

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

357625, г. Ессентуки,  
ул. Пятигорская, 123

СОГЛАСОВАНО  
Главный врач ГБУЗ СК  
«Ессентукская городская  
поликлиника»

  
В.Н. Петровский  
« 24 » 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор

  
В.И. Братусь  
« 24 » 2018 г.

**ПРОГРАММА**

**Государственной итоговой аттестации выпускников**

**по специальности 31.02.01 Лечебное дело**

**углубленная подготовка, очная форма обучения**

**на 2018 – 2019 учебный год**

**РАССМОТРЕНО и ОДОБРЕНО**

на заседании Педагогического совета  
протокол № 4 от 24 ноября 2018 г.

Председатель  В.И. Братусь

## СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общие положения	- 3
2.	Паспорт программы государственной итоговой аттестации	- 4
3.	Структура и содержание государственной итоговой аттестации	- 7
4.	Условия реализации государственной итоговой аттестации	-9
5.	Оценка результатов государственной итоговой аттестации	-11
	Приложения	-16

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящая Программа ГИА определяет совокупность требований к государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело на 2018/2019 учебный год.

Государственная итоговая аттестация выпускников, завершающих освоение имеющих государственную аккредитацию программ среднего профессионального образования, является обязательной.

1.2. Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело в Ессентукском филиале ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России на 2018/2019 учебный год (далее - Программа ГИА, далее - Филиал) разработана в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказом Министерства образования и науки от 16.08.2013 года № 968 «Об утверждении Порядка проведения государственной аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 31.01.2014 № 74 «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по программам среднего профессионального образования»;

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013 г. № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 года № 514 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело»;

- Письмом от 20 июля 2015 года № 06-846 «Методические рекомендации по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена»;

- Положением о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования в Ессентукском филиале ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России;

- Положением о дипломах с отличием в ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России;

- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2013 № 982 н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста».

1.3. Целью государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) является установление соответствия уровня и качества профессиональной подготовки

выпускников по специальности 31.02.01 Лечебное дело требованиям соответствующего федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее - ФГОС СПО).

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

1.4. ГИА является частью оценки качества освоения основной образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело и является обязательной процедурой для выпускников, завершающих освоение соответствующей основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего профессионального образования (далее - ППССЗ) в Ессентукском филиале.

1.5. К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав ГИА, допускаются обучающиеся, успешно завершившие в полном объеме освоение основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.6. Необходимым условием допуска к ГИА является представление документов, подтверждающих освоение выпускниками общих и профессиональных компетенций при изучении теоретического материала и прохождении практики по каждому из основных видов профессиональной деятельности.

## **2. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

2.1. Характеристика профессиональной деятельности выпускников по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

2.1.1 Область профессиональной деятельности выпускников: лечебно-диагностическая, медико-профилактическая и медико-социальная помощь населению в системе первичной медико-санитарной помощи; организационно-аналитическая деятельность в рамках учреждений здравоохранения.

2.1.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

пациенты;

- здоровое население (дети, лица трудоспособного возраста, лица пожилого и старческого возраста, беременные, а также организованные коллективы детских садов, образовательных учреждений, промышленных предприятий);
- средства оказания лечебно-диагностической, лечебно-профилактической и медико-социальной помощи;
- контингенты, по отношению к которым осуществляется организационно-аналитическая деятельность;
- первичные трудовые коллективы.

2.1.3. Фельдшер готовится к следующим видам деятельности (по углубленной подготовке): диагностическая деятельность, лечебная деятельность, неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе, профилактическая деятельность, медико-социальная деятельность, организационно-аналитическая деятельность.

2.1.4. Фельдшер должен обладать общими и профессиональными компетенциями, включающими в себя способность (по углубленной подготовке):

<b>Код компетенции</b>	<b>Формулировка компетенции</b>
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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего 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 ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации
ОК 9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, 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
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

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 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
ПК 6.1	Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде
ПК 6.2	Планировать свою деятельность на фельдшерско-акушерском пункте, 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, офисе общей врачебной (семейной) практики
ПК 6.5	Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы

### **3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Формой ГИА выпускников в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело является одно аттестационное испытание - защита выпускной квалификационной работы (дипломной работы, дипломного проекта).

