

Министерство здравоохранения Тверской области
Государственное бюджетное образовательное учреждение
среднего профессионального образования

«КИМРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ЦМК КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

«СОГЛАСОВАНО»

Представители работодателя

ГБУЗ «Кимрская ЦРБ»

Зам. директора по УР

Методист

Л. Шварцова
Леонова Г.Г.
Зинкова В.В.



«УТВЕРЖДАЮ»

заместитель директора
по УР ГБПОУ КМК

Леонова Г.Г.

«13» 03 2018 г.



**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по специальности
31.02.01 Лечебное дело,
«Кимрский медицинский колледж»
на 2017-2018 учебный год**

Рассмотрены и утверждены
на заседании педагогического совета
Протокол № 6 от «13» 03 2018г.

Кимры
2018 г

Содержание

1 Пояснительная записка	- 2
2 Паспорт программы государственной итоговой аттестации	- 5
3. Цели и задачи ГИА	-7
4. Порядок проведения государственной итоговой аттестации	- 7
5.Требования к выпускной квалификационной работе	- 9
6. Процедура защиты ВКР	- 11
7. Оценка результатов Государственной итоговой аттестации	- 12
Приложения	-14

1. Пояснительная записка

1.1. Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии со статьей 59 Закона Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г, № 273-ФЗ;

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» от 14.06.2013г, № 464;

- Приказом Минобрнауки РФ «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования» от 16.08.2013 г, №968,

- Федеральным государственным образовательным стандартом СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело;

- Приказом Минобрнауки РФ от 31 января 2014г. № 74 « О внесении изменений в порядок проведения ГИА по образовательным программам СПО, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 16 августа 2013г. № 968».

1.2. Итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися основной образовательной программы.

1.3. Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

1.4. Целью государственной итоговой аттестации является установление степени готовности обучающегося к самостоятельной деятельности, сформированности профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.5. Главной задачей по реализации требований Федерального государственного образовательного стандарта является реализация практической направленности подготовки специалистов со средним профессиональным образованием. Конечной целью обучения является подготовка специалиста, обладающего не только и не столько совокупностью теоретических знаний, но, в первую очередь, специалиста, готового решать профессиональные задачи.

1.6. Формой государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 31.02.01 Лечебное дело является защита выпускной квалификационной работы.

Выпускная квалификационная работа (ВКР) позволяет наиболее полно проверить освоенность выпускником профессиональных компетенций, готовность выпускника к выполнению видов деятельности, предусмотренных ФГОС СПО. Выпускная квалификационная работа способствует

систематизации и закреплению знаний выпускника по профессии или специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

1.7. В программе итоговой аттестации разработана тематика ВКР, отвечающая следующим требованиям: овладение профессиональными компетенциями, комплексность, реальность, актуальность, уровень современности используемых средств. Студенту предоставляется право выбора темы выпускной квалификационной работы, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тематика выпускной квалификационной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

1.8. Требования к выпускной квалификационной работе изложены в локальном нормативном акте «Положение о ВКР в ГБПОУ «Кимрский медицинский колледж». Студенты должны быть ознакомлены с содержанием, методикой выполнения выпускной квалификационной работы и критериями оценки результатов защиты за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

1.9. К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план.

1.10. Программа государственной итоговой аттестации является частью основной образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.11. В Программе государственной итоговой аттестации определены:

- материалы по содержанию итоговой аттестации;
- сроки проведения государственной итоговой аттестации;
- условия подготовки и процедуры проведения государственной итоговой аттестации;
- критерии оценки уровня качества подготовки выпускника.

1.12. Программа государственной итоговой аттестации, требования к выпускным квалификационным работам, а также критерии оценки знаний утверждаются руководителем колледжа после их обсуждения на заседании педагогического совета образовательной организации с участием председателей государственных экзаменационных комиссий.

2. Паспорт программы государственной итоговой аттестации

2.1. Область применения программы ГИА

Программа государственной итоговой аттестации (далее программа ГИА) является частью основной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения видов профессиональной деятельности (ВПД) специальности:

1. Диагностическая деятельность
2. Лечебная деятельность
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе
4. Профилактическая деятельность
5. Медико – социальная деятельность
6. Организационно – аналитическая деятельность
7. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

1 Диагностическая деятельность

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

2 Лечебная деятельность

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

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

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

ПМ.3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

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

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

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

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

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

4.Профилактическая деятельность

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 его окружения.

ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

5 Медико – социальная деятельность

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

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

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.

6.Организационно – аналитическая деятельность

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

ПК 6.2. Планировать свою деятельность на 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.Организовываать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах офисе общей врачебной(семейной) практики.

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

7.Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

3. Цели и задачи государственной итоговой аттестации (ГИА)

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

3.2. Формой ГИА выпускников в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело, является одно аттестационное испытание – защита выпускной квалификационной работы

3.3. В соответствии с требованиями ФГОС СПО и учебным планом колледжа по специальностям 31.02.01 Лечебное дело объем времени, отведенного на прохождение ГИА составляет 6 недель (с «10» мая 2018 года по «20» июня 2018 года), в том числе – на подготовку к ГИА отводится 4 недели (с «10» мая 2018 года по «07» июня 2018 года).

3.4. Сроки проведения аттестационного испытания – с «14» июня 2018 года по «20» июня 2018 года

4. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

4.1. В соответствии с Законом Российской Федерации «Об образовании» итоговая аттестация выпускников, завершающих обучение по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело в государственном образовательном учреждении среднего профессионального образования «Кимрский медицинский колледж» (ГБПОУ КМК) является обязательной.

4.2. Итоговая государственная аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией, организуемой ГБПОУ КМК

4.3. Государственная экзаменационная комиссия формируется из числа преподавателей ГБПОУ КМК, не обязательно имеющих высшую квалификационную категорию; представителей работодателей по профилю подготовки выпускников. Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора ГБПОУ КМК

4.4. Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность государственной экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

4.5. Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря) Министерством здравоохранения Тверской области. Председателем государственной экзаменационной комиссии образовательной организации утверждается лицо, не работающее в ГБПОУ КМК, из числа ведущих специалистов - представителей работодателей по профилю подготовки выпускников.

4.6. Директор ГБПОУ КМК является заместителем председателя государственной экзаменационной комиссии. В случае создания нескольких государственных экзаменационных комиссий назначается несколько заместителей председателя государственной экзаменационной комиссии из числа заместителей директора ГБПОУ КМК или педагогических работников, имеющих высшую квалификационную категорию.

4.7. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.02.01. Лечебное дело включает подготовку и защиту дипломной работы.

4.8. Темы выпускных дипломных работ определяются ГБПОУ КМК. При этом тематика дипломной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в ППСЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

4.9. Для подготовки дипломной работы студенту назначается руководитель. Закрепление за студентами тем выпускных квалификационных работ, назначение руководителей осуществляется приказом директора ГБПОУ КМК

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

4.11. Программа государственной итоговой аттестации, требования к дипломным работам, а также критерии оценки знаний, утвержденные ГБПОУ КМК, доводятся до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

4.12. Защита дипломных работ проводится на открытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

4.13. Результаты защиты дипломных работ определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

4.14. Решение государственной экзаменационной комиссии принимается 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 государственной экзаменационной комиссии является решающим.

4.15. Лицам, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине, предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из ГБПОУ КМК

4.16. Дополнительные заседания государственной экзаменационной комиссии организуются в установленные ГБПОУ КМК сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.

4.17. Студенты, не прошедшие государственной итоговой аттестации или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, проходят государственную итоговую аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.

4.18. Повторное прохождение государственной итоговой аттестации для одного лица назначается не более двух раз.

4.19. Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем государственной экзаменационной комиссии (в случае отсутствия председателя - его заместителем) и секретарем государственной экзаменационной комиссии и хранится в архиве ГБПОУ КМК

5.1. Выбор темы и согласование ее с руководителем оформляется заявлением на имя директора учебного заведения о закреплении за ним темы ВКР и утверждении руководителя. Задания на ВКР рассматриваются на заседании цикловой комиссии и утверждаются заместителем директора по УР.

5.2. Обязательным требованием к проводимым исследованиям является теоретическая и практическая значимость работы. Перед выпускником ставится условие четкого представления об уровне достижений современной науки и направлениях ее дальнейшего развития.

