




Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский колледж	Форма	
Ф – Программа ГИА		

Утверждена
 на заседании Педагогического совета МК
 ИМЭиФК УлГУ
 Председатель Педагогического совета,
 Директор МК ИМЭиФК УлГУ



 Филиппова С.И.
 (подпись)
 Протокол № 11 от 20.06 2019г.

**Программа государственной итоговой аттестации
 по программе подготовки специалистов среднего звена
 по специальности 31.02.01 Лечебное дело**

<p>Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский колледж</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Программа ГИА</p>		

1. Пояснительная записка

- 1.1. 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 31.02.01 Лечебно 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»; Документированной процедурой ДП-2-11-08 «Проведение Государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования и высшего образования (бакалавриат, специалитет, магистратура)».
- 1.2. Итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися основной образовательной программы.
- 1.3. Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.
- 1.4. 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 31.02.01 Лечебное дело.
- 1.5. 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.
- 1.6. Формой государственной итоговой аттестации выпускников специальности СПО 31.02.01 Лечебное 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 специальности, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.
- 1.7. В программе 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

<p>Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский колледж</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Программа ГИА</p>		

соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

- 1.8. Требования к выпускной квалификационной работе доведены до студентов в процессе изучения профессиональных дисциплин и профессиональных модулей. Студенты ознакомлены с содержанием, методикой выполнения выпускной квалификационной работы и критериями оценки результатов защиты за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.
- 1.9. К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план.
- 1.10. Программа государственной итоговой аттестации является частью программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело.
- 1.11. 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.
- 1.12. Программа государственной итоговой аттестации, требования к выпускным квалификационным работам, а также критерии оценки знаний утверждаются директором колледжа после их обсуждения на заседании педагогического совета.

2. Паспорт программы государственной итоговой аттестации

2.1. Область применения программы ГИА


Программа государственной итоговой аттестации (далее программа ГИА) является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения видов профессиональной деятельности (ВПД) специальности:

1. Диагностическая деятельность.
2. Лечебная деятельность.
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.
4. Профилактическая деятельность
5. Медико-социальная деятельность
6. Организационно-аналитическая деятельность.
7. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих


и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

1. 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.

2. Лечебная деятельность

<p>Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский колледж</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Программа ГИА</p>		

- 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. 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 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

<p>Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский колледж</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Программа ГИА</p>		

промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах, офисе общей врачебной (семейной) практики.

ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.

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.

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:**

- подготовка к защите выпускной квалификационной работы – 4 недели;
- защита выпускной квалификационной работы – 2 недели.

3.2. Содержание государственной итоговой аттестации

Темы ВКР должны иметь практико-ориентированный характер и соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей. Перечень тем по ВКР разрабатывается преподавателями колледжа в рамках профессиональных модулей, рассматривается предметными цикловыми комиссиями профессионального цикла специальности 31.02.01 Лечебное дело и утверждается директором колледжа.

3.2.1. Структура выпускной квалификационной работы:

1. титульный лист;
2. введение;
3. основная часть (разделы и подразделы);
4. заключение;
5. список использованных источников;
6. приложения

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


3.2.2. Защита выпускных квалификационных работ.

К защите ВКР допускаются лица, завершившие полный курс обучения по программе подготовки специалистов среднего звена специальности 31.02.01 Лечебное дело и успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.

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

Защита ВКР проводится на открытом заседании ГЭК.

При определении оценки по защите ВКР учитываются: качество устного доклада
Форма А

Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский колледж	Форма	
Ф – Программа ГИА		

выпускника, свободное владение материалом ВКР, глубина и точность ответов на вопросы, отзыв руководителя и рецензия.

Критерии оценки выпускных квалификационных работ:

Оценка **«отлично»** выставляется за выпускную квалификационную работу, которая носит исследовательский характер, имеет грамотно изложенную теоретическую часть, глубокий анализ и критический разбор практики, логичное, последовательное изложение материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями. При ее защите выпускник показывает глубокое знание вопросов темы, свободно оперирует данными исследованиями и знаниями нормативных документов, вносит обоснованные предложения, во время доклада использует раздаточный иллюстративный материал (графики, таблицы, схемы), свободно и аргументировано отвечает на поставленные вопросы. Работа имеет положительные отзывы руководителя и рецензента.

Оценка **«хорошо»** выставляется за выпускную квалификационную работу, которая носит исследовательский характер, имеет грамотно изложенную теоретическую часть. В ней представлены: достаточно подробный анализ, критический разбор практики, последовательное изложение материала с соответствующими выводами, однако с не вполне обоснованными предложениями. При ее защите выпускник показывает знание вопросов темы, оперирует данными исследованиями, вносит предложения по теме исследования, во время доклада использует раздаточный иллюстративный материал, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы, демонстрирует знания нормативных документов. Работа имеет положительные отзывы руководителя и рецензента.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется за выпускную квалификационную работу, которая базируется на практическом материале, но имеет поверхностный анализ и недостаточно критический разбор практики, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные предложения. В отзывах рецензентов имеются существенные замечания по содержанию и оформлению работы, а также по методике анализа. При ее защите выпускник проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы и нормативных документов, не всегда дает исчерпывающие аргументированные ответы на заданные вопросы.

В отзывах руководителя и рецензента имеются замечания по содержанию работы и методике анализа.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется за выпускную квалификационную работу, которая не носит исследовательского характера, не имеет анализа, не отвечает требованиям, изложенным в методических рекомендациях и указаниях по выполнению ВКР. В работе нет выводов или они носят декларативный характер. В отзывах научного руководителя и рецензента имеются критические замечания. При защите ВКР выпускник затрудняется отвечать на поставленные вопросы по ее теме, не знает теории вопросов, при ответе допускает существенные ошибки. К защите не подготовлен раздаточный и иллюстративный материал. В отзывах руководителя и рецензента имеются существенные критические замечания.


4. Условия реализации программы государственной итоговой аттестации

4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Для защиты выпускной работы отводится специально подготовленный кабинет.

Оснащение кабинета:

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

Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский колледж	Форма	
Ф – Программа ГИА		

4.2. Информационное обеспечение ГИА

1. Федеральные законы и нормативные документы.
2. Программа государственной итоговой аттестации.

4.3. Общие требования к организации и проведению ГИА

1. Для проведения ГИА создается Государственная экзаменационная комиссия, которая формируется из преподавателей колледжа и лиц, приглашенных из сторонних организаций:

- представителей работодателей по профилю подготовки.

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом ректора УлГУ.

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

3. Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года.


4. Защита выпускных квалификационных работ проводится на открытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава. Защита выпускной квалификационной включает доклад студента 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.

По окончании работы государственной экзаменационной комиссии заместитель председателя ГЭК и секретарь ГЭК формируют отчет «О результатах работы ГЭК». Отчет подписывается председателем ГЭК.

Приложение 1

Темы выпускных квалификационных работ для студентов специальности 31.02.01 Лечебное дело на 2019-2020 учебный год

1. Скорая медицинская помощь при бронхиальной астме.
2. Тактика фельдшера при боли в грудной клетке.
3. Тактика фельдшера при бронхиальной астме на догоспитальном этапе.
4. Острый коронарный синдром в работе фельдшера скорой помощи.
5. Синдром «Острая дыхательная недостаточность» в работе фельдшера.
6. Роль фельдшера скорой помощи при коматозных состояниях.
7. Острая пневмония в работе фельдшера скорой помощи.
8. Скорая медицинская помощь при острой сердечной недостаточности.
9. Гипертонические кризы в работе фельдшера.
10. Особенности инфаркта миокарда в разных возрастных группах.
11. Профилактика хирургической инфекции в деятельности фельдшера.
12. Рефлекторно – болевой шок в деятельности фельдшера.
13. Роль фельдшера в диагностике новообразований.
14. Прободная язва желудка и двенадцати перстной кишки в деятельности фельдшера.
15. Роль фельдшера в неотложной помощи при заболеваниях мочеполовой системы.
16. Методы временной и окончательной остановки кровотечения.

<p>Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский колледж</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф – Программа ГИА</p>		

17. Осложнения кровотечений. Геморрагический шок.
18. Роль фельдшера в оказании помощи при переломах позвоночника и костей таза.
19. Местная гнойная инфекция в деятельности фельдшера.
20. Роль фельдшера в профилактике воспалительных заболеваний женских половых органов.
21. Роль фельдшера в профилактике самопроизвольных выкидышей в ранние сроки беременности.
22. Роль фельдшера в профилактике заболеваний, передающихся