

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ПЕРМСКОГО КРАЯ**  
государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
**«ЧАЙКОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**  
(ГБПОУ «Чайковский медицинский колледж»)



УТВЕРЖДАЮ

Т.А. Козлова

Директор

» 10 сентября 2018 г.

**ПРОГРАММА**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
Специальность 31.02.01 Лечебное дело

2018 г.

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело в ГБПОУ «Чайковский медицинский колледж» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. № 514).

Программа рассмотрена на заседании цикловой методической комиссии №3 от 14.12.2017, протокол № 4.

Программа одобрена на заседании педагогического совета ГБПОУ «Чайковский медицинский колледж», протокол № 7 от 30.01.2018

Согласовано:

Председатель ГЭК

по специальности 31.02.01 Лечебное дело Клементьева Е.М.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения.....	4
2. Паспорт программы государственной итоговой аттестации.....	5
3. Структура и содержание государственной итоговой аттестации.....	7
4. Принятие решений ГЭК. Критерии оценки.....	9
5. Условия реализации государственной итоговой аттестации.....	12
6. Оформление результатов ГИА.....	13

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников среднего профессионального образования является составной частью программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.2. Программа государственной итоговой аттестации (далее ГИА) разработана в соответствии со следующими документами:

- Федеральный закон об образовании в Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ;
- Приказ от 16.08.2013 г. № 968 (утв. в Минюсте России 1.11.2013 г. № 30306) Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования (в редакции от 17.11.2017 №1138);
- Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. № 514);
- Положение об организации и проведении государственной итоговой аттестации выпускников ГБПОУ «Чайковский медицинский колледж»;
- Положение о выпускной квалификационной работе ГБПОУ «Чайковский медицинский колледж».

1.3. Целью государственной итоговой аттестации выпускников является определение соответствия уровня и качества подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта с последующей выдачей документов государственного образца об уровне образования и квалификации – Фельдшер.

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

1.5. К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав ГИА, допускаются обучающиеся, успешно завершившие в полном объеме освоение программы подготовки специалистов среднего звена (далее ППССЗ) 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. 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.

### **2.2. 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)

### **2.3. Фельдшер готовится к следующим видам деятельности:**

- Диагностическая деятельность
- Лечебная деятельность
- Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе
- Профилактическая деятельность
- Медико-социальная деятельность
- Организационно - аналитическая деятельность
- Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными.

### **2.4. Фельдшер должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:**

ОК1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в

профессиональной деятельности.

ОК10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

**2.5. Фельдшер должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности:**

#### **Диагностическая деятельность**

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

#### **Лечебная деятельность**

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

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

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

#### **Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе**

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

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

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

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

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

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

### **Профилактическая деятельность**

ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.

ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.

ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 4.8. Организовывать и проводить работу школ здоровья для пациентов и их окружения.

ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

### **Медико-социальная деятельность**

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

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

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.

### **Организационно - аналитическая деятельность**

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

ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.

ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.

ПК 6.4. 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.

**Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными.**

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

### **3.1 Форма и сроки проведения государственной итоговой аттестации:**

Формами государственной итоговой аттестации является:

- государственный экзамен с элементами демонстрационного экзамена;

- защита выпускной квалификационной работы (далее ВКР).

Сроки проведения ГИА - согласно графику учебного процесса.

Для подготовки к государственному экзамену выделяется два дня и проводится одна консультация.

Объем времени, отводимый на выполнение ВКР - 4 недели, на защиту ВКР – 2 недели.

### **3.2 Содержание государственной итоговой аттестации**

3.2.1. К государственному экзамену с элементами демонстрационного экзамена приказом директора ГБПОУ «Чайковский медицинский колледж» (далее колледж) допускаются студенты, выполнившие требования, предусмотренные Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.02.01 Лечебное дело, успешно прошедшие промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом и получившие положительную оценку за преддипломную практику.

3.2.2. Государственный экзамен с элементами демонстрационного экзамена определяет уровень освоения студентом материала, предусмотренного учебным планом, и охватывает минимальное содержание профессионального модуля ПМ.02 Лечебная деятельность.

3.2.3. Государственный экзамен с элементами демонстрационного экзамена состоит из следующих разделов:

- Решение проблемно-ситуационной задачи с демонстрацией техники выполнения медицинской манипуляции;
- Решение задачи по неотложной помощи.

Проблемно-ситуационная задача состоит из описания практической ситуации и заданий, позволяющих оценить качество подготовки выпускников.