В соответствии с требованиями ФГОС СПО и учебным планом Филиала по специальности 31.02.01 Лечебное дело объем времени, отведенного на прохождение ГИА составляет 6 недель (с 11 мая 2019 года по 15 июня 2019 года), в том числе - на подготовку к ГИА отводится 4 недели (с 11 мая 2019 года по 07 июня 2019 года).

Сроки проведения аттестационного испытания - с 08 июня 2019 года по 15 июня 2019 года.

#### **3.1. ПОДГОТОВКА АТТЕСТАЦИОННОГО ИСПЫТАНИЯ**

3.1.1. В целях определения соответствия результатов освоения студентами ППССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело соответствующим требованиям ФГОС СПО государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией (далее - ГЭК), которая формируется из педагогических работников Филиала и лиц, приглашенных из сторонних организаций.

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом ректора университета.

ГЭК возглавляет председатель, который утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации в установленные законодательством сроки. Председатель ГЭК организует и контролирует деятельность государственной экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

3.1.2. Выполнение выпускной квалификационной работы (далее - ВКР) способствует систематизации и закреплению полученных студентом знаний, умений и практического опыта, овладению общими и профессиональными компетенциями, применению их при решении конкретных задач, а также определению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

3.1.3. ВКР, независимо от выбранной формы выполнения, представляет собой самостоятельное исследование и должна:

- носить творческий характер;

- отвечать требованиям логичного и четкого изложения материала, доказательности и достоверности фактов;

- отражать умения студента пользоваться рациональными приемами поиска, отбора, обработки и систематизации информации, применения полученной информации при решении практических задач;

- правильно оформлена (иметь четкую структуру, завершенность, правильно оформленный список использованной литературы).

3.1.4. ВКР выполняется на базе теоретических знаний и практических навыков, полученных обучающимся в период обучения, должна подводить итог обучения и подтверждать его общие и профессиональные компетенции. ВКР может быть как прикладного, так и аналитического характера.

3.1.5. К ВКР предъявляются следующие требования:

- соответствие названия работы ее содержанию, четкая целевая направленность, актуальность и (или) практическая значимость;

- логическая последовательность изложения материала, базирующаяся на прочных теоретических знаниях по избранной теме и убедительных аргументах;

- корректное изложение материала с учетом принятой терминологии;

- достоверность полученных результатов и обоснованность выводов;

- научный стиль написания;

- оформление работы в соответствии с установленными требованиями.

3.1.6. Тематика ВКР должна отвечать современным требованиям медицинской науки и практического здравоохранения, а также соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, предусмотренных ФГОС СПО.

3.1.7. ВКР выполняется в форме дипломной работы или дипломного проекта по темам, имеющим профессиональную направленность.

3.1.8. Темы ВКР разрабатываются преподавателями Филиала, обсуждаются на заседаниях цикловых методических комиссий не позднее 01 декабря 2018 года.

Обучающемуся предоставляется право выбора темы и формы ВКР, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. Обучающиеся выпускных групп оформляют заявление о закреплении темы ВКР (Приложение 2).

Допускается выполнение ВКР в форме дипломного проекта группой обучающихся, не более 3 человек на 1 ВКР.

3.1.9. ВКР может быть логическим продолжением курсовой работы, идеи и выводы которой реализуются на более высоком теоретическом и практическом уровне. Курсовая работа может быть использована в качестве составной части (раздела, главы) ВКР.

3.1.10. Для подготовки ВКР обучающемуся назначается руководитель и, при необходимости, консультант (консультанты). Как правило, консультант является практикующим специалистом в области выполнения ВКР.



3.1.11. Возможно однократное изменение темы ВКР (при обязательном соблюдении условия соответствия новой темы направленности утвержденной темы), имеющее целью приведение темы в соответствие с полученными практическими результатам в ходе выполнения ВКР. В данном случае руководитель ВКР не позднее 20 апреля текущего учебного года пишет на имя директора ходатайство об изменении темы. Изменение темы ВКР утверждается приказом ректора Университета.

В случае зачисления обучающегося на выпускной курс после утверждения тем ВКР, тема ВКР утверждается после зачисления, но не позднее 17 мая 2018 года. Примерные темы ВКР на 2018/2019 учебный год указаны в Приложении 1.

3.1.12. К каждому руководителю может быть одновременно прикреплено не более 10 обучающихся (в исключительных случаях количество может увеличиваться). В качестве консультантов могут привлекаться преподаватели других учебных дисциплин, междисциплинарных курсов, а также высококвалифицированные специалисты системы здравоохранения.