5.3. Распределение времени на выполнение отдельных частей ВКР, а также сроки представления работы в завершённом виде оформляются в виде индивидуального плана подготовки ВКР. На основании предварительного знакомства с литературными источниками и анализа имеющихся сведений выпускник формулирует цель и задачи предстоящей работы, составляет план ее выполнения, в том числе календарный. (Приложение 1)

- 5.4. Выпускная квалификационная работа включает в себя:
титульный лист, содержание, введение, основную часть с правильным оформлением библиографических ссылок и приложений, заключение, библиографию, приложения и оформляется в соответствии с Приложением 1, 2.
- 5.5. Содержание ВКР включает в себя обоснование актуальности темы, объекта и предмета исследования, цели и задачи исследования, гипотезу, методы исследования
- 5.6. К защите ВКР допускаются студенты, успешно завершившие в полном объеме освоение основной образовательной программы, успешно сдавшие промежуточные аттестационные испытания. Допуск оформляется приказом.
- 5.7. Если работа не предоставлена научному руководителю в установленный срок или содержание работы не соответствует предъявляемым требованиям, решением выпускающего отделения студент не допускается к защите ВКР.
- 5.8. В случае решения выпускающего отделения о не допуске студента к защите, студент допускается к сдаче итогового междисциплинарного экзамена. Студент, получивший оценку «неудовлетворительно» на итоговом междисциплинарном экзамене, допускается к защите ВКР.
- 5.9. Завершенная и оформленная в соответствии с установленными требованиями ВКР представляется научному руководителю не позднее, чем за 2 недели до даты защиты для окончательной проверки и написания отзыва. (Приложение 3, 4)
- 5.10. Научный руководитель в течение недели со дня предоставления студентом работы составляет отзыв, состоящий из:
- заключения о соответствии выпускной квалификационной работы;
 - оценки качества выполнения выпускной квалификационной работы;
 - оценки степени разработки новых вопросов, оригинальности решений, предложений, теоретической и практической значимости работы;
 - оценки выпускной квалификационной работы. (Приложение 6)
- 5.11. Отзыв может содержать характеристику качеств выпускника, выявленных в период подготовки и выполнения работы. В нем могут быть отмечены и личностные качества выпускника – самостоятельность, ответственность, умение организовывать свой труд и т.д.
Оценка соответствия уровня подготовки выпускника требованиям ФГОС СПО может носить как положительный, так и отрицательный характер
- 5.12. Выполненные ВКР подлежат рецензированию

Состав рецензентов утверждается приказом директора.

Рецензент обязан провести квалифицированный анализ существа и основных положений рецензируемой работы, а также оценить актуальность выбранной темы, самостоятельность подхода к ее раскрытию, наличие собственной точки зрения, степень обоснованности выводов и рекомендаций, достоверность полученных результатов.

5.13. Следует по возможности направлять ВКР на внешнее рецензирование, привлекая в качестве рецензентов квалифицированных специалистов – работников медицинских учреждений. Авторами рецензий могут быть преподаватели высших учебных заведений или других колледжей.

5.14. В рецензии необходимо отметить:

Актуальность темы и ее обоснование;

аргументированность мотивов выбора темы;

правильность и логику вопросов для рассмотрения в работе;

количественную и качественную оценку использованных литературных источников, освещающих тему;

уровень теоретического осмысления темы;

соблюдение студентом общих требований к структуре, содержанию и оформлению работы. качество анализа литературы, всесторонность и глубину теоретического раскрытия сути проблемы;

полноту и глубину представления в работе студента практического опыта, анализ с точки зрения теории вопроса, умение выработать практические рекомендации;

стиль изложения темы и его соответствие логике теоретико-практической направленности определённого автором круга вопросов;

отношение автора к рассматриваемым проблемам, новизну мыслей, выраженных в его оценочных суждениях по изученной им теме;

уровень и качество раскрытия темы в соответствии с приложением 5.

6. Процедура защиты ВКР

6.1. Защита ВКР проводится по расписанию государственных экзаменов в установленном порядке перед государственной экзаменационной комиссией (ГЭК) в составе председателя ГЭК, заместителя председателя ГЭК, членов ГЭК и всех присутствующих по решению председателя ГЭК.

6.2. На подготовку и защиту выпускной квалификационной работы отводится 6 недель после прохождения преддипломной практики. Процедура защиты производится не позднее 20 июня по расписанию Государственной итоговой аттестации, утвержденному директором колледжа.

6.3. Расписание работы ГЭК доводится до общего сведения студентов не позднее, чем за месяц до начала защиты. Явка студентов на защиту определяется по заранее составленному списку.

