

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО	УТВЕРЖДАЮ
Декан факультета СПО и бакалавриата, доцент Котляров С.Н.	проректор по учебной работе профессор О.М. Урбанов
подпись « <u>24</u> » <u>08</u> 20 <u>18</u> г.	подпись « <u>29</u> » <u>08</u> 20 <u>18</u> г.

Программа

государственной итоговой аттестации

для студентов 3 курса,

специальность

31.02.02 Акушерское дело (СПО)

Квалификация выпускника – Акушерка/Акушер

Рязань

2018

Лист утверждения и согласования

Программа государственной итоговой аттестации для студентов 3 курса, по специальности СПО 31.02.02 Акушерское дело (общее количество страниц 23):

1. Согласована с научной библиотекой университета по рекомендуемой литературе

Заведующая научной библиотекой  /О.В. Козлова
подпись

2. Утверждена на заседании кафедры сестринского дела

Протокол № 1 от «24» 08 2018 г.

Зав. кафедрой, канд. мед. наук, доцент  /С.Н.Котляров
подпись

3. Утверждена на заседании учебно-методической комиссии по программам среднего профессионального образования, бакалавриата и довузовской подготовки.

Протокол № 1 от «24» 08 2018 г.

Председатель комиссии, канд. мед. наук, доцент  /Н.А.Афоница
подпись

4. Согласована с отделом образовательных программ на соответствие макету, учебному плану и наличию сопроводительной документации

Начальник отдела  /А.А. Сидоров
подпись

5. Утверждена на заседании учебно-методического совета университета.

Протокол № 1 от 29 08 2018 г.

Составитель:

С.Н. Котляров, канд. мед. наук, доцент заведующий кафедрой сестринского дела

Рецензенты:

Н.А. Афонова, канд. мед. наук, доцент, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО;
Е.В. Чиннова - главная медицинская сестра ГБУ РО ОКБ, Вице - президент Рязанской ассоциации медицинских сестер;

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии со статьей 59 Закона Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г, № 273-ФЗ; приказа Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» от 14.06.2013г, № 464; приказа Минобрнауки РФ «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования» от 16.08.2013 г, № 968, Федеральным государственным образовательным стандартом СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело, приказа Минобрнауки РФ от 31 января 2014г.№ 74 « О внесении изменений в порядок проведения ГИА по образовательным программам СПО, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 16 августа 2013г. № 968».

Содержание

1. Пояснительная записка	- 4
2. Паспорт программы государственной итоговой аттестации	- 7
3. Структура и содержание государственной итоговой аттестации	- 9
4. Условия реализации государственной итоговой аттестации	-20
5. Оценка результатов государственной итоговой аттестации	-23

1. Пояснительная записка

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

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

1.3. Целью государственной итоговой аттестации является установление степени готовности обучающегося к самостоятельной деятельности, сформированности профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

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

1.5. Формой государственной итоговой аттестации выпускников специальности СПО 31.02.02 Акушерское дело является защита выпускной квалификационной работы.

Выпускная квалификационная работа позволяет наиболее полно проверить освоенность выпускником профессиональных компетенций, готовность выпускника к выполнению видов деятельности, предусмотренных ФГОС СПО. Выпускная квалификационная работа способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по профессии или специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

1.6. В программе государственной итоговой аттестации разработана тематика ВКР, отвечающая следующим требованиям: овладение профессиональными компетенциями, комплексность, реальность,

актуальность, уровень современности используемых средств. Студенту предоставляется право выбора темы выпускной квалификационной работы, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тематика выпускной квалификационной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

1.7. Требования к выпускной квалификационной работе изложены в локальном нормативном акте «Положение по подготовке и оформлению выпускных квалификационных работ по специальностям среднего профессионального образования» и доведены до студентов в процессе изучения профессиональных дисциплин и профессиональных модулей. Студенты должны быть ознакомлены с содержанием, методикой выполнения выпускной квалификационной работы и критериями оценки результатов защиты за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

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

1.9. Программа государственной итоговой аттестации является частью основной образовательной программы по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

1.10. В Программе государственной итоговой аттестации определены:

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

1.11. Программа государственной итоговой аттестации, требования к выпускным квалификационным работам, а также критерии оценки знаний утверждаются учебно-методическим советом университета.

2. Паспорт программы государственной итоговой аттестации

2.1. Область применения программы ГИА

Программа государственной итоговой аттестации (далее программа ГИА) является частью основной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части освоения видов профессиональной деятельности (ВПД) специальности:

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

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

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

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

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

и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

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

ПК 1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.

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

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

ПК 1.4. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.

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

ПК 1.6. Применять лекарственные средства по назначению врача.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ПК 4.4. Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии.