3.1.13. Подготовленные к защите ВКР подлежат обязательному рецензированию. Рецензент по отношению к ВКР выступает в роли стороннего эксперта. Рецензия должна содержать разностороннюю характеристику содержания ВКР. Рецензент дает оценку раскрытия степени актуальности и (или) практической значимости темы работы, соответствие представленного материала заданию на ВКР, уровень выполнения ВКР.

3.1.14. Общее руководство и контроль над ходом выполнения ВКР осуществляют заместитель директора по учебной работе, заведующий отделением.

Промежуточный контроль возлагается на председателей цикловых методических комиссий.

#### **4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

4.1. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план (или индивидуальный учебный план) по осваиваемой ППСЗ. Допуск обучающихся к ГИА оформляется приказом директора филиала, основанием для оформления приказа являются служебные записки заведующих отделениями.

4.2. Программа ГИА, критерии оценки знаний, требования к выпускным квалификационным работам доводится до сведения обучающихся (в том числе путем размещения информации на официальном сайте в сети Интернет) не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА. Обучающимся создаются необходимые условия для подготовки к ГИА, включая проведение консультаций.

Расписание проведения ГИА утверждается директором филиала и доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за две недели до начала работы ГЭК.

4.3. Защита ВКР проводится на открытых заседаниях ГЭК с участием не менее двух третей ее состава.

4.4. На заседание ГЭК предоставляются следующий пакет документов:

- ФГОС СПО по соответствующей специальности;
- Положение о проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования в Ессентукском филиале ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России;
- Положение о выпускной квалификационной работе;
- Методические рекомендации по выполнению выпускной квалификационной работы;
- настоящая Программа ГИА;
- экзаменационные ведомости выполнения и защиты ВКР;
- выпускные квалификационные работы;
- портфолио выпускников;
- зачетные книжки обучающихся, допущенных к ГИА.

В аудитории для проведения ГИА должно быть подготовлено рабочее место для членов ГЭК, компьютер или ноутбук, мультимедийный проектор, экран, лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения.

4.5. На защиту ВКР отводится 20 минут. Защита ВКР сопровождается презентацией. Презентация оформляется в соответствии с рекомендациями к оформлению презентации.

4.6. Порядок защиты ВКР устанавливается председателем ГЭК по согласованию с членами комиссии и, как правило, включает в себя:

- представление автором ВКР в форме доклада членам ГЭК продолжительностью до 10 минут;
- заслушивание отзыва руководителя ВКР;
- заслушивание рецензии с оценкой содержания работы;
- вопросы обучающемуся по представленной на защиту работе;
- заслушивание ответов на вопросы;
- замечания членов ГЭК по ВКР;
- заслушивание ответов на замечания членов ГЭК.

4.7. Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья выпускников (далее - Индивидуальные особенности) при необходимости, создаются следующие условия:

- проведение государственной итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного

пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования.

## **5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ 5.1. ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ ГЭК.**

5.1.1. 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 председателя комиссии (или заменяющего его заместителя председателя комиссии) является решающим.

5.1.2. Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

5.1.3. Основными критериями оценки качества ВКР являются:

- актуальность и практическая значимость темы исследования, сложность ее разработки;
- логичность структуры и содержания работы, полнота раскрытия темы исследования, степень достижения поставленных целей и задач;
- степень самостоятельности студента при написании ВКР;
- полнота и качество собранных фактических данных по объекту исследования, качество проведенных расчетов, исследований;
- творческий характер анализа и обобщения фактических данных на основе современных методов и научных достижений;
- практическое значение предложений, выводов и рекомендаций, степень их обоснованности и возможность реального внедрения в работу медицинских организаций;
- содержание отзыва и рецензии на ВКР;
- навыки лаконичного, четкого и грамотного изложения материала, оформление работы в соответствии с методическими рекомендациями, навыки владения компьютерной техникой в процессе выполнения и защиты ВКР;
- уровень теоретической, практической подготовки обучающегося, умение вести полемику по теоретическим и практическим вопросам ВКР, глубина и правильность ответов на замечания рецензентов и вопросы членов ГЭК.