6.4. Порядок защиты ВКР предусматривает:

1. Доклад студента (5 – 7 минут).
2. Чтение отзыва и рецензии.
3. Вопросы членов комиссии, ответы студента. Может быть предусмотрено выступление научного руководителя и рецензента, если они присутствуют на заседании ГЭК.

7. Оценка результатов Государственной итоговой аттестации

7.1.. Результаты любого вида испытаний, включенных в итоговую государственную аттестацию, фиксируются в виде оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»

Решение об оценке работы принимается на закрытом заседании ГЭК путем голосования и оформляется протоколом заседания. Результаты защиты оглашаются публично в день защиты.

7.2. Критерии оценки ВКР

№ п/п	Критерии оценки	Показатели, составляющие критерии	Кол-во баллов	
1.	Содержательность рассматриваемой работы	Соответствие темы содержанию Полнота раскрытия темы Использование терминологии Наличие проблематики и ее разрешенность Применение методов исследования	1 1 1 1 1	5
2.	Владение материалом, изложенным в работе	Тематическое знание дисциплины Знание специальной терминологии Конструктивные ответы на вопросы Содержательность ответов Лаконичность ответов	1 1 1 1 1	5
3.	Умение выделить и обосновать основные достоинства работы	Умение выделить новизну темы Умение выделить актуальность Умение обосновать новизну темы Умение обосновать актуальность Умение выделить и обосновать практическую значимость	1 1 1 1 1	5
4.	Умение грамотно и четко представить (презентовать) работу в ходе защиты	Умение структурировать работу Умение изложить основные этапы ее проведения Умение раскрыть проблематику работы Умение обосновать результаты Владение риторикой	1 1 1 1 1	5
5.	Наличие авторской позиции, изложенной в работе	Наличие обобщений Наличие выводов в работе Наличие авторской позиции в работе Умение раскрыть авторскую позицию Умение доказать авторскую позицию	1 1 1 1 1	5

6.	Соблюдение регламента	Умение правильно распределять время на введение Основную часть Заключение Умение раскрыть значимость своих предложений Умение лаконично отвечать на вопросы	1 1 1 1 1	5
7.	Научность работы	Научность языка изложения Правильность структуры речи Логика изложения – от общего к частному Постановка проблемы, цели, задачи Наличие аналитического материала	1 1 1 1 1	5
8.	Использование средств визуализации при презентации	Использование вербальных средств Использование невербальных средств Использование проектора Использование наглядных пособий Умение презентовать себя	1 1 1 1 1	5
9.	Степень самостоятельности, дисциплинированности и правильность оформления	Выполнение этапов дипломной работы в соответствии с планом-графиком Высокая степень самостоятельности Отсутствие орфографических и пунктуационных ошибок Наличие логических связей между главами и параграфами работы Соблюдение требований к оформлению работы в соответствии с методическими рекомендациями по ВКР	1 1 1 1 1	5

- В соответствии с данными критериями подсчитывается средний балл, соответствующий оценке защиты студента.
- Итоговая оценка складывается из оценок отзыва, рецензии, защиты студента

7.3. При несогласии с оценкой выпускник имеет право подать заявление в апелляционную комиссию в соответствии с Положением о ГИА ГБПОУ КМК.

7.4. Защищенные работы сдаются в учебную часть для регистрации и хранятся в архиве в течение пяти лет.

7.5. С указанным порядком защиты ВКР студентов заблаговременно знакомят их научные руководители.

1. Требования к оформлению ВКР

4.1 Композиция ВКР – это последовательность расположения её основных частей, к которым относятся основной текст (главы и параграфы), а также сопроводительные материалы (приложения, список литературы и др.). Включает в себя:

- титульный лист,
- содержание,
- введение,
- основную часть (с правильным оформлением библиографических ссылок и приложений),
- заключение,
- библиографию (список нормативных правовых актов и литературы),
- приложения.

Студенту стоит придерживаться правил оформления каждой части работы:

1). *Титульный лист*

2). *Содержание* –

3). *Введение (до 2 листов)*. Здесь обычно обосновывается:

- **Актуальность темы** характеризует ее современность, насущность, важность, значительность. Иными словами – это аргументация необходимости исследования темы дипломной работы, раскрытие реальной потребности в ее изучении и необходимости выработки практических рекомендаций.

Далее формулируется научный аппарат исследования.

