

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

---

---

**СОГЛАСОВАНО**

Начальник Ессентукского филиала  
ГБУЗ СК «Пятигорская  
межрайонная станция скорой  
медицинской помощи»

  
А.Ю. Каспаров  
« 25 » 11 2025 г.



**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор

  
В.И. Братусь  
« 25 » 11 2025 г.



**ПРОГРАММА**

**Государственной итоговой аттестации выпускников  
по специальности 31.02.01 Лечебное дело,  
углубленная подготовка, очная форма обучения  
на 2025 – 2026 учебный год**

***РАССМОТРЕНО и ОДОБРЕНО***

на заседании Педагогического Совета Филиала  
протокол № 4 от 25.11.2025

## СОДКРЖАНИЕ

1. Общие положения	- 3
2. Паспорт программы государственной итоговой аттестации	- 4
3. Структура и содержание государственной итоговой аттестации	- 6
4. Условия реализации государственной итоговой аттестации	- 9
5. Оценка результатов государственной итоговой аттестации	- 10
Приложения	- 15

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящая Программа ГИА определяет совокупность требований к государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело на 2024/2025 учебный год.

1.2. Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело в Ессентукском филиале ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России на 2024/2025 учебный год (далее - Программа ГИА, далее - Филиал) разработана в соответствии с:

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

- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 24.08.2022 № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;

- приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

- приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 14.10.2022 № 906 «Об утверждении Порядка заполнения, учета и выдачи дипломов о среднем профессиональном образовании»;

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

- 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.

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 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 ИТОГОВОЙ 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 (углубленная подготовка): 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 (углубленная подготовка):

<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 2026 года по 21 июня 2026 года), в том числе - на подготовку к ГИА отводится 4 недели (с 11 мая 2026 года по 07 июня 2026 года).

Сроки проведения аттестационного испытания - с 08 июня 2026 года по 23 июня 2026 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 медицинской 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 2025 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 12 мая 2025 года. Примерные темы ВКР на 2025/2026 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 проводятся 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 ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИЕЙ**

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	1	0
3.2	Количественное наполнение разделов	1	0
3.3	Профессиональная значимость достижений	1	0

3.4	Уровни участия	1	0
3.5	Соответствие оформления требованиям	1	0
<b>4.</b>	<b>Ответы на вопросы</b>	<b>5,0</b>	<b>0</b>
4.1	Полнота ответов	1	0
4.2	Точность формулировок	1	0
4.3	Аргументированность и приведение примеров	1	0
4.4	Готовность к дискуссии, контактность	1	0
4.5	Владение специальной терминологией	1	0
<b>5.</b>	<b>Оценка руководителя ВКР (по 5-ти балльной системе)</b>	<b>5,0</b>	<b>0</b>
<b>6.</b>	<b>Оценка рецензента (по 5-ти балльной системе)</b>	<b>5,0</b>	<b>0</b>
<b>7.</b>	<b>Итоговый балл ГЭК</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**

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

### **5.4. РЕЗУЛЬТАТЫ Г ОСУДАРСТВЕННОЙ 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.

Пересдача 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 прошедшим 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 прошедшим 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 ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

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.5.4.2. 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 2024/2025 учебный год  
Специальность 31.02.01 Лечебное дело