## 5.2. ОЦЕНИВАЕМЫЕ ПАРАМЕТРЫ СОДЕРЖАНИЯ ВКР И ВЫСТУПЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ С ДОКЛАДОМ

№	Оцениваемые параметры	Балл	
		максимальный	минимальный
<b>1.</b>	<b><i>Содержание ВКР</i></b>	<b>5,0</b>	<b>0</b>
1.1	Соответствие элементов исследовательской работы теме ВКР (цель, задачи, актуальность, гипотеза, методы исследования, структура работы)	1	0
1.2	Соответствие теоретической части цели и задачам ВКР	1	0
1.3	Соответствие практической (исследовательской) части цели и задачам ВКР	1	0
1.4	Соответствие выводов и рекомендаций цели и задачам ВКР	1	0
1.5	Соответствие ВКР методическим рекомендациям	1	0
<b>2.</b>	<b><i>Качество доклада</i></b>	<b>5,0</b>	<b>0</b>
2.1	Соответствие содержания доклада содержанию ВКР	1	0
2.2	Логика построения доклада. Свободное владение содержанием работы, выделение главного	1	0
2.3	Грамотность речи, использование профессиональных терминов	1	0
2.4	Соблюдение регламента	1	0
2.5	Соответствие презентации рекомендациям	1	0
<b>3.</b>	<b><i>Качество оформления портфолио</i></b>	<b>5,0</b>	<b>0</b>
3.1	Аккуратность оформления портфолио	2	0
3.2	Наполняемость разделов	3	0
<b>4.</b>	<b><i>Ответы на вопросы</i></b>	<b>5,0</b>	<b>0</b>
4.1	Точность формулировок, полнота, аргументированность	3	0
4.2	Готовность к дискуссии, контактность	2	0
<b>5.</b>	<b><i>Оценка руководителя ВКР (по 5-ти балльной системе)</i></b>	<b>5,0</b>	<b>0</b>
<b>6.</b>	<b><i>Оценка рецензента (по 5-ти балльной системе)</i></b>	<b>5,0</b>	<b>0</b>
<b>7.</b>	<b><i>Итоговый балл ГЭК</i></b>	<b>30,0</b>	<b>0</b>

## 5.3. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

5.3.1. Защита выпускной квалификационной работы обучающихся оценивается каждым членом государственной экзаменационной комиссии по 30-балльной шкале, а итоговая оценка по Государственной итоговой аттестации в целом по пятибалльной системе.

5.3.2. Балльно-рейтинговая система оценки выполнения выпускной квалификационной работы включает в себя 6 показателей оценки: содержание ВКР, качество доклада, качество оформления портфолио, ответы на вопросы, оценка руководителя ВКР, оценка рецензента.

Итоговая оценка определяется как сумма баллов всех показателей оценки.

5.3.3. Устанавливается следующая градация перевода рейтинговых баллов обучающихся в пятибалльную систему оценок:

## Шкала оценивания

Количество баллов	Оценка
30-25	отлично
24 - 19	хорошо
18-13	удовлетворительно
12-0	неудовлетворительно

### 5.4. РЕЗУЛЬТАТЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.4.1. По результатам прохождения государственной итоговой аттестации (защиты выпускной квалификационной работы) государственная экзаменационная комиссия принимает решение о присвоении выпускнику квалификации по соответствующей специальности.

5.4.2. Лицам, завершившим обучение по образовательным программам среднего профессионального образования и успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, на основании решения ГЭК выдается диплом о среднем профессиональном образовании с отличием при следующих условиях:

- все указанные в приложении к диплому оценки по учебным дисциплинам, междисциплинарным курсам, профессиональным модулям, практикам, оценки за курсовые работы (проекты) являются оценками «отлично» и «хорошо»;

- все оценки по результатам государственной итоговой аттестации являются оценками «отлично»;

- количество указанных в приложении к диплому оценок «отлично», включая оценки по результатам государственной итоговой аттестации, составляет не менее 75 % от общего количества оценок, указанных в приложении к диплому.

Передача оценок, полученных по результатам промежуточной или государственной итоговой аттестации, с целью повышения оценки для получения диплома с отличием, не допускается.

5.4.3. Лицам, не прошедшим государственной итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть образовательной программы среднего профессионального образования и (или) отчисленным из Университета, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, устанавливаемому Университетом.

5.4.4. Лицам, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из Университета.

Дополнительные заседания государственных экзаменационных комиссий организуются в установленные Филиалом сроки, но не позднее четырех

месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.

5.4.5. Обучающиеся, 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.

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

5.4.7. Для прохождения государственной итоговой аттестации лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, восстанавливается в Университет на период времени, установленный Филиалом самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения государственной итоговой аттестации соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования.