К нему относятся:

- **Объект и предмет исследования**

Объект исследования – это определенная область реальности, социальное явление, которое существует независимо от исследователя.

Предмет исследования показывает, через что будет познаваться объект
НАПРИМЕР:

объект исследования – человек, предмет исследования – кожа.

Объект всегда шире, чем его предмет.

Цель и задачи исследования

Цель дипломной или курсовой работы показывает то, чего хочет достичь студент в своей исследовательской деятельности, цель показывает, какой необходимо достигнуть конечный результат.

Задачи раскрывают путь к достижению цели. Каждой задаче, как правило, посвящена глава (либо параграф) ВКР.

Гипотеза исследования – это предположение, выдвигаемое для объяснения какого – либо явления, которое не подтверждено и не опровергнуто.

Методы исследования. Современная наука в своих практических исследованиях чаще всего использует два основных метода исследований: исследования **теоретические и эмпирические** (практические

Практическая значимость исследования состоит в возможности применения его результатов для решения задач практики.

4). *Основная часть (10 – 15 листов)* работы делится на главы, параграфы, абзацы. В структуре основной части, как правило, выделяются две-три главы, в их составе – не менее двух параграфов. Каждая глава завершается выводом. Обязательным структурным элементом основной части является эмпирическое исследование, проведенное автором работы.

5). В *заключении (2 – 3 листа)* приводятся главные выводы, характеризующие в сжатом виде итоги проделанной работы, излагаются предложения и рекомендации по использованию полученных результатов в практической медицине, определяется круг проблем, требующих дальнейшего разрешения.

6). *Список литературы* должен соответствовать следующим требованиям:

- ✓ Совпадение с источником, цитируемым в тексте работы;
- ✓ соответствие теме работы и полнота отражения всех её аспектов (как правило, в списке приводится не менее 10 источников);
- ✓ разнообразие видов изданий: официальные, нормативные, справочные, научные, методические и др.

7). *Приложения* Порядковый номер приложения размещается в правом верхнем углу над названием приложения после слова «ПРИЛОЖЕНИЕ». На все приложения в основной части работы должны быть ссылки.

Работа должна быть представлена в печатном виде. Требования к печати:

- ✓ ВКР должна быть напечатана на листах формата А4 с одной стороны в соответствии с правилами технической и научной документации.
 - ✓ Нумерация страниц начинается со страницы 2.
 - ✓ Объем – 15 - 20 листов машинописного текста (включая схемы, таблицы, диаграммы) с заданными параметрами:
 - ✓ ширина верхнего поля – 2,0 мм;
 - ✓ ширина нижнего поля – 2,0 мм;
 - ✓ ширина левого поля – 3,0 мм;
 - ✓ ширина правого поля – 1,5 мм.
 - ✓ Текст печатается полуторным интервалом, 14 шрифтом гарнитуры Times New Roman. Абзац – 1,25 мм.
 - ✓ Сноски печатаются единичным интервалом 10 шрифтом.
- ✓ Вставки на полях и между строк не допускаются.
- ✓ Все заголовки ГЛАВ, а также слова «ВВЕДЕНИЕ», «ЗАКЛЮЧЕНИЕ», «СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ» И «ПРИЛОЖЕНИЕ» пишутся заглавными буквами полужирным шрифтом и помещаются в середине строки без точки в конце.
 - ✓ После любого заголовка перед текстом пропускается одна строка.
 - ✓ Переносы слов в заголовках не допускаются.
 - ✓ Приложения следует располагать в порядке появления ссылок на них в тексте.
 - ✓ Каждое приложение нумеруется и должно иметь свое название.
 - ✓ Каждое приложение начинается с новой страницы.
 - ✓ При включении цитат обязательна ссылка на источник. Все сноски и подстрочные замечания должны быть на странице, к которой они относятся;

сноскам дается сквозная нумерация. Сокращения в тексте не допускаются, за исключением общепринятых.

Заголовки

Заголовок обычно выделяется из общего текста оформлением. **Точка в конце заголовка не ставится.**

Оформление списка литературы

В конце дипломной работы обычно помещают список всех источников, на основе изучения которых она была сделана или которые были использованы в ней. Этот раздел называется СПИСКОМ ЛИТЕРАТУРЫ.

Применяется **алфавитный** принцип расположения описаний источников.

