

**Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
Республики Карелия «Петрозаводский базовый медицинский колледж»**

СОГЛАСОВАНО

Представитель работодателей:



главная акушерка ГБУЗ РК «Республиканский
перинатальный центр им. Гуткина К.А.»

/ Е.Ю. Баженова

УТВЕРЖДАЮ

И.о директора ГАПОУ РК
«Петрозаводский базовый
медицинский колледж»



Г. С. Кивач

2024 г.

Принято на педагогическом совете, протокол
№ 2 от 27 ноября 2024 г.

**Программа
государственной итоговой аттестации
по специальности 31.02.02 Акушерское дело**

Петрозаводск
2024

ОГЛАВЛЕНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	3
1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	4
2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ КОМИССИЯ.....	7
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	8
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	11
5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	12
6. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ	14
Приложение 1. Темы выпускных квалификационных работ.....	16
Приложение 2. Образцы апелляционных заявлений	18

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа государственной итоговой аттестации разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело и в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Минпросвещения России от 24.08.2022 N 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Минпросвещения России от 08.11.2021 N 800 (ред. от 24.04.2024) «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Минобрнауки России от 11.08.2014 N 969 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело»;
- Уставом государственного автономного профессионального образовательного учреждения Республики Карелия «Петрозаводский базовый медицинский колледж» и иными локальными нормативными актами.

Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена.

ГИА является обязательной процедурой для выпускников, завершающих освоение программы подготовки специалистов среднего звена (далее – ППССЗ) среднего профессионального образования в ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж» (далее – Колледж).

К ГИА допускаются обучающиеся, успешно завершившие в полном объеме освоение программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело базовой подготовки. ГИА проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

В Программе ГИА определены:

- форма ГИА;
- сроки проведения ГИА;
- условия подготовки и процедура проведения ГИА;
- критерии оценки уровня знаний и качества подготовки выпускника.

Программа ГИА ежегодно обновляется и утверждается директором Колледжа после обсуждения на заседании Педагогического совета с обязательным участием работодателей. Порядок проведения ГИА доводится до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Область применения программы ГИА

Программа ГИА является частью ППССЗ в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 31.02.02 Акушерское дело базовой подготовки в части освоения **видов деятельности** специальности:

- Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.
- Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах;
- Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни.
- Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода.
- Выполнение работ профессии. Младшая медицинская сестра по уходу за больными.

Область профессиональной деятельности выпускников: оказание акушерско-гинекологической помощи в учреждениях здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

- женщины в различные периоды жизни;
- новорожденные;
- семья;
- медицинская документация;
- инструментарий, медикаменты, аппаратура;
- первичные трудовые коллективы.

Акушерка/Акушер (базовой подготовки) должен обладать **общими компетенциями**, включающими в себя способность:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость 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, 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 подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.

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

Акушерка/Акушер (базовой подготовки) должен обладать **профессиональными компетенциями**, соответствующими видам деятельности:

1. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

ПК 1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.

ПК 1.2. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.

ПК 1.3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.

ПК 1.4. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.

ПК 1.5. Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.

ПК 1.6. Применять лекарственные средства по назначению врача.

ПК 1.7. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.

2. Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах.

ПК 2.1. Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.

ПК 2.2. Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.

ПК 2.3. Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.

3. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни.

ПК 3.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.

ПК 3.2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача.

ПК 3.3. Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий.

ПК 3.4. Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии.

ПК 3.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

ПК 3.6. Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.

4. Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

ПК 4.1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному.

ПК 4.2. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 4.4. Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии.

ПК 4.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

5. Выполнение работ профессии. Младшая медицинская сестра по уходу за больными.

ПК 5.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

- ПК 5.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.
- ПК 5.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.
- ПК 5.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
- ПК 5.5. Оформлять медицинскую документацию.
- ПК 5.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
- ПК 5.7. Владеть основами рационального питания
- ПК 5.8. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте. Участвовать в организации безопасной окружающей среды для участников лечебно-диагностического процесса.
- ПК 5.9. Обеспечивать инфекционную безопасность.
- ПК 5.10. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
- ПК 5.11. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
- ПК 5.12. Владеть основами гигиенического питания.
- ПК 5.13. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

1.2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью ГИА является определение соответствия результатов освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена требованиям ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело базовой подготовки, установление степени готовности обучающегося к самостоятельной деятельности и сформированности профессиональных компетенций.