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

## **5.5. ОФОРМЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ГИА**

5.5.1. Во время проведения государственного экзамена ГЭК заполняет экзаменационную ведомость, которая подписывается председателем ГЭК.

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

Протокол оформляется на каждого обучающегося, допущенного к ГИА. Нумерация протоколов - сквозная за весь период прохождения аттестационного испытания по специальности в текущем году.

5.5.3. После окончания защиты ВКР всеми допущенными обучающимися, оформляется итоговый протокол ГЭК, на основании которого выпускникам, успешно прошедшим ГИА, выдается диплом о среднем профессиональном образовании с отличием (в случае соответствия выпускника требованиям п.5.1.10. настоящей Программы), диплом о среднем профессиональном образовании, образцы которых устанавливаются Министерством образования и науки Российской Федерации.

5.5.4. По окончании нормативного срока обучения, установленного соответствующим ФГОС СПО, оформляется протокол ГЭК о выдачи выпускникам, получившим диплом о среднем профессиональном образовании сертификата специалиста по полученной выпускником специальности «Лечебное дело».

5.5.5. По окончании ГИА оформляется отчет ГЭК по форме, установленной Министерством здравоохранения Российской Федерации. Отчет о работе ГЭК обсуждается на заседании Педагогического Совета Филиала и представляется учредителю в тридцатидневный срок после завершения ГИА.

Приложение 1

Рекомендованные темы выпускных квалификационных работ  
(дипломных работ), на 2018/2019 учебный год  
Специальность 31.02.01 Лечебное дело

№ п/п	Наименование темы	Наименование профессионального модуля
1.	Анализ эффективности современных методов реабилитации пациентов, перенесших инсульт	05. Медико-социальная деятельность
2.	Современные принципы лечения пациентов с хроническими лейкозами	02. Лечебная деятельность
3.	Диагностика первичного туберкулеза у пациентов детского возраста	01. Диагностическая деятельность
4.	Современный подход к лечению туберкулеза у детей	02. Лечебная деятельность
5.	Актуальные методы лечения фиброзно-кавернозного туберкулеза легких	02. Лечебная деятельность
6.	Реабилитация пациентов, перенесших туберкулез легких	05. Медико-социальная деятельность
7.	Общие принципы диагностики инсультов на до-госпитальном этапе	01. Диагностическая деятельность
8.	Особенности ведения беременности, родов у женщин с туберкулезом легких	02. Лечебная деятельность
9.	Акушерские и перинатальные исходы у беременных с сахарным диабетом	02. Лечебная деятельность
10.	Сепсис и септический шок в акушерской практике: современные методы диагностики и интенсивной терапии	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
11.	Аборты в России: медицинский и социально-культурный аспекты проблемы	02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
12.	Возможности гистероскопии в диагностике и лечении гинекологических больных	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
13.	Трофобластическая болезнь, клиника, диагностика, акушерская тактика	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
14.	Особенности реабилитации детей, перенесших ревматическую атаку	05. Медико-социальная деятельность
15.	Принципы лечения и профилактики острого пиелонефрита у детей	02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
16.	Особенности профилактики и лечения глистных инвазий у детей	02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
17.	Современные методы диагностики и лечения ротавирусной инфекции у детей	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
18.	Принципы реабилитации больных бронхиальной астмой	05. Медико-социальная деятельность
19.	Особенности реабилитации больных гипертонической болезнью	05. Медико-социальная деятельность
20.	Реабилитация больных при постхолецистэктомическом синдроме	05. Медико-социальная деятельность
21.	Принципы реабилитации больных, перенесших острый инфаркт миокарда	05. Медико-социальная деятельность
22.	Принципы реабилитации больных при хрониче-	05. Медико-социальная деятельность