Сведения об авторах включают их фамилии, написанные полностью, без сокращений, и инициалы, которые располагаются **после** фамилии. Если книга имеет двух или трёх авторов, то их фамилии располагаются в том порядке, как они приведены в книге, и разделяются запятой.

При описании статей из сборников, журналов или газет указываются сведения об издании, в котором оно опубликовано.

Парсонс Т. Дифференциация науки // Научная деятельность. – М.: Прогресс, 1980.

Если это журнал:

Закон о предпринимательской деятельности // Экономика и жизнь. – 2006. - № 9

Процедура публичной защиты

Защита ВКР носит публичный характер, проводится она по расписанию государственных экзаменов в установленном порядке перед государственной аттестационной комиссией (ГЭК) в составе председателя ГЭК, заместителя председателя ГЭК, членов ГЭК и всеми присутствующими.

Порядок защиты ВКР предусматривает:

1. Доклад студента (5 – 7 минут),
2. Чтение отзыва и рецензии,
3. Вопросы членов комиссии, ответы студента. Может быть предусмотрено выступление научного руководителя и рецензента, если они присутствуют на заседании ГЭК.

Образец титульного листа

Министерство здравоохранения Тверской области
Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Кимрский медицинский колледж»
ГБПОУ КМК

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ:
Заместитель директора по учебной
работе ГБПОУ КМК Г.Г. Леонова
(инициалы, фамилия)

_____ (подпись)

« _____ » _____ г.

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Обезболивание паллиативных больных

Автор выпускной квалификационной работы:

Фурман Анастасия Александровна

(ФИО студента полностью)

Специальность: 34.02.01. Сестринское дело

№ группы: 41

Руководитель: _____ 14.06.2018 Е.М. Лагутина

(подпись, дата, инициалы, фамилия, ученая степень, звание)

Кимры
2018

Образец титульного листа к презентации

Министерство здравоохранения Тверской области
Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Кимрский медицинский колледж»
ГБПОУ КМК

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА
ОБЕЗБОЛИВАНИЕ ПАЛЛИАТИВНЫХ БОЛЬНЫХ

Авторы выпускной квалификационной работы:
Фурман Анастасия Александровна
Царькова Анастасия Алексеевна
Специальность: 34.02.01. Сестринское дело
№ группы: 41
Руководитель Е.М. Лагутина

Кимры
2018

Требования к презентации

1. На титульном листе презентации указываются:

Министерство здравоохранения Тверской области
Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Кимрский медицинский колледж»

К какой работе презентация (ВКР, доклад, реферат, сообщение и др.)
Название работы

Автор выпускной квалификационной работы:
Иванова Маргарита Ивановна
Специальность: 31. 02.01. Лечебное дело
Группа 23
Руководитель (преподаватель): Смирнова И.А.

Кимры
2015 г.

2. Размер шрифта в презентации должен быть не менее 24 пт (ps), размер заголовка – 36-40 пт. Заголовки должны располагаться на одном уровне и выполняться единым шрифтом для всей презентации.
3. Количество слайдов для ВКР не менее 10, для других видов работ – не более 10 (тит. лист, слайды с целью, задачами, актуальностью не учитываются)
4. Анимация должна быть обоснована.
5. Фон должен быть единым для всей презентации. Текст на данном фоне должен быть хорошо и легко читаем даже с большого расстояния.
6. Если в презентации используются математические выражения, то они должны быть выполнены при помощи встроенного редактора формул.

Министерство здравоохранения Тверской области
Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
Кимрский медицинский колледж
ГБПОУ КМК

РЕЦЕНЗИЯ
НА ВЫПУСКНУЮ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ РАБОТУ

(фамилия, имя, отчество студента в род. п.)

(курс, № группы)

(тема выпускной квалификационной работы)

Руководитель _____

(инициалы, фамилия руководителя)

Совпадает ли предметная область ВКР со специализацией в рамках специальности?

(да / нет)

Соответствует ли предмет и объект исследования поставленной проблеме?

(да / нет)

Соответствует ли структура работы, поставленным задачам?

(оптимально / достаточно / недостаточно)

Содержатся ли во введении все необходимые элементы (актуальность, объект, предмет, цель, задачи)?