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

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

2.2 Цели и задачи государственной итоговой аттестации (ГИА)

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

2.3. Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию:

всего - 6 недель, в том числе:

выполнение выпускной квалификационной работы - 4 недели,

защита выпускной квалификационной работы - 2 недели

Государственный экзамен вводится по усмотрению образовательной организации.

3. Структура и содержание государственной итоговой аттестации

3.1 Виды и сроки проведения государственной итоговой аттестации:

Вид: выпускная квалификационная работа.

Объем времени и сроки, отводимые на государственную итоговую аттестацию **6 недель.**

3.2. Содержание государственной итоговой аттестации

3.2.1. Содержание выпускной квалификационной работы

Защита выпускной квалификационной работы

Выпускная квалификационная работа является обязательной формой государственной итоговой аттестации лиц, завершающих освоение программу подготовки специалиста среднего звена по специальности 31.02.01 Акушерское дело.

Выпускная квалификационная работа является заключительным этапом проведения государственных аттестационных испытаний и имеет своей целью:

- систематизацию, обобщение и закрепление теоретических знаний, практических умений;
- развитие навыков ведения самостоятельной работы и овладения обучающимися методикой исследовательской деятельности;
- выявление умений выпускника по обобщению результатов работы, разработке практических рекомендаций в исследуемой области;
- приобретение опыта представления и публичной защиты результатов своей деятельности, а также оценку сформированности общекультурных и профессиональных компетенций выпускника в соответствии с требованиями образовательного стандарта.

Выпускная квалификационная работа должна подтверждать способность автора к самостоятельной работе на основе приобретенных теоретических знаний, практических навыков и освоенных методов научного исследования в конкретной профессиональной области.

К защите выпускной квалификационной работы допускаются студенты, выполнившие требования, предусмотренные ФГОС СПО по соответствующей специальности и прошедшие все промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

Примерная тематика выпускных квалификационных работ

1. Роль среднего медицинского персонала отделений акушерского профиля в соблюдении санитарно-противоэпидемического режима.
2. Роль среднего медицинского персонала в организации профилактики инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в акушерских стационарах на всех этапах оказания медицинской помощи.
3. Деятельность акушерки в популяризации сохранения грудного вскармливания.
4. Формирование знаний по гормональной контрацепции у молодежи.
5. Профилактика преэклампсий в ... *(по выбору студента)*.
6. Профессиональная акушерская деятельность при внутриутробной патологии плода в ... *(по выбору студента)*.
7. Асфиксия новорожденного. Профилактические мероприятия проводимые акушеркой.
8. Причины абортов у женщин фертильного возраста.
9. Анализ причин развития аномалий родовой деятельности.
10. Работа акушерки по профилактике осложнений в послеродовом периоде.

11. Современные способы оценки состояния плода.
12. Послеродовые инфекционные заболевания. Современные методы профилактики.
13. Медико-социальные аспекты профилактической работы с подростками по ... *(направление работы по выбору студента)*.
14. Структура, принципы работы и задачи женской консультации. Профессиональная деятельность акушерки.
15. Роль акушерки в профилактике инфекций, передаваемых половым путем.
16. Специфическая и неспецифическая профилактика гриппа у беременных.
17. Влияние герпетической инфекции на беременность и плод.
18. Влияние токсоплазмоза на беременность и плод.
19. Особенности ведения третьего периода родов в современных условиях.
20. Роль акушерки в психопрофилактической подготовке к родам.
21. Санитарно-гигиенический режим в родильном стационаре. Требования к асептике и антисептике в родильном доме.
22. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при хронической артериальной гипертензии.
23. Деятельность акушерки по профилактике инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) у родильниц и новорожденных в родильном доме.
24. Преэклампсия. Профессиональная деятельность акушерки женской консультации по профилактике преэклампсии.
25. Принципы и организация работы акушерки в условиях ФАПа.
26. Анализ причин женского бесплодия. Методы диагностики.
27. Причины, особенности течения беременности и родов при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты.

28. Причины, особенности течения и ведения беременности и родов с предлежанием плаценты.
29. Причины, особенности течения беременности и родов при умеренной эклампсии.
30. Тяжелая преэклампсия. Эклампсия. Профилактическая деятельность акушерки.
31. Выкидыши в ранние сроки беременности. Роль акушерки в профилактике.
32. Причины, особенности течения и ведения преждевременных родов.
33. Переносная беременность. Причины, особенности ведения родов.
34. Особенности ведения беременных из группы риска.
35. Патологическое течение третьего периода родов. Причины, возможные осложнения. Тактика ведения и особенности родов.
36. Особенности течения и ведения раннего послеродового периода при патологическом течении родов.
37. Особенности профилактики послеродовых кровотечений.
38. Причины родового травматизма матери, особенности профессиональной деятельности акушерки.
39. Тазовые предлежания плода. Причины, особенности течения и ведения беременности и родов.
40. Особенности течения и ведения беременности и родов с крупным плодом.
41. Особенности течения и ведения беременности и родов при многоплодии.
42. Гестационный сахарный диабет. Особенности течения и ведения беременности и родов.
43. Особенности течения и ведения беременности и родов на фоне пиелонефрита.