	ском панкреатите	
23.	Особенности реабилитации больных при различных формах бронхитов	05. Медико-социальная деятельность
24.	Принципы реабилитации больных с хронической почечной недостаточностью	05. Медико-социальная деятельность
25.	Роль бальнеологических факторов в реабилитации больных мочекаменной болезнью	05. Медико-социальная деятельность
26.	Особенности реабилитации больных, перенесших острую пневмонию	05. Медико-социальная деятельность
27.	Принципы реабилитации больных сахарным диабетом I типа	05. Медико-социальная деятельность
28.	Особенности реабилитации больных хроническим гастритом типа В	05. Медико-социальная деятельность
29.	Особенности реабилитационных мероприятий при заболеваниях почек	05. Медико-социальная деятельность
30.	Принципы реабилитации пациентов с хроническими заболеваниями верхних дыхательных путей	05. Медико-социальная деятельность
31.	Особенности реабилитации больных язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки	05. Медико-социальная деятельность
32.	Факторы, способствующие возникновению мочекаменной болезни. Неотложная помощь при почечной колике и методы профилактики	01. Диагностическая деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе 04. Профилактическая деятельность
33.	Современные методы диагностики и лечения панкреатита. Осложнения и методы профилактики	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
34.	Факторы, способствующие возникновению желудочно-кишечного кровотечения. Методы лечения и профилактические мероприятия	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
35.	Хирургическое лечение варикозной болезни вен нижних конечностей. Методы профилактики	02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
36.	Современные способы лечения язвенной болезни желудка и профилактика осложнений	02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
37.	Острый и хронический холецистит: диагностика, лечение и патогенез осложнений	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
38.	Острый и хронический паропроктит: взаимосвязь двух нозологий. Зависимость течения заболевания от использованного способа лечения	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
39.	Травмы головы: диагностика, лечение и виды осложнений	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
40.	Профилактика и лечение анаэробной хирургической инфекции	02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
41.	Факторы, способствующие развитию острого и хронического отита. Медикаментозные и немедикаментозные способы лечения и профилактики	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
42.	Неспецифические воспалительные заболевания толстой кишки. Методы лечения и профилактики	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
43.	Телемедицина: возможности и практическое использование	06. Организационно-аналитическая деятельность
44.	Обзор медицинских ресурсов в глобальной сети	06. Организационно-аналитическая дея-

	Интернет	тельность
45.	Платные медицинские услуги: востребованность и качество	06. Организационно-аналитическая деятельность
46.	Управленческие функции в деятельности фельдшера ФАПа	06. Организационно-аналитическая деятельность
47.	Оценка состояния, проблемы и перспективы развития амбулаторно-поликлинической помощи сельскому населению	06. Организационно-аналитическая деятельность
48.	Современные методы лечения и профилактики железодефицитной анемии	02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
49.	Оценка эффективности различных схем лечения и реабилитации больных язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки	02. Лечебная деятельность 05. Медико-социальная деятельность
50.	Факторы риска в развитии позднего гестоза беременных	01. Диагностическая деятельность
51.	Основные методы лечения и профилактики острого нарушения мозгового кровообращения	02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
52.	Современные методы лечения язвенной болезни желудка	02. Лечебная деятельность
53.	Клинические проявления и методы лечения хронического бронхита	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
54.	Анализ эффективности современных средств базового лечения язвенной болезни	02. Лечебная деятельность
55.	Организация реабилитационных мероприятий после травм позвоночника и таза	05. Медико-социальная деятельность
56.	Современные проблемы здравоохранения в России	06. Организационно-аналитическая деятельность
57.	Особенности реабилитации пациентов с хроническим пиелонефритом	05. Медико-социальная деятельность
58.	Методы лечения сахарного диабета I типа у детей и подростков	02. Лечебная деятельность
59.	Анализ тактики фельдшера на догоспитальном этапе и принципов лечения различных видов кровотечений и геморрагического шока	03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе 02. Лечебная деятельность
60.	Основные причины возникновения неинфекционных заболеваний кожи у детей грудного возраста	01. Диагностическая деятельность
61.	Дифференциальная диагностика острых заболеваний мочевыделительных органов. Методы лечения, профилактика	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
62.	Особенности профилактики острых кишечных инфекций у детей	04. Профилактическая деятельность
63.	Неотложные состояния в гинекологической практике фельдшера скорой помощи	03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
64.	Основные методы профилактики осложнений язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки	04. Профилактическая деятельность
65.	Пищевая аллергия в детском возрасте. Особенности тактики лечения	02. Лечебная деятельность
66.	Особенности реабилитации пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда	05. Медико-социальная деятельность
67.	Тактика фельдшера при гипертермическом син-	03. Неотложная помощь на догоспиталь-

