или нескольких ПМ.

Обучающимся предоставляется право выбора темы ВКР, в том числе предложение своей тематики с обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения.

Перечень тем разрабатывается предметной методической комиссией (далее – ПМК) дисциплин профессиональных модулей по специальности Лечебное дело, рассматривается на заседании научно-методического совета МФК КГМУ.

4.1 Перечень примерных тем ВКР по специальности 31.02.01

Лечебное дело на 2019/2020 учебный год

1. Хроническая обструктивная болезнь легких как заболевание с системными проявлениями. Мультиморбидность при ХОБЛ.
2. Клинические аспекты. Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний щитовидной железы.
3. Клинико-экспериментальное исследование и дифференцированная терапия геморрагического инсульта.
4. Психофизиологические аспекты формирования психосоматических заболеваний.
5. Совершенствование лечения больных с различной этиологией ожогов.
6. Ишемический инсульт: факторы риска, прогнозирование, методы лечения и профилактика ишемического инсульта.
7. Клиническая характеристика и основные методы лечения пневмоний.
8. Особенности медико-социальной реабилитации лиц разного возраста с заболеваниями органов пищеварения.
9. Анемический синдром – патофизиологические аспекты формирования, моделирования и прогноза в условиях социального стресса.
10. Медицинская профессия: стресс и эмоциональное выгорание.
11. Гастроэнтерологические заболевания: факторы риска и пути профилактики на примере обучающихся МФК по специальности Лечебное дело.
12. Проблема эвтаназии (морально-этический и медико-правовой аспекты).
13. Особенности медико-социальной реабилитации лиц разного возраста, перенесших инфаркт миокарда.
14. Ожоговый пациент: особенности ухода и реабилитации.
15. Оценка значимых факторов риска в формировании и течении язвенной болезни двенадцатиперстной кишки у лиц трудоспособного возраста с наследственной предрасположенностью и без нее.
16. Проблема пролежней в современном уходе за больными.
17. Изучение качества жизни больных сахарным диабетом.
18. Хронические аденоидиты. Современные методы лечения.
19. Сестринский компонент в процессе лечения пациентов травматологического профиля.
20. Роль медицинской сестры при лечении пациентов с заболеваниями органов дыхания.

4.2. Руководство выпускной квалификационной работой

Для подготовки ВКР обучающемуся назначается руководитель и при необходимости, консультанты. Закрепление за студентами тем ВКР, назначение руководителей осуществляется приказом по Университету. В период подготовки ВКР руководителем проводятся индивидуальные консультации с обучающимися в объеме 18 часов. К каждому руководителю может быть одновременно прикреплено не более 10 обучающихся.

Руководитель ВКР:

- разрабатывает индивидуальное задание на подготовку ВКР;
- разрабатывает совместно с обучающимися план ВКР;
- оказывает помощь обучающемуся в разработке индивидуального графика работы на весь период выполнения ВКР;
- консультирует обучающегося по вопросам содержания и последовательности выполнения ВКР;
- оказывает помощь обучающемуся в подборе необходимых источников;
- контролирует ход выполнения ВКР в соответствии с установленным графиком в форме регулярного обсуждения руководителем и обучающимся хода работы;
- оказывает помощь в подготовке презентации и доклада для защиты ВКР;
- представляет письменный отзыв на ВКР.

Руководителями ВКР разрабатываются индивидуальные задания для каждого обучающегося в соответствии с выбранной темой с последующим утверждением на ПМК.

Задание выдается обучающемуся не позднее чем за две недели до начала преддипломной практики.

4.3. Этапы подготовки выпускной квалификационной работы

Выполнение ВКР предполагает следующие этапы:

- выбор темы работы, согласование ее с руководителем (ведущим преподавателем);
- определение актуальности, основной цели, задач, объектов, методов выполняемой работы;
- составление плана (оформляется задание на выполнение ВКР);
- сбор, обработка материала для написания первой главы(обзора литературы по изучаемой проблеме);
- сбор, обработка необходимого информационного материала для выполнения практической части ВКР;
- анализ полученных данных, формулировка выводов и предложений по результатам работы;
- подготовка списка использованных источников;
- подготовка приложений (при необходимости).

Общая структура ВКР должна содержать следующие разделы:

- Титульный лист;
- Содержание;
- Введение;
- Основная часть:

Глава 1. Обзор литературы (по данным изученных литературных источников).

Глава 2. Анализ практического материала, полученного во время производственной практики.