ГИА призвана способствовать систематизации и закреплению знаний и умений обучающегося по специальности при решении конкретных профессиональных задач, определять уровень подготовки выпускника к самостоятельной работе.

1.3. Форма и вид государственной итоговой аттестации

ГИА по программе подготовки специалистов среднего звена 31.02.02 Акушерское дело проводится в форме: защиты выпускной квалификационной работы.

Выпускная квалификационная работа (далее – ВКР) способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

1.4. Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию:

– всего – 6 недель, в том числе:

- подготовка выпускной квалификационной работы – 4 недели (144 часа);
- защита выпускной квалификационной работы – 2 недели (72 часа).

2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ КОМИССИЯ

Государственная итоговая аттестация осуществляется государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК), организуемой в Колледже по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

Государственная экзаменационная комиссия формируется из числа педагогических работников Колледжа, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе: педагогических работников; представителей медицинских и фармакологических организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники; членов аккредитационных комиссий, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Состав ГЭК утверждается распорядительным актом Колледжа и действует в течение одного календарного года. В состав ГЭК входят председатель ГЭК, заместитель председателя ГЭК и члены ГЭК.

Основными функциями ГЭК являются:

- комплексная оценка уровня освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы (программы подготовки специалистов среднего звена) колледжа по специальности 31.02.02 Акушерское дело;
- решение вопроса о присвоении квалификации по результатам государственной итоговой аттестации и выдаче выпускнику соответствующего документа о среднем профессиональном образовании;
- на основе анализа результатов государственной итоговой аттестации внесение предложений и разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников Колледжа по образовательным программам среднего профессионального образования.

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

Председатель ГЭК утверждается Приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря).

Директор Колледжа является заместителем председателя ГЭК. В случае создания в Колледже нескольких ГЭК назначается несколько заместителей председателя ГЭК из числа заместителей руководителя образовательной организации или педагогических работников.

Требование к квалификации председателя ГЭК: наличие высшего или среднего профессионального образования по профилю специальности.

Требование к квалификации членов ГЭК: наличие высшего или среднего профессионального образования по профилю специальности.

Требование к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих выполнение ВКР: наличие высшего или среднего профессионального образования, по профилю специальности и стаж работы не менее 5 лет по специальности.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности среднего профессионального образования 31.02.02 Акушерское дело, рабочим учебным планом и календарным учебным графиком отведено на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации 6 недель.

Формой государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования является защита выпускной квалификационной работы.

Выпускная квалификационная работа выполняется в виде дипломной работы (дипломного проекта).

Дипломный проект (работа) направлен на систематизацию и закрепление знаний выпускника по специальности, а также определение уровня готовности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности. Дипломный проект (работа) предполагает самостоятельную подготовку (написание) выпускником проекта (работы), демонстрирующего уровень знаний выпускника в рамках выбранной темы, а также сформированность его профессиональных умений и навыков.

3.1. Сроки проведения государственной итоговой аттестации

Основные сроки проведения государственной итоговой аттестации определены календарным учебным графиком на 2024–2025 учебный год: с 18 мая 2025 г. по 29 июня 2025 г., в том числе:

- подготовка ВКР – с 18 мая по 14 июня 2025 года (4 недели);
- защита ВКР – с 15 июня по 29 июня 2025 года (2 недели).

3.2. Дополнительные сроки проведения ГИА назначаются для лиц:

- Не проходивших ГИА:
 - по уважительной причине (но не позднее 4 месяцев после подачи заявления);
 - по неуважительной причине (не ранее, чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые).
- Получивших на ГИА неудовлетворительную оценку (не ранее, чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые).
- Подавших апелляцию о нарушении порядка проведения ГИА и получившие положительное решение апелляционной комиссии (в срок не более четырех месяцев после подачи заявления).