	дроме у пациентов разного возраста	ном этапе
68.	Факторы, способствующие развитию гайморита. Методы лечения и профилактики	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
69.	Варианты наркозависимости. Роль фельдшера в диагностике наркомании	01. Диагностическая деятельность
70.	Особенности ведения беременности и родов у женщин с многоплодной беременностью	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
71.	Клинические проявления и лечение острого холецистита у детей старшего возраста	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
72.	Исследование проблем медицинского страхования в Российской Федерации	06. Организационно-аналитическая деятельность
73.	Актуальные вопросы лечения и профилактики холецистита	02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
74.	Современные методы лечения и профилактики бронхиальной астмы	02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
75.	Особенности оказания помощи на догоспитальном этапе и принципы лечения острого аппендицита	02. Лечебная деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
76.	Особенности терапии острого панкреатита на догоспитальном этапе	02. Лечебная деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
77.	Сравнительный анализ особенностей диагностики ущемленных грыж. Неотложная помощь и лечение	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
78.	Догоспитальная помощь, принципы лечения и ухода за пострадавшими с различными видами спинальной травмы	02. Лечебная деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
79.	Акушерские и перинатальные исходы преждевременных родов	02. Лечебная деятельность
80.	Актуальные вопросы лечения и профилактики пиелонефрита	02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
81.	Принципы диагностики и лечения черепно-мозговых травм	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
82.	Анализ причин возникновения приступов бронхиальной астмы (анкетирование, опрос)	01. Диагностическая деятельность
83.	Особенности ведения беременности и родов у женщин с гестозами	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
84.	Современные методы профилактики детских инфекций в раннем возрасте	04. Профилактическая деятельность
85.	Сравнительный анализ диагностики и методов лечения острых заболеваний гортани	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
86.	Анализ причин возникновения и частоты атипичных форм острого инфаркта миокарда	01. Диагностическая деятельность
87.	Основные клинические проявления и особенности лечения гастритов	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
88.	Современные методы диагностики и лечения пневмоний у геронтологических пациентов	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
89.	Клинические проявления язвенной болезни желудка. Современные методы лечения	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
90.	Медикаментозное и немедикаментозное лечение	02. Лечебная деятельность

	острой кишечной непроходимости	
91.	Диагностика и лечение внематочной беременности	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
92.	Инновационные технологии организации охраны и укрепления здоровья населения	06. Организационно-аналитическая деятельность
93.	Тактика фельдшера на догоспитальном этапе и принципы лечения пациентов с тяжелыми формами острого холецистопанкреатита и его осложнений	02. Лечебная деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
94.	Медико-социальные аспекты здоровья детей	06. Организационно-аналитическая деятельность
95.	Организация работы по формированию здорового образа жизни и обеспечению здоровья в трудовом коллективе	06. Организационно-аналитическая деятельность
96.	Принципы реабилитации пациентов с различными формами холецистита	05. Медико-социальная деятельность
97.	Анализ эффективности современных методов лечения гастрита типа В	02. Лечебная деятельность
98.	Современный подход к методике вскармливания детей грудного возраста	02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
99.	Актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики пиелонефритов	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
100.	Современный подход к лечению бронхиальной астмы	02. Лечебная деятельность
101.	Социальные аспекты медицинского страхования в Российской Федерации	06. Организационно-аналитическая деятельность
102.	Диагностика черепно-мозговой травмы, видов повреждения мозга. Неотложная помощь на догоспитальном этапе, принципы лечения	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
103.	Современные методы лечения острого и хронического пиелонефритов	02. Лечебная деятельность
104.	Факторы, способствующие возникновению ринита, методы лечения и профилактические мероприятия	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
105.	Анализ рисков возникновения мочекаменной болезни	01. Диагностическая деятельность
106.	Современные методы реабилитации детей, страдающих хроническим гастроуденитом	05. Медико-социальная деятельность
107.	Особенности реабилитации пациентов при гипертонической болезни	05. Медико-социальная деятельность
108.	Клинические проявления сахарного диабета. Современные методы диагностики	01. Диагностическая деятельность
109.	Актуальные методы лечения очаговой пневмонии	02. Лечебная деятельность
110.	Основные методы профилактики стоматитов у детей	04. Профилактическая деятельность
111.	Организация догоспитальной помощи и принципы лечения пострадавших с тяжелыми формами травм таза	02. Лечебная деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
112.	Организация догоспитальной помощи и принци-	02. Лечебная деятельность