(да / нет)

Уровень работы с источниками и литературой:

- нормативными актами и статистическими данными,
(оптимальный / достаточный / недостаточный)
- монографической и учебной литературой,
(оптимальный / достаточный / недостаточный)
- периодической печатью, электронными ресурсами,
(оптимальный / достаточный / недостаточный)
- документами финансовой и бухгалтерской отчетности.
(оптимальный / достаточный) / недостаточный)

Теоретический уровень работы:

(оптимальный / достаточный / недостаточный)

Уровень анализа объекта исследования

(оптимальный / достаточный / недостаточный)

Достаточно ли аргументированы предложения и рекомендации.

(оптимально / достаточно / недостаточно)

Отвечает ли заключение на все вопросы, поставленные во введении.

(да / нет)

Работа оформлена в соответствии с предъявляемыми требованиями.

(да / нет)

Показательность материалов, внесённых в качестве предложения.

(оптимально / достаточно / недостаточно)

Тема ВКР раскрыта

(оптимально / достаточно / недостаточно)

Уровень владения дипломником (цей) представленным материалом:

(достаточно / недостаточно)

Положительные моменты

работы: _____

Недостатки: _____

Соответствует ли работа требованиям, предъявляемым к ВКР по специальности _____.

(да / нет)

Заслуживает ли студент - выпускник присвоения квалификации _____.

(да / нет)

Предполагаемая оценка _____

Рецензент _____

(подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

(ученая степень, звание, должность, основное место работы)

« _____ » _____

(число)

(месяц)

(год)

Приложение 3

Структура отзыва руководителя о ВКР

Министерство здравоохранения Тверской области
Государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
Кимрский медицинский колледж
ГБПОУ КМК

ОТЗЫВ
руководителя
о выпускной квалификационной работе студента

(Ф.И.О. студента, номер группы)
выполненной по специальности

на тему:

« _____ »
(полное название проекта в соответствии с утвержденным заданием)

Соответствие структуры и содержания теме и заданию на выпускную
квалификационную работу

Оценка раскрытия теоретических аспектов темы:

Обоснованность и практическая значимость предложений и рекомендаций,
сделанных в выпускной квалификационной работе:

Организация работы студента над выпускной квалификационной работой
(самостоятельность, ответственность, умение организовать свой труд и
т.д.): _____

Оформление выпускной квалификационной работы:

Общее заключение по выпускной квалификационной работе и
предполагаемая оценка: _____

Руководитель _____

(Ф.И.О., должность)

(подпись)

Дата « _____ » _____ 20__ г.

**Примерные темы выпускных квалификационных работ
на 2017/2018 учебный год**

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

1. Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике осложнений острой пневмонии
2. Современные аспекты лечения пациентов с бронхоэктатической болезнью
3. Современные аспекты лечения пациентов с язвенной болезнью желудка
4. Особенности общения в профессиональной деятельности фельдшера
5. Роль фельдшера при оказании медицинской помощи при ОНМК на догоспитальном этапе
6. Участие фельдшера в проведении медико-социальной реабилитации у пациентов, перенесших инфаркт миокарда.
7. Роль фельдшера в оказании неотложной помощи при гестозах второй половины беременности
8. Участие фельдшера в медикаментозной терапии
9. Роль фельдшера в проведении местной анестезии
10. Роль фельдшера в лечении и профилактике пиелонефрита у детей
11. Роль фельдшера в профилактике послеродового мастита
12. Роль фельдшера в лечении и оказании неотложной помощи при аллергических состояниях у детей
13. Участие фельдшера в проведении медико-социальной реабилитации у пациентов, перенесших инсульт.
14. Роль фельдшера в лечении пациентов с хроническим бронхитом
15. Роль фельдшера в лечении пациентов со стабильной стенокардией
16. Роль фельдшера в профилактике и лечении гнойных заболеваний кисти.
17. Роль фельдшера в оказании неотложной помощи при апоплексии яичника
18. Особенности взаимодействия с детьми в профессиональной деятельности фельдшера.
19. Роль фельдшера в диагностике, лечении в профилактике осложнений инфаркта миокарда
20. Роль фельдшера в оказании неотложной помощи при ДМК
24. Роль фельдшера в диагностике, лечении в профилактике осложнений сахарного диабета
25. Анализ конфликтов в ЛПУ
26. Роль фельдшера в оказании неотложной помощи при самопроизвольных абортах
27. Роль фельдшера в профилактике и лечении паховых грыж
28. Роль фельдшера в лечении пациентов с внебольничными пневмониями
29. Роль фельдшера в лечении пациентов с переломами нижних конечностей в условиях ФАП.