44. Особенности течения и ведения беременности и родов на фоне сердечно-сосудистой патологии.

45. Rh-сенсibilизация. Особенности течения беременности. Профилактика гемолитической болезни новорожденных.

46. Особенности течения и ведения беременности и родов на фоне инфекционных заболеваний.

47. Причины, особенности течения и ведения беременности и родов при фетоплацентарной недостаточности.

48. Особенности течения и ведения беременности и родов с рубцом на матке.

49. Особенности течения и ведения беременности и родов с узким тазом.

50. Многоводие. Причины, особенности течения и ведения беременности и родов.

51. Особенности ведения послеродового периода, при оперативном родоразрешении.

52. Этиология, особенности течения и ведения патологического послеродового периода.

53. Асфиксия новорожденных. Причины, неотложная помощь и особенности ухода за новорожденным.

54. Причины и особенности ухода за новорожденным с родовой травмой.

55. Гнойно-септические осложнения новорожденных.

56. Сепсис новорожденного. Причины и особенности ухода.

57. Гемолитическая болезнь новорожденных. Особенности ухода за новорожденным.

58. Особенности профилактики инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) в роддоме.

59. Причины и особенности ухода за новорожденным с аномалиями развития.

60. Аномалии родовой деятельности. Профессиональная роль акушерки.

61. Роль акушерки в профилактике осложнений во время родов.

62. Нарушение менструального цикла (ювенильные кровотечения).
Диагностика, уход за пациентками с маточными кровотечениями.

63. Анализ становления менструального цикла у девочек подростков.

64. Медицинская и социальная значимость проблемы абортов. Роль акушерки в профилактике абортов.

Темы ВКР должны иметь практико-ориентированный характер и соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей. Перечень тем по ВКР:

— разрабатывается выпускающими кафедрами в рамках профессиональных модулей;

— рассматривается цикловой комиссией по среднему профессиональному образованию и бакалавриату;

— утверждается приказом ректора.

3.2.2. Структура выпускной квалификационной работы:

1. титульный лист;
2. сопроводительный лист
3. содержание;
4. введение;
5. основная часть (разделы и подразделы);
6. заключение;
7. выводы
8. список использованных источников;
9. приложения

Каждый структурный элемент ВКР (кроме подразделов) должен начинаться с нового листа.

Краткая характеристика структурных элементов.

Композиция выпускной квалификационной работы опытно-практического характера:

- 1) **введение**, структура и логическая последовательность элементов которого могут выглядеть следующим образом:
 - обоснование актуальности выбранной темы;
 - определение объекта и предмета работы;
 - формулирование целей и задач работы;
 - формулировка проблемы или противоречия;
 - определение используемых методов исследования.
- 2) **основная часть**, состоящая обычно из двух разделов:
 - первый раздел содержит теоретические основы изучаемой проблемы;
 - второй раздел (практическая часть ВКР) направлен на решение выбранной проблемы;
- 3) **заключение**, в котором содержатся выводы и рекомендации относительно возможностей практического применения материалов работы.
- 4) **выводы**
- 5) **список используемой литературы** (не менее 10 источников);
- 6) **приложение**.

Композиция выпускной квалификационной работы теоретического характера:

- 1) **введение**, структура и логическая последовательность элементов которого могут выглядеть следующим образом:
 - обоснование актуальности выбранной темы;
 - определение объекта и предмета работы;
 - формулирование целей и задач работы;
 - формулировка проблемы или противоречия;
 - определение используемых методов исследования.

- 2) **теоретическая часть**, в которой даны история вопроса, уровень разработанности проблемы в теории и практике посредством глубокого сравнительного анализа литературы;
- 3) **заключение**, в котором содержатся выводы и рекомендации относительно возможностей использования материалов исследования.
- 4) **выводы**. Это выводное знание не должно подменяться механическим суммированием выводов в конце глав, представляющих краткое резюме, а должно содержать итоговые результаты исследования, которые можно оформить в виде некоторого количества пронумерованных абзацев;
- 5) **список используемой литературы** (не менее 15 источников);
- б) **приложение**.

3.2.3. Рецензирование выпускных квалификационных работ

Выпускные квалификационные работы, имеющие отзыв руководителя, рецензируются специалистами из числа работников образовательных учреждений медицинского профиля, учреждений здравоохранения, владеющих вопросами, связанными с тематикой выпускных квалификационных работ.

Рецензенты выпускных квалификационных работ назначаются заведующим кафедрой и утверждаются на заседании кафедры не позднее одного месяца до дня защиты ВКР.