№ п/п	Наименование темы	Наименование профессионального модуля
№ п/п	Наименование темы	Наименование профессионального модуля
1.	Особенности лечебной тактики при судорожном синдроме у детей	ПМ 02. Лечебная деятельность
2.	Анализ эффективности неотложной терапии при гипертермическом синдроме у детей	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
3.	Анализ эффективности тактики фельдшера при желудочно-кишечном кровотечении на догоспитальном этапе	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
4.	Анализ эффективности неотложной помощи при кардиогенном отеке легких	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
5.	Анализ эффективности диетотерапии при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 04. Профилактическая деятельность
6.	Анализ эффективности неотложной терапии при осложнениях бронхиальной астмы	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
7.	Особенности догоспитального этапа неотложной помощи при экзогенных отравлениях	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
8.	Анализ эффективности методов профилактики гинекологических кровотечений	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 04. Профилактическая деятельность
9.	Анализ эффективности тактики фельдшера при острой абдоминальной боли	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
10.	Анализ эффективности лечебной тактики при остром холецистите	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
11.	Анализ эффективности методов реабилитации при вывихе и подвывихе плечевого сустава	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
12.	Анализ тактики неотложной помощи при гипертонических кризах на догоспитальном этапе	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
13.	Особенности дифференциальной диагностики и тактика оказания неотложной помощи при остром коронарном синдроме	ПМ 01. Диагностическая деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
14.	Анализ эффективности лечебной тактики при переломе основания черепа	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
15.	Особенности оказания неотложной помощи и лечения при травме тазовых костей	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
16.	Анализ эффективности неотложной медицинской помощи при тяжелых формах челюстно-лицевой травмы	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
17.	Современный подход к терапии болевого синдрома	ПМ 02. Лечебная деятельность
18.	Анализ эффективности тактики фельдшера при острых нарушениях мозгового	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе

	кровообращения на догоспитальном этапе	
19.	Анализ эффективности применения лечебной физкультуры в реабилитации пациентов после перелома костей голени	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
20.	Анализ эффективности восстановительного лечения детей с хроническим гастритом	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
21.	Особенности профилактики острых респираторных вирусных инфекций у детей	ПМ 04. Профилактическая деятельность
22.	Анализ эффективности тактики фельдшера при осложнениях бронхиальной астмы на догоспитальном этапе	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
23.	Анализ эффективности применения комплексной реабилитации у пациентов с переломом шейки бедра	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
24.	Анализ эффективности неотложных мероприятий при внематочной беременности	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
25.	Анализ эффективности неотложной помощи при позднем гестозе беременных	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
26.	Анализ эффективности догоспитального этапа терапии при черепно-мозговых травмах	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
27.	Тактика неотложной помощи при аллергических реакциях	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
28.	Современный подход к догоспитальной терапии осложнений сахарного диабета I типа	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
29.	Анализ эффективности неотложной помощи при торакальной травме	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
30.	Актуальный подход к профилактике воспалительных заболеваний женских половых органов	ПМ 04. Профилактическая деятельность
31.	Анализ эффективности неотложной терапии при осложнениях сахарного диабета I типа	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
32.	Дисфункциональные маточные кровотечения как актуальная проблема современной гинекологии	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 04. Профилактическая деятельность
33.	Анализ эффективности догоспитального этапа терапии острого инфаркта миокарда	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
34.	Особенности оказания неотложной помощи при острых осложнениях сахарного диабета I типа у детей	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
35.	Массаж как метод реабилитации при остеохондрозе шейного отдела позвоночника	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
36.	Анализ эффективности лечебных мероприятий при аллергических реакциях немедленного типа у детей	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
37.	Анализ эффективности тактики оказания неотложной помощи при остром нарушении мозгового кровообращения	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
38.	Основные методы профилактики плоскостопия	ПМ 04. Профилактическая деятельность
39.	Анализ эффективности неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
40.	Анализ эффективности тактики оказания неотложной помощи при остром стенозирующем ларингите у детей	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе

41.	Особенности оказания медицинской помощи при осложнениях язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки на различных этапах лечения	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
42.	Современный подход к профилактике острого инфаркта миокарда	ПМ 04. Профилактическая деятельность
43.	Современный подход к лечению мочекаменной болезни	ПМ 02. Лечебная деятельность
44.	Анализ эффективности методов диагностики и лечения острого панкреатита	ПМ 01. Диагностическая деятельность ПМ 02. Лечебная деятельность
45.	Анализ эффективности неотложной терапии при анафилактическом шоке	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
46.	Актуальные методы лечения и профилактика развития осложнений цирроза печени	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 04. Профилактическая деятельность
47.	Комплексная физическая реабилитация пациентов при бронхиальной астме	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
48.	Современный подход к лечению дисфункциональных маточных кровотечений климактерического периода	ПМ 02. Лечебная деятельность
49.	Анализ эффективности догоспитального этапа терапии при черепно-мозговых травмах	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
50.	Особенности ведения беременности и родов у женщин с миомой матки	ПМ 01. Диагностическая деятельность ПМ 02. Лечебная деятельность
51.	Анализ эффективности современных методов лечения хронического холецистита	ПМ 02. Лечебная деятельность
52.	Анализ эффективности неотложной медицинской помощи при кардиогенном отеке легких	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
53.	Особенности диагностики и оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в гинекологии	ПМ 01. Диагностическая деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
54.	Современный подход к лечению сальмонеллеза	ПМ 02. Лечебная деятельность
55.	Особенности лечения различных видов термических повреждений и их осложнений	ПМ 02. Лечебная деятельность
56.	Анализ эффективности госпитальной терапии при острых нарушениях мозгового кровообращения	ПМ 02. Лечебная деятельность
57.	Анализ эффективности догоспитального этапа неотложной помощи при анафилактическом шоке	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
58.	Особенности диагностики и оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при осложнениях бронхиальной астмы	ПМ 01. Диагностическая деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
59.	Особенности восстановительного лечения травм позвоночника	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
60.	Анализ эффективности неотложной терапии при гипертонических кризах	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
61.	Анализ эффективности лечебных мероприятий при черепно-мозговой травме	ПМ 02. Лечебная деятельность
62.	Особенности лечения острой пневмонии в детском возрасте	ПМ 02. Лечебная деятельность
63.	Анализ эффективности медицинской помощи при утоплении и его осложнениях на различных этапах лечения	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
64.	Современный подход к лечению дисфункциональных маточных	ПМ 02. Лечебная деятельность

	кровотечений	
65.	Сравнительная характеристика современных методов лечения панкреатита	ПМ 02. Лечебная деятельность
66.	Тактика фельдшера при острых нарушениях мозгового кровообращения	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
67.	Анализ эффективности тактики оказания неотложной помощи при черепно-мозговых травмах	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
68.	Особенности лечения пневмоний различного генеза	ПМ 02. Лечебная деятельность
69.	Аллергические реакции немедленного типа у детей. Тактика оказания неотложной помощи	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
70.	Анализ эффективности лечения пациентов с острыми респираторным заболеваниями	ПМ 02. Лечебная деятельность
71.	Анализ эффективности оказания неотложной помощи беременным с преждевременной отслойкой плаценты	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
72.	Тактика фельдшера при синдроме желтухи инфекционного генеза	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
73.	Особенности лечебной тактики при обструктивном бронхите у детей	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
74.	Тактика фельдшера при синдроме желтухи инфекционного генеза	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
75.	Особенности оказания неотложной помощи при кровотечениях различной этиологии	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
76.	Анализ эффективности мероприятий догоспитального этапа медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
77.	Анализ эффективности лечения при пневмониях	ПМ 02. Лечебная деятельность
78.	Актуальный подход к оказанию медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
79.	Анализ эффективности неотложной помощи при термических ожогах	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
80.	Тактика фельдшера при острых нарушениях мозгового кровообращения	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
81.	Анализ эффективности лечения пациентов с острой задержкой мочи	ПМ 02. Лечебная деятельность
82.	Анализ эффективности оказания неотложной помощи при осложнениях мочекаменной болезни	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
83.	Актуальные методы лечения гломерулонефрита	ПМ 02. Лечебная деятельность
84.	Анализ эффективности неотложной помощи при политравме	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
85.	Анализ эффективности методов реабилитации пациентов после перенесенного острого инфаркта миокарда	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
86.	Острый стеноз гортани в детском возрасте. Анализ эффективности лечебной тактики	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
87.	Анализ эффективности оказания неотложной помощи при прерывании	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе

	беременности	
88.	Анализ эффективности оказания неотложной помощи пациентам с травмами органов брюшной полости	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
89.	Особенности лечения холецистита у пациентов пожилого возраста	ПМ 02. Лечебная деятельность
90.	Анализ эффективности неотложной помощи при осложнениях гриппа	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
91.	Современные методы лечения хронического панкреатита	ПМ 02. Лечебная деятельность
92.	Анализ эффективности оказания неотложной помощи при астматическом статусе	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
93.	Анализ эффективности лечения пациентов с острыми респираторным заболеваниями	ПМ 02. Лечебная деятельность
94.	Анализ эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий у пациентов, перенесших политравму	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 05. Медико-социальная деятельность
95.	Неотложные состояния в гинекологии в практике фельдшера скорой помощи	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
96.	Оценка эффективности лечения острой пневмонии	ПМ 02. Лечебная деятельность
97.	Оценка риска развития дыхательной недостаточности при пневмониях различной этиологии	ПМ 01. Диагностическая деятельность
98.	Оценка эффективности современных методов лечения бронхиальной астмы	ПМ 02. Лечебная деятельность
99.	Особенности диагностики и лечения острых кишечных инфекций у детей	ПМ 01. Диагностическая деятельность ПМ 02. Лечебная деятельность
100.	Эффективность методов реабилитации при травме коленного сустава	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
101.	Анализ типичных осложнений, возникающих у пациентов с острым коронарным синдромом	ПМ 01. Диагностическая деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
102.	Анализ эффективности неотложной помощи при острой алкогольной интоксикации и её осложнениях	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
103.	Роль фельдшера в организации догоспитальной помощи и принципы лечения пациентов с травмами почек и мочевыводящих путей	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
104.	Оценка эффективности профилактических мероприятий при мочекаменной болезни	ПМ 04. Профилактическая деятельность
105.	Теоретические аспекты и статистический анализ заболеваемости ротавирусной инфекцией	ПМ 01. Диагностическая деятельность
106.	Черепно-мозговая травма в работе фельдшера скорой помощи	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
107.	Организация деятельности фельдшера на догоспитальном этапе и методы лечения при различных травмах органов грудной клетки	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
108.	Эффективность методов реабилитации пациентов с переломом шейки бедра	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
109.	Анализ основных факторов риска, приводящих к развитию заболеваний системы кровообращения, связанных с атеросклерозом	ПМ 01. Диагностическая деятельность
110.	Анализ эффективности неотложной помощи	ПМ 03. Неотложная помощь на

	на догоспитальном этапе при приступах бронхиальной астмы различной степени тяжести	догоспитальном этапе
111.	Анализ эффективности современных методов лечения детей с язвенной болезнью	ПМ 02. Лечебная деятельность
112.	Актуальные методы лечения гестозов	ПМ 02. Лечебная деятельность
113.	Острые отравления в практике фельдшера скорой помощи	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
114.	Современные методы лечения вирусных гепатитов	ПМ 02. Лечебная деятельность
115.	Закрытые и открытые травмы живота в практике фельдшера скорой помощи	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
116.	Современный взгляд на лечение и профилактику острой хирургической инфекции	ПМ 02. Лечебная деятельность
117.	Анализ заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями в Ставропольском крае	ПМ 02. Лечебная деятельность
118.	Анализ эффективности лечебно-реабилитационных мероприятий после перенесенного инфаркта миокарда	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 05. Медико-социальная деятельность
119.	Особенности работы фельдшера при оказании помощи на догоспитальном этапе и способы лечения пациентов с травмами позвоночника и спинного мозга	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
120.	Анализ эффективности оказания неотложной помощи детям при острых аллергических реакциях	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
121.	Особенности лечебной тактики при гипертензионно-гидроцефальном синдроме у детей	ПМ 02. Лечебная деятельность
122.	Анализ эффективности санаторно-курортного лечения пациентов с сахарным диабетом II типа	ПМ 02. Лечебная деятельность
123.	Анализ эффективности тактики оказания неотложной помощи при гипертонических кризах	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
124.	Особенности лечебной тактики при остром гастрите у детей	ПМ 02. Лечебная деятельность
125.	Анализ эффективности лечения холецистита	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
126.	Анализ эффективности лечебных мероприятий при дизентерии	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
127.	Особенности тактики ведения пациентов детского возраста при бронхиальной астме	ПМ 02. Лечебная деятельность
128.	Анализ эффективности неотложной помощи при осложнениях язвенной болезни желудка	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
129.	Анализ эффективности физических методов реабилитации при остеохондрозе	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
130.	Анализ эффективности неотложной помощи при психических расстройствах на догоспитальном этапе	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
131.	Анализ эффективности оказания неотложной помощи пациентам с травмами грудной клетки	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
132.	Анализ эффективности неотложной помощи при утоплении	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
133.	Анализ эффективности лечения гестозов	ПМ 02. Лечебная деятельность