- Заключение;
- Список использованных источников;
- Приложения.

4.4. Требования к содержанию выпускной квалификационной работы

Требования к содержанию и оформлению выпускной квалификационной работы изложены в Методических рекомендациях 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. № 06-846); в методических рекомендациях по подготовке выпускной квалификационной работы для студентов медико-фармацевтического колледжа (Курск, КГМУ, 2016 г.).

Введение. Отражается актуальность темы, цели, задачи, объекты и методы исследования. Объем введения должен быть в пределах двух-трех страниц ВКР.

В главе 1 ВКР отражаются теоретические аспекты изучаемого объекта ВКР. В ней содержится обзор используемых источников информации, нормативной базы по теме ВКР. В первой главе могут содержаться статистические данные, представленные в таблицах и графиках.

В главе 2 ВКР проводится анализ практического материала, полученного во время прохождения производственной практики. В ней 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.

Заключение. Завершающей частью ВКР является заключение, которое содержит выводы и предложения с их кратким обоснованием в соответствии с поставленной целью и задачами, раскрывает значимость полученных результатов. Заключение не должно составлять более 5 страниц текста. Заключение лежит в основе доклада обучающегося на защите.

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;
- 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.

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 Word, распечатан на одной стороне белой бумаги формата А4 (210 x 297 мм).

В тексте ВКР при описании используемых источников обучающимся дается ссылка на их номер в основном тексте ВКР. Оформление списка литературы ВКР работе должно соответствовать ГОСТ 7.1-2003 Библиографическая запись. Библиографическое описание.

4.5.Рецензирование выпускной квалификационной работы

ВКР подлежат рецензированию. Для проведения рецензирования ВКР направляется рецензентам из числа преподавателей МФК КГМУ или работников практического здравоохранения, на базе которых была осуществлена ее подготовка. ВКР, имеющая междисциплинарный характер, направляется нескольким рецензентам. Внесение изменений в ВКР после получения рецензии не допускается.

ПМК, на которой выполнялась ВКР, обеспечивает ознакомление обучающегося с отзывом научного руководителя и рецензией. ВКР, отзыв и рецензия передаются в ГЭК не позднее, чем за 2 рабочих дня до защиты ВКР.

4.6.Критерии оценки ВКР

При определении оценки по защите ВКР учитываются: качество устного доклада выпускника; свободное владение материалов ВКР, глубина и точность ответов на вопросы, отзыв руководителя и рецензия.

Результаты защиты ВКР определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

«Отлично» выставляется за ВКР, которая носит исследовательский характер, имеет грамотно изложенную теоретическую главу, глубокий анализ, критический разбор практической деятельности, логичное, последовательное изложение материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями. Она имеет положительные отзывы научного руководителя и рецензента. При ее защите студент-выпускник показывает глубокое знание вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения, а во время доклада использует наглядные пособия (таблицы, схемы, графики и т.п.) или раздаточный материал, легко отвечает на поставленные вопросы.

«Хорошо» выставляется за ВКР, которая носит исследовательский характер, имеет грамотно изложенную теоретическую главу, в ней представлены достаточно подробный анализ и критический разбор практической деятельности, последовательное изложение материала с соответствующими выводами, однако с не вполне обоснованными предложениями. ВКР имеет положительный отзыв научного руководителя и рецензента. На защите студент-выпускник показывает знание вопросов темы, оперирует данными исследования, вносит предложения по теме исследования, во время доклада использует наглядные пособия (таблицы, схемы, графики и т.п.) или раздаточный материал, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

«Удовлетворительно» выставляется за ВКР, которая носит исследовательский характер, имеет теоретическую главу, базируется на практическом материале, но имеет поверхностный анализ и недостаточно критический разбор, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные предложения. В отзывах рецензентов имеются замечания по содержанию работы и методике анализа. При ее защите студент-выпускник проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не всегда дает исчерпывающие аргументированные ответы на заданные вопросы.

«Неудовлетворительно» выставляется за ВКР, которая не носит исследовательского характера, не имеет анализа, не отвечает требованиям, изложенным в методических указаниях.

4.7.Хранение выпускных квалификационных работ

ВКР хранятся после их защиты в образовательной организации у заведующего отделением Лечебное дело. Срок хранения составляет пять лет. После истечение указанного срока проводится списание ВКР, которое оформляется соответствующим актом.

5. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой ППСЗ при наличии положительного отзыва руководителя и рецензии на ВКР. Допуск обучающихся к ГИА оформляется приказом ректора по Университету.