Рецензия должна включать:

- 1) заключение о соответствии содержания выпускной квалификационной работы заявленной теме;
- 2) оценку качества выполнения и содержания выпускной квалификационной работы, как по частям, так и в целом, включая:
 - оценку степени разработки поставленных вопросов, актуальности, новизны, теоретической и практической значимости работы;

- оценку соответствия квалификационной работы современному состоянию изученности темы;
 - оценку соблюдения правил оформления квалификационной работы;
 - оценку языка и научного стиля работы;
 - общую отметку выпускной квалификационной работы.
- 3) оценку степени разработки поставленных вопросов и практической значимости работы;
- 4) общую оценку качества выполнения ВКР.

Содержание рецензии доводится до сведения студента не позднее, чем за день до защиты выпускной квалификационной работы.

Внесение изменений в выпускную квалификационную работу после получения рецензии не допускается.

Объем выпускной квалификационной работы должен составлять 40-50 страниц печатного текста без приложений. Выпускная квалификационная работа должна быть представлена на бумажном и электронном носителях. Текст работы должен быть распечатан на компьютере на одной стороне стандартного листа белой односторонней бумаги через 1,5 интервала. Формат бумаги А4 (210x297), параметры страниц: верхнее поле - не менее 20 мм, нижнее поле - не менее 20 мм, левое поле - не менее 30 мм, правое поле - не менее 10 мм; межстрочный интервал - 1,5; количество строк на странице - не более 30; размер шрифта New Times Roman № 14. Рекомендуется производить выравнивание текста по ширине страницы.

Оформление текста ВКР производится в соответствии с ГОСТ 7-32-2001 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу, Структура и правила оформления. Отчет о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления».

3.3. Организация защиты выпускной квалификационной работы

Ответственность за организацию защиты выпускной квалификационной работы возлагается на выпускающую кафедру.

К началу защиты выпускной квалификационной работы деканатом для государственной экзаменационной комиссии должны быть подготовлены рабочие ведомости членов комиссии;

Секретарь комиссии ведет протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, в котором фиксируются:

- 1) вопросы к студенту, защищающему выпускную квалификационную работу и его ответы;
- 2) особые мнения членов государственной экзаменационной комиссии;
- 3) итоговая оценка выпускной квалификационной работы.

Протокол оформляется и сдается в учебное управление в двухдневный срок после завершения работы государственной экзаменационной комиссии.

3.4. Защита выпускных квалификационных работ

Защита выпускных квалификационных работ проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии.

Процедура защиты включает:

- 1) доклад студента в сопровождении мультимедийной презентации (не более 10 минут). Конкретная продолжительность выступления студента определяется председателем комиссии;
- 2) чтение секретарем комиссии отзыва и рецензии;
- 3) вопросы членов комиссии;
- 4) ответы студента.

Может быть предусмотрено выступление руководителя выпускной квалификационной работы, а также рецензента, если они присутствуют на защите квалификационной работы.

При определении окончательной оценки по выпускной квалификационной работе учитываются: качество устного доклада выпускника, свободное владение материалом ВКР, глубина и точность ответов на вопросы, отзыв руководителя и рецензия.

4. Условия реализации программы государственной итоговой аттестации.

4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

При выполнении выпускной квалификационной работы:

Реализация программы ГИА предполагает наличие кабинета подготовки к итоговой аттестации

Оборудование кабинета:

- рабочее место для консультанта-преподавателя;
- компьютер, принтер;
- рабочие места для обучающихся;
- лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения;
- график проведения консультаций по выпускным квалификационным работам;
- график поэтапного выполнения выпускных квалификационных работ;
- комплект учебно-методической документации.

При защите выпускной квалификационной работы:

Для защиты выпускной работы отводится специально подготовленный кабинет.

Оснащение кабинета:

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

4.2 Информационное обеспечение ГИА

1. Федеральные законы и нормативные документы.
2. Программа государственной итоговой аттестации.
3. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации.
3. «Положение по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Акушерское дело».

4.3. Общие требования к организации и проведению ГИА

Для проведения ГИА создается Государственная экзаменационная комиссия, которая формируется из преподавателей университета и представителей работодателей по профилю подготовки.

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом ректора.

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

Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года.

Защита выпускных квалификационных работ проводятся на открытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава. Защита выпускной квалификационной работы (продолжительность защиты до одного академического часа) включает доклад студента (не более 10-15 минут) с демонстрацией презентации (при наличии), чтение отзыва руководителя и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы студента. Может быть предусмотрено выступление руководителя выпускной работы, а также рецензента.

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.

Для прохождения государственной итоговой аттестации лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неважной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, восстанавливается в образовательной организации на период времени, установленный образовательной организацией 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 образовательной организацией не более двух раз.