Для прохождения ГИА лицо, не прошедшее ГИА по неуважительной причине или получившее на ГИА неудовлетворительную оценку, восстанавливается в Колледж не ранее чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые на период времени, предусмотренный календарным графиком для прохождения ГИА.

3.3. Условия подготовки и процедура проведения ГИА

Процедура подготовки и проведения ГИА включает следующие организационные мероприятия:

№ п/п	Мероприятие	Срок	Ответственный
1.	Организация и проведение собраний со студентами выпускных групп по вопросам ГИА	октябрь 2024 г.	Заведующие отделением, заведующий практическим обучением

№ п/п	Мероприятие	Срок	Ответственный
2.	Обсуждение банка тем ВКР и процедуры проведения ГИА на научно-методическом совете	октябрь 2024 г.	Председатели МЦК
3.	Подготовка представлений Председателей ГЭК в Министерство здравоохранения РК	ноябрь 2024 г.	Заместитель директора по УВР
4.	Утверждение Программ ГИА по реализуемым специальностям на Педагогическом совете	декабрь 2024 г.	Заместитель директора по УПР
5.	Оформление и выдача студентам индивидуальных заданий для выполнения ВКР	декабрь 2024г.	Заместитель директора по УВР, заведующий учебной частью, заведующие отделениями
6.	Приказ Министерства здравоохранения РК об утверждении Председателей ГЭК	декабрь 2024 г.	
7.	Размещение на официальном сайте колледжа материалов по подготовке ВКР	декабрь 2024 г.	Ответственный за сайт
8.	Приказ директора колледжа о закреплении за студентами тем ВКР и назначении руководителей	декабрь 2024 г.	Директор, заместитель директора по УПР
9.	Утверждение состава ГЭК	декабрь 2024 г.	Директор, заместитель директора по УПР
10.	Утверждение состава апелляционной комиссии	декабрь 2024 г.	Директор, заместитель директора по УПР
11.	Утверждение графика проведения защиты ВКР	декабрь 2024 г.	Директор, заместитель директора по УПР
12.	Утверждение графика консультаций руководителей по подготовке защиты ВКР	март 2025 г.	Заместитель директора по УПР
13.	Оформление сводных ведомостей успеваемости и зачетных книжек студентов	май 2025 г.	Заведующие отделением
14.	Допуск обучающихся выпускных групп к ГИА на заседании Педагогического совета	май 2025 г.	Директор, заместитель директора по УПР
15.	Приказ директора колледжа о допуске студентов к ГИА	май 2025 г.	Директор, заместитель директора по УПР
16.	Передача ВКР в учебную часть	до 1 июня 2025 г.	Руководители ВКР
17.	Приказ о подготовке кабинетов к ГИА	июнь 2025 г.	Директор, заместитель директора по УПР
18.	Защита ВКР	июнь 2025 г.	Директор, заместитель директора по УПР
19.	Отчет председателей ГЭК	июнь 2025 г.	Секретарь ГЭК
20.	Приказ о присвоении квалификации и отчислении из колледжа	июнь 2025 г.	Секретарь учебной части

3.4. Содержание ГИА

Выпускная квалификационная работа способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе. Подготовка и защита ВКР проводится для определения соответствия результатов освоения обучающимися программ подготовки специалистов среднего звена требованиям ФГОС СПО, в том числе с целью определения уровня сформированности общих и профессиональных компетенций.

Темы выпускных квалификационных работ определяются образовательной организацией. Студенту предоставляется право выбора темы выпускной квалификационной работы, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее

разработки для практического применения. Перечень примерных тем выпускных квалификационных работ (*Приложение 1*).

Тематика выпускной квалификационной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования. Быть актуальной, носить практико-ориентированный характер.

Для подготовки выпускной квалификационной работы студенту назначается научный руководитель и, при необходимости, консультанты.

Выпускная квалификационная работа оформляется студентом в соответствии с Порядком выполнения и защиты выпускных квалификационных работ в ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж».

Защита ВКР проводится на открытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии (далее – ГЭК) с участием не менее двух третей ее состава.