Задачи - равноценные по сложности и трудоемкости, имеют комплексный (интегрированный характер), описание ситуации и постановка заданий четкие, краткие и понятные.

Задача может содержать иллюстративный материал (рентгенограммы, записи ЭКГ, результаты лабораторных исследований, рисунки, фотографии и др.) и вопрос к ним.

Задача по неотложной помощи состоит из описания практической ситуации и заданий к ней:

- определить неотложное состояние;
- составить алгоритм оказания первой доврачебной помощи с обоснованием каждого этапа.

Каждая задача разделов государственного экзамена с элементами демонстрационного экзамена содержит задание по выполнению практической манипуляции.

3.2.4. Выпускная квалификационная работа является одной из форм государственной итоговой аттестации по ППСЗ и проводится в соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации, Положением о выпускной квалификационной работе.



Выполнение ВКР призвано способствовать систематизации и закреплению полученных студентом знаний, умений и практического опыта.

Защита ВКР проводится с целью выявления соответствующего уровня и качества подготовки выпускников требованиям ФГОС и готовности выпускников к самостоятельной профессиональной деятельности.

3.2.5. ВКР выполняется в виде дипломной работы.

3.2.6. ВКР должна иметь актуальность, новизну и практическую значимость. Темы ВКР определены Методическим советом ГБПОУ «Чайковский медицинский колледж». Тематика ВКР соответствует содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в программу подготовки специалистов среднего звена. Темы ВКР разработаны преподавателями колледжа совместно с работодателями, рассмотрены цикловыми методическими комиссиями и утверждены Методическим советом.

3.2.7. 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.

#### **4. ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ ГЭК. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ**

4.1. Решения государственной экзаменационной комиссии (далее 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.

4.2. 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.

4.3. Критерии оценки решения задач и демонстрации практических манипуляций:

**Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи:**

**«отлично»**- комплексная оценка предложенной ситуации; правильная постановка диагноза и его обоснование, знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; обоснование выбора предстоящего обследования и лечения; четкое обоснование показаний и противопоказаний к применению лекарственного препарата, правильное выписывание рецепта; последовательное, уверенное выполнение практической манипуляции.

**«хорошо»** - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при постановке диагноза и его обосновании; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями экзаменатора; неполное обоснование выбора предстоящего обследования и

лечения; дополнительные комментарии экзаменатора при обосновании показаний и противопоказаний к применению препарата, незначительные затруднения при выписывании рецепта, последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций.

**«удовлетворительно»** - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, неполный ответ, требующий наводящих вопросов; постановка диагноза, его обоснование в соответствии с ситуацией при наводящих вопросах экзаменатора; ошибки при выписывании рецепта; обоснование показаний и противопоказаний к применению препарата с наводящими комментариями экзаменатора, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций.

**«неудовлетворительно»** - неверная оценка ситуации, неправильная постановка диагноза, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное обоснование диагноза, незнание теоретического материала, незнание методов обследования и лечения, неправильное написание рецепта, незнание показаний и противопоказаний к применению препарата, неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала.

**Критерии оценки при решении задач по оказанию неотложной помощи:**

**«отлично»** - правильная оценка характера патологии, полное, последовательное перечисление действий фельдшера с аргументацией каждого этапа; правильное оформление медицинской документации.

**«хорошо»** - правильная оценка характера патологии, полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов; оформление медицинской документации с незначительными исправлениями экзаменатора.

**«удовлетворительно»** - правильная оценка характера патологии; неполное, непоследовательное перечисление действий; ошибки при оформлении медицинской документации.

**«неудовлетворительно»** - неверная оценка ситуации или неправильная выбранная тактика действий фельдшера, приводящая к ухудшению состояния пациента; неправильное оформление медицинской документации.

**Критерии оценки выполнения практических манипуляций (в составе задач экзаменационных билетов):**

**«отлично»** - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляции, практические действия выполняются последовательно в соответствии со стандартом выполнения манипуляции, выполняются все требования к безопасности пациента и медперсонала. Выдерживается регламент времени на выполнение манипуляции, после чего рабочее место убирается в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3.2630 - 10(с изменениями на 10 июня 2016 года). Все выполняемые действия студент обосновывает.

**«хорошо»** - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практической манипуляции, практические действия выполняются последовательно, но неуверенно, соблюдаются все требования к безопасности

пациента и медперсонала. Нарушается регламент времени, установленный для выполнения конкретной манипуляции. Рабочее место убирается в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3.2630 -10(с изменениями на 10 июня 2016 года). Все выполняемые действия студент обосновывает с наводящими комментариями экзаменатора.