Программа ГИА, требования к ВКР, а также критерии оценки знаний, утвержденные образовательной организацией, доводятся до сведения обучающихся, не позднее чем за шесть месяцев до начала ГИА.

Расписание ГИА доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за 1 месяц и утверждаются проректором по образовательной деятельности и общим вопросам.

Защиты ВКР

На защиту ВКР обучающемуся отводится до 45 минут времени (1 академический час).

Процедура защиты устанавливается председателем ГЭК по согласованию с членами комиссии и включает следующие этапы:

- доклад обучающегося (не более 10 минут);
- чтение отзыва и рецензии;
- вопросы членов ГЭК;
- ответы обучающегося на вопросы членов ГЭК.

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

В содержание доклада для защиты ВКР необходимо включить:

- актуальность выбранной темы, цель, задачи, объекты, методы исследования;
- краткий обзор и выводы по первой (теоретической) главе;
- изложение результатов исследования с представлением диаграмм, таблиц, графиков, фотоматериалов;
- выводы по результатам исследования, предложения и возможность практического использования.

Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании ГЭК является решающим.

Результаты ГИА объявляются в день проведения испытания после оформления протоколов заседаний ГЭК в соответствии с Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации студентов медико-фармацевтического колледжа. В протоколе заседания ГЭК отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов ГЭК о выявленном в ходе ГИА уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а

также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Присвоение квалификации выпускникам МФК КГМУ осуществляется на основании решения ГЭК и оформляется соответствующим протоколом.

Протоколы заседаний ГЭК подписываются председателем и секретарем, сшиваются в отдельные книги и хранятся в архиве Университета.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи документа об образовании образца, установленного Министерством образования и науки РФ о среднем профессиональном образовании

Приказ «О присвоении квалификации, выдаче дипломов и отчислении обучающихся МФК КГМУ» оформляется в день принятия решения о присвоении квалификации выпускникам МФК КГМУ и подписывается ректором Университета.

Лицам, не проходившим ГИА по уважительной причине, предоставляется возможность пройти ГИА без отчисления из Университета.

Дополнительные сроки проведения ГИА назначаются для лиц:

1. Не проходивших ГИА:

- по уважительной причине (но не позднее 4-х месяцев после подачи заявления);

- по неуважительной причине (не ранее, чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые);

2. Получивших на ГИА неудовлетворительную оценку (не ранее, чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые).

6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ИЗ ЧИСЛА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится Университетом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении ГИА;

- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, общаться с членами ГЭК);

- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами

при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей;

-обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

7. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

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

Апелляция подается лично выпускником в апелляционную комиссию МФК КГМУ.

Апелляция о нарушении порядка проведения ГИА подается непосредственно в день проведения ГИА.

Апелляция о несогласии с результатами ГИА подается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов ГИА.

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

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

Апелляционная комиссия формируется в количестве не менее пяти человек из числа преподавателей Университета, имеющих ученую степень и преподавателей МФК КГМУ, имеющих высшую или первую квалификационную категорию, не входящих в данном учебном году в состав ГЭК. Председателем апелляционной комиссии является проректор по образовательной деятельности и общим вопросам Университета.

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

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей ГЭК.

Выпускник, подавший Апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении Апелляции.

Рассмотрение апелляции не является пересдачей ГИА.

При рассмотрении Апелляции о нарушении порядка проведения ГИА 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 ГИА выпускника не подтвердились и/или не повлияли на результат ГИА;

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

В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию, в связи с чем, протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения комиссии. Выпускнику МФК КГМУ предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, которые устанавливаются приказом ректора Университета.

Для рассмотрения Апелляции о несогласии с результатами ГИА, полученными при защите ВКР, секретарь ГЭК не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию ВКР, протокол заседания ГЭК и заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при защите подавшего Апелляцию выпускника.

В результате рассмотрения Апелляции о несогласии с результатами ГИА апелляционная комиссия принимает решение об отклонении Апелляции и сохранении результата ГИА либо об удовлетворении Апелляции и выставлении иного результата ГИА. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов ГИА выпускника и выставления новых.

Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим.

Решение апелляционной комиссии доводится секретарем апелляционной комиссии до сведения, подавшего апелляцию выпускника (под роспись) в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве Университета.

Программа ГИА по специальности 31.02.01 Лечебное дело обсуждена на заседании научно-методического совета (протокол № 2 от «21» ноября 2019 г.).