Формы и порядок проведения государственной итоговой аттестации определены Программой ГИА по специальности.

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Реализация программы ГИА предполагает наличие кабинета подготовки к государственной итоговой аттестации, включающий:

- рабочее место для руководителя ВКР;
- компьютер с доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», принтер;
- рабочие места для обучающихся;
- комплект учебно-методической документации.

Для защиты выпускной квалификационной работы отводится специально подготовленный кабинет, включающий:

- рабочее место для членов Государственной экзаменационной комиссии;
- компьютер;
- мультимедийный проектор;
- экран.

4.2. Информационное обеспечение ГИА.

- Приказ Министерства здравоохранения Республики Карелия о назначении председателей государственных экзаменационных комиссий
- Приказ директора колледжа о составе ГЭК;
- Приказ директора колледжа о закреплении за студентами тем ВКР;
- Приказ директора колледжа о допуске студентов к ГИА;
- Порядок выполнения и защиты выпускных квалификационных работ в ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»;
- Выпускные квалификационные работы обучающихся в том числе (индивидуальные задания, письменный отзыв руководителя ВКР);
- Программа ГИА по специальности 31.02.02 Акушерское дело;
- Иные документы, регламентирующие проведение ГИА.

4.3. Общие требования к организации и проведению ГИА.

К ГИА допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой программе подготовки специалистов среднего звена при наличии положительного отзыва руководителя ВКР.

Допуск студентов к ГИА оформляется приказом директора колледжа и доводится до сведения выпускников.

Защита ВКР включает доклад обучающегося (не более 10 мин.) с демонстрацией презентации, вопросов членов ГЭК, ответов на вопросы.

Материалы заседания ГЭК вносятся в протокол. Протоколы подписываются председателем и членами ГЭК.

Результаты защиты ВКР оглашаются в тот же день после оформления протоколов заседания ГЭК.

5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая оценка ВКР выставляется по пятибалльной системе. При определении окончательной оценки по защите ВКР учитывается:

- качество устного доклада выпускника по каждому разделу ВКР;
- соответствие содержания ВКР требованиям программы ГИА;
- оформление выпускной квалификационной работы;
- ответы на вопросы;
- отметка руководителя выпускной квалификационной работы за отзыв на ВКР;

5.1. Критерии оценки выпускной квалификационной работы.

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протокола заседания ГЭК.

5 (отлично) – избранная тема актуальна, в работе использованы различные научные методы исследования, представлено глубокое теоретическое обоснование темы, определена практическая значимость работы, работа написана хорошим литературным языком, выстроена в точной логической последовательности; содержание доклада последовательное, логичное, конкретное, свободное владение профессиональной терминологией, студент грамотно и четко отвечает на вопросы членов комиссии, оформление дипломной работы, в соответствии с требованиями, отзыв руководителя положительный;

4 (хорошо) – в работе использованы однотипные методы исследования, работа содержит достаточно глубокое теоретическое обоснование темы, определена практическая значимость работы, содержание доклада последовательное, логичное, конкретное, свободное владение профессиональной терминологией, затруднение с ответами на вопросы членов комиссии, отступление от требований к оформлению дипломной работы, отзыв руководителя положительный;

3 (удовлетворительно) – в работе использованы однотипные методы исследования, работа содержит достаточно глубокое теоретическое обоснование темы, определена практическая значимость работы, содержание доклада непоследовательное, неконкретное, затруднение с ответами на вопросы членов комиссии, отступление от требований к оформлению дипломной работы, имеются замечания к содержанию и оформлению работы со стороны руководителя;

2 (неудовлетворительно) — вместо теоретического и практического исследования в работе содержатся только выписки из литературных источников, не проведены практические исследования, содержание доклада непоследовательное, неконкретное, студент плохо ориентируется в представленном материале, имеются замечания к содержанию и оформлению работы со стороны руководителя.

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.

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

Решение государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации выпускникам, прошедшим государственную итоговую аттестацию, и выдаче диплома о среднем профессиональном образовании, образец которого устанавливается Министерством

просвещения Российской Федерации, утверждается приказом директора Колледжа.

Выпускнику, имеющему не менее 75 процентов оценок «отлично», оценки «отлично» по государственной итоговой аттестации и производственной практике (преддипломной), остальные оценки «хорошо», выдается диплом с отличием.

6. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ

По результатам ГИА выпускник имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, Порядка и (или) несогласии с результатами ГИА (далее - апелляция).

Апелляция подается лично выпускником или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию Колледжа (*Приложение 2*).

Апелляция о нарушении Порядка подается непосредственно в день проведения ГИА, в том числе до выхода из центра проведения экзамена.

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 директором Колледжа одновременно с утверждением состава государственной экзаменационной комиссии.

Апелляционная комиссия состоит из председателя апелляционной комиссии, не менее пяти членов апелляционной комиссии и секретаря апелляционной комиссии из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данном учебном году в состав ГЭК. Председателем апелляционной комиссии может быть директор Колледжа, его заместитель по учебно-производственной работе, представитель организаций-партнеров или их объединений при условии, что они не входят в состав ГЭК.

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

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей ГЭК.

По решению председателя апелляционной комиссии заседание апелляционной комиссии может пройти с применением средств видео, конференц-связи, а равно посредством предоставления письменных пояснений по поставленным апелляционной комиссией вопросам.

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

Рассмотрение апелляции не является пересдачей ГИА.

При рассмотрении апелляции о нарушении Порядка апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях Порядка не подтвердились и (или) не повлияли на результат ГИА;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях Порядка подтвердились и повлияли на результат ГИА.

В последнем случае результаты проведения ГИА подлежат аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Выпускнику предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные Колледжем без отчисления такого выпускника из образовательной организации в срок не более четырех месяцев после подачи апелляции.

В случае рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА, полученными при защите дипломного проекта (работы), секретарь ГЭК не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию дипломный проект (работу), протокол заседания ГЭК.

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 результатов в соответствии с мнением апелляционной комиссии.

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 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 (заместителем председателя) и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве Колледжа.

Приложение 1.

Темы выпускных квалификационных работ

1. Влияние бактериального вагиноза на течение беременности и родов
2. Иммунопрофилактика новорожденных детей.
3. Инфекционная безопасность в процессе установки и ухода за периферическим венозным катетером.
4. Использование современных методов остановки кровотечений в раннем послеродовом периоде
5. Медицинская помощь при неотложных состояниях во время беременности.
6. Медицинская помощь при острых инфекционных заболеваниях во время беременности.
7. Медицинская помощь при психических заболеваниях у женщин во время беременности.
8. Недостаток витамина Д у детей.
9. Обработка рук в профессиональной деятельности среднего медицинского персонала.
10. Оказание базовой помощи новорожденному в родильном зале
11. Оказание базовой помощи новорожденным в послеродовом отделении
12. Оказание медицинской помощи при неврологических заболеваниях во время беременности.
13. Оказание психологической помощи и поддержки матери и семье при рождении больного и недоношенного ребёнка
14. Оказание психологической помощи и поддержки матери и семье при рождении больного и недоношенного ребенка.
15. Особенности течения и ведения беременности и родов у женщин с гипертонической болезнью
16. Особенности ведения родов при крупном плоде
17. Особенности контрацепции в подростковом возрасте
18. Особенности оказания медицинской помощи при острых отравлениях во время беременности.
19. Особенности оказания медицинской помощи при травмах во время беременности.
20. Особенности оказания помощи при остром аппендиците во время беременности.
21. Особенности течения беременности и родов первородящих женщин старшего возраста.
22. Особенности течения беременности при гипертонической болезни.
23. Особенности течения беременности при заболеваниях щитовидной железы.
24. Особенности течения и ведения беременности и родов с рубцом на матке
25. Особенности течения и ведения беременности и родов при миоме матки.
26. Особенности течения и ведения беременности и родов при многоплодии.
27. Особенности течения и ведения беременности и родов при перенашивании
28. Особенности течения и ведения беременности и родов при преэклампсии.
29. Особенности течения и ведения беременности и родов при сахарном диабете
30. Особенности течения и ведения беременности и родов при тазовых предлежаниях
31. Особенности течения и ведения беременности и родов у ВИЧ-инфицированных
32. Особенности течения и ведения беременности и родов у первородящих старшего возраста
33. Особенности течения и ведения беременности, родов у юных первородящих.
34. Особенности течения и ведения многоплодной беременности
35. Особенности течения и ведения преждевременных родов
36. Особенности течения и ведения родов при анатомически узких тазах
37. Особенности течения и ведения родов при перенашивании
38. Особенности течения и ведения родов при тазовом предлежании
39. Особенности ухода за новорожденными с задержкой внутриутробного развития
40. Особенности ухода при желтухах новорожденных.
41. Полипы эндометрия. Причины возникновения и течение в разные возрастные периоды.
42. Проведение аудиологического скрининга новорожденным
43. Проведение неонатального скрининга на наследственные заболевания
44. Профилактика аномалий родовой деятельности.
45. Профилактика вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции.

46. Профилактика железодефицитной анемии у беременных
47. Профилактика заболеваний, передающихся половым путем
48. Профилактика опрелостей у детей раннего возраста.
49. Профилактика родового травматизма матери и плода
50. Роль акушерки в иммунопрофилактике гепатита В у новорожденных
51. Роль акушерки в иммунопрофилактике гриппа у беременных
52. Роль акушерки в оказании помощи новорожденному при асфиксии
53. Роль акушерки в оценке состояния новорожденного по шкале Апгар
54. Роль акушерки в оценке состояния новорожденных
55. Роль акушерки в профилактике внематочной беременности
56. Роль акушерки в профилактике нарушений менструальной функции при синдроме поликистозных яичников.
57. Роль акушерки в профилактике осложнений при беременности у женщин с миомой матки.
58. Роль акушерки в профилактике первичного невынашивания беременности
59. Роль акушерки в профилактике рака шейки матки.
60. Роль акушерки в психопрофилактической подготовке беременной к родам
61. Роль акушерки в уходе за родильницей после операции кесарева сечения
62. Роль акушерки в физио-психопрофилактической подготовке беременных к родам.
63. Роль акушерки при ведении беременных с патологией пуповины у плода
64. Роль акушерки при оказании помощи новорожденному при асфиксии
65. Роль фельдшера в профилактике абортов
66. Соблюдение инфекционной безопасности при работе в процедурном кабинете.
67. Современные методы диагностики гипоксии плода.
68. Современные методы обезболивания в родах немедикаментозным путем
69. Современные представления о климактерическом синдроме
70. Современные представления о предменструальном синдроме
71. Тактика ведения рожениц с аномалиями родовой деятельности.
72. Эндометриоз, как причина маточных кровотечений у женщин репродуктивного периода.

Приложение 2. Образцы апелляционных заявлений

Образец апелляционного заявления о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации

Председателю апелляционной комиссии
ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый
медицинский колледж»

Ф.И.О.

от выпускника _____

Ф.И.О. полностью

группа _____

специальность _____

Номер телефона _____

АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу рассмотреть мою апелляцию о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации, защиты выпускной квалификационной (дипломной) работы по теме

(указывается тема ВКР)

по специальности _____

(код, наименование)

проводимой _____

(указывается дата проведения защиты ВКР)

Содержание претензии:

Прошу рассмотреть апелляцию:

- в моем присутствии _____
- без моего присутствия _____

дата

подпись / ФИО

Образец апелляционного заявления о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации

Председателю апелляционной комиссии
ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый
медицинский колледж»

Ф.И.О.

от выпускника _____

Ф.И.О. полностью

группа _____

специальность _____

Номер телефона _____

АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу рассмотреть мою апелляцию о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации, защиты выпускной квалификационной (дипломной) работы по теме

(указывается тема ВКР)

по специальности _____

(код, наименование)

проводимой _____

(указывается дата проведения защиты ВКР)

Содержание претензии:

Прошу рассмотреть апелляцию:

- в моем присутствии _____
- без моего присутствия _____

дата

подпись / ФИО