**«удовлетворительно»** - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций, нарушена последовательность в выполнении ее, действия студента неуверенные. Для обоснования действий студенту необходимы наводящие, дополнительные вопросы и комментарии экзаменатора. Соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, рабочее место убирается в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3.2630 -10(с изменениями на 10 июня 2016 года).

**«неудовлетворительно»** - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции, совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования СанПиН 2.1.3.2630 -10(с изменениями на 10 июня 2016 года), техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами и инструментами.

Итоговая оценка за государственный экзамен с элементами демонстрационного экзамена определяется как среднее арифметическое следующих оценок:

- Решение проблемно-ситуационной задачи;
- Решение задачи по неотложной помощи;
- Демонстрация техники выполнения медицинской манипуляции.

#### 4.4. Критерии оценки ВКР:

**«отлично»** - четкость теоретического, практического компонентов исследования; решение проблемы исследования обосновано полностью и тщательно, анализ проблемы полный; все части исследования взаимосвязаны и соотнесены с более общей научной проблемой; техническое оформление полностью соответствует требованиям, предъявляемым к техническому оформлению ВКР.

При защите ВКР студент ясно, четко излагает содержание работы, отсутствует противоречивая информация; демонстрирует знания своей работы и умение отвечать на вопросы.

**«хорошо»** - достаточная четкость компонентов теоретического характера и недостаточная практического; решение проблемы обосновано, анализ проблемы недостаточно полный; решение задач взаимосвязано, но недостаточно определено место решенной задачи в связи с более общей научной проблемой; единичные замечания к техническому оформлению ВКР.

При защите ВКР студент четко излагает содержание работы, излишне кратко излагает выводы; отсутствует противоречивая информация; демонстрирует знания своей работы и умение отвечать на вопросы.

**«удовлетворительно»** - достаточная четкость компонентов практического характера и недостаточная теоретическая; решение проблемы обосновано частично, даны отрывочные сведения о проблеме; решение задач в целом

взаимосвязано, но наблюдается относительная изолированность частей исследования; критичные замечания к техническому оформлению ВКР.

При защите ВКР студент демонстрирует неполное изложение содержания работы; представлен фрагментарный доклад с очень краткими или отсутствующими выводами; неуверенно владеет терминологией, определениями; отсутствуют ответы на ряд вопросов.

**«неудовлетворительно»** - четкость отдельных понятий расплывчата, нет теоретических обоснований; проблема не решена, так как решение проблемы не обосновано; задачи исследования не решены, имеется фрагментарная связь между отдельными задачами и частями исследования; техническое оформление не соответствует требованиям, предъявляемым к техническому оформлению ВКР.

При защите ВКР студент демонстрирует неполное изложение содержания работы; представлен фрагментарный доклад, в котором отсутствуют выводы, незнание терминологии; отсутствие ответов на все вопросы.

4.5. 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 колледжа.

Дополнительные заседания государственных экзаменационных комиссий организуются в установленные колледжем сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.

4.6. 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.

4.7. Повторное прохождение ГИА для одного лица назначается образовательной организацией не более двух раз.

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

5.1. Государственная итоговая аттестация проводится в специализированных кабинетах колледжа на открытом заседании ГЭК.

5.2. Для проведения государственного экзамена с элементами демонстрационного экзамена преподаватели соответствующих модулей составляют не менее 30 экзаменационных билетов на учебную группу, включающие задания к ним.

5.3. Для отработки практических умений каждому студенту обеспечен доступ к кабинетам доклинической практики.

5.4. Оснащение специализированных кабинетов для проведения государственного экзамена с элементами демонстрационного экзамена соответствует требованиям ФГОС.

5.5. При проведении государственного экзамена в аудитории должны находиться не более 5 студентов. Продолжительность государственного экзамена составляет не более 30 минут на одного студента.

5.6. В процессе подготовки ВКР каждому студенту обеспечен доступ к комплектам библиотечного фонда и информационным ресурсам сети Интернет.

## **6. ОФОРМЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ГИА**

6.1. 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 колледжа.

6.2. Протокол защиты ВКР оформляется на каждого студента, допущенного к ГИА. Нумерация протоколов – сквозная за весь период прохождения аттестационного испытания по специальности в текущем году.

6.3. По окончании ГИА оформляется отчет по форме, установленной Министерством образования и науки Пермского края.

6.4. Отчет о работе ГЭК обсуждается на заседании педагогического совета колледжа и представляется учредителю.