134.	Особенности лечения острых респираторных вирусных инфекций у детей	ПМ 02. Лечебная деятельность
135.	Анализ эффективности неотложной помощи при судорожном синдроме	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
136.	Анализ эффективности лечения гломерулонефрита	ПМ 02. Лечебная деятельность
137.	Анализ эффективности лечения заболеваний щитовидной железы	ПМ 02. Лечебная деятельность
138.	Анализ эффективности неотложных мероприятий при анафилактическом шоке	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
139.	Анализ эффективности лечения очагового туберкулеза легких	ПМ 02. Лечебная деятельность
140.	Анализ эффективности неотложной помощи при черепно-мозговой травме	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
141.	Анализ эффективности неотложной помощи при лихорадках инфекционного генеза	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
142.	Современный подход к лечению острых пневмоний	ПМ 02. Лечебная деятельность
143.	Анализ эффективности оказания неотложной помощи детям при острых аллергических реакциях	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
144.	Анализ эффективности неотложной помощи при угрозе прерывания беременности	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
145.	Острый коронарный синдром: анализ эффективности неотложной помощи на догоспитальном этапе	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
146.	Анализ эффективности реабилитационных мероприятий при бронхиальной астме в детском возрасте	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
147.	Комплексная реабилитация пациентов с инфарктом миокарда	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
148.	Особенности оказания неотложной помощи при осложнениях острых кишечных инфекций	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
149.	Особенности реабилитации пациентов при желчекаменной болезни	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
150.	Анализ эффективности методов физической реабилитации при остеохондрозе позвоночника	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
151.	Анализ эффективности оказания неотложной помощи при переломах костей плечевого пояса и верхних конечностей	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
152.	Особенности санаторно-курортной реабилитации пациентов после перенесенного острого панкреатита	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
153.	Особенности ведения пациентов детского возраста при синдроме раздраженного кишечника	ПМ 01. Диагностическая деятельность ПМ 02. Лечебная деятельность
154.	Особенности оказания медицинской помощи при утоплении	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
155.	Анализ эффективности неотложной помощи при гипертонических кризах	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
156.	Анализ эффективности тактики фельдшера при остром коронарном синдроме	ПМ 01. Диагностическая деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
157.	Анализ эффективности оказания медицинской помощи при осложнениях язвенной болезни желудка на различных	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе

	этапах лечения	
158.	Особенности оказания медицинской помощи при ротавирусной инфекции	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
159.	Массаж как основной метод реабилитации при остеохондрозе позвоночника	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
160.	Актуальный подход к лечению гипертонической болезни	ПМ 02. Лечебная деятельность
161.	Особенности реабилитационных мероприятий после перенесенного острого инфаркта миокарда	ПМ 04. Профилактическая деятельность
162.	Анализ эффективности реабилитационных мероприятий при травме коленного сустава	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
163.	Анализ эффективности реабилитационных мероприятий при переломах костей таза	ПМ 05. Медико-социальная деятельность
164.	Травмы живота в практике фельдшера скорой помощи	ПМ 02. Лечебная деятельность ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе
165.	Анализ эффективности неотложной помощи при угрозе прерывания беременности	ПМ 03. Неотложная помощь на догоспитальном этапе

Директору Ессентукского филиала  
ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России  
Братусь В.И.

обучающей (го) ся группы \_\_\_\_\_

специальность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество, обучающегося полностью)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас утвердить тему моей выпускной квалификационной работы

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_

**СОГЛАСОВАНО:**

Председатель ЦМК специальности  
«Лечебное дело» \_\_\_\_\_

Руководитель ВКР \_\_\_\_\_

Заместитель директора  
по учебной работе \_\_\_\_\_