	пы лечения пациентов с сочетанной травмой	03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
113.	Организация догоспитальной помощи и принципы лечения пациентов с различными формами желудочно-кишечных кровотечений	02. Лечебная деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
114.	Особенности ведения беременности и родов у женщин с узким тазом	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
115.	Особенности лечения бронхиальной астмы в детском возрасте	02. Лечебная деятельность
116.	Особенности ведения беременности и родов у женщин с ревматизмом	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
117.	Современные подходы к диагностике и лечению перенесенной беременности	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
118.	Диагностика острого аппендицита. Причины возникновения осложнений, методы их лечения	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
119.	Современные методы лечения очагового туберкулеза легких	02. Лечебная деятельность
120.	Оценка эффективности ингаляционной бронхолитической терапии в лечении бронхиальной астмы	02. Лечебная деятельность
121.	Анализ эффективности различных схем оказания неотложной помощи при травматическом шоке	03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
122.	Медико-социальные аспекты приоритетных классов болезней	06. Организационно-аналитическая деятельность
123.	Тактика фельдшера на догоспитальном этапе и особенности лечения пациентов с челюстно-лицевыми травмами	02. Лечебная деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
124.	Сравнительный анализ причин возникновения миастенического криза	01. Диагностическая деятельность
125.	Клинические проявления и особенности лечения гипертонической болезни у геронтологических пациентов	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
126.	Современный подход к лечению начальных проявлений недостаточности мозгового кровообращения	02. Лечебная деятельность
127.	Оценка эффективности различных методов лечения геморрагического инсульта	02. Лечебная деятельность
128.	Осложнения туберкулеза легких и их лечение	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
129.	Современные методы диагностики и лечения гастритов	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
130.	Диагностика и организация догоспитальной помощи, принципы лечения больных с осложнениями язвенной болезни	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
131.	Особенности ведения беременности и родов у женщин с тазовым предлежанием плода	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
132.	Анализ влияния факторов риска на возникновение осложнений гипертонической болезни	01. Диагностическая деятельность
133.	Особенности ведения беременности и родов у женщин с заболеванием почек	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
134.	Оказание неотложной помощи при приступе	01. Диагностическая деятельность

	бронхиальной астмы, современные методы диагностики	03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
135.	Принципы диагностики и лечения острой дыхательной недостаточности	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
136.	Факторы, способствующие развитию отитов. Методы лечения, профилактические мероприятия	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
137.	Принципы лечения осложнений асфиксии новорожденных	02. Лечебная деятельность
138.	Сравнительный анализ ответственности в рамках российского и зарубежного законодательства по отдельным профессиональным правонарушениям медицинскими работниками	06. Организационно-аналитическая деятельность
139.	Организация неотложной помощи и принципы лечения пострадавших с различными видами травм грудной клетки и ее органов	02. Лечебная деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
140.	Медико-социальная помощь беременным женщинам	05. Медико-социальная деятельность
141.	Актуальные вопросы лечения и профилактики панкреатита	02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
142.	Основные принципы лечения спазмофилии и гипervитаминоза «Д» у детей младшего возраста	02. Лечебная деятельность
143.	Травма грудной клетки. Диагностика, лечебная тактика	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
144.	Травмы коленного сустава, тактика фельдшера на догоспитальном этапе, принципы лечения и реабилитации пострадавших	02. Лечебная деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе 05. Медико-социальная деятельность
145.	Основные методы лечения и профилактики крупозной пневмонии	02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
146.	Медико-социальная работа с пожилыми гражданами и инвалидами	05. Медико-социальная деятельность
147.	Клинические проявления и методы лечения пациентов с ишемической болезнью сердца	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность
148.	Принципы диагностики, лечения и профилактики опухолей челюстно-лицевой области	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность 04. Профилактическая деятельность
149.	Особенности оказания помощи на догоспитальном этапе и принципы лечения мочекаменной болезни	02. Лечебная деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
150.	Принципы диагностики и организации догоспитальной помощи, лечения и ухода за пациентами при остром холецистите	01. Диагностическая деятельность 02. Лечебная деятельность 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе

Братусь В.И.  
студента группы \_\_\_\_\_  
специальности \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество, обучающегося полностью)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас утвердить тему моей выпускной квалификационной работы

---

---

---

---

---

---

Дата \_\_\_\_\_

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_

**СОГЛАСОВАНО:**

Подпись председателя ЦМК специальности  
«Лечебное дело» \_\_\_\_\_

Руководитель ВКР \_\_\_\_\_

Подпись зам. директора по УР \_\_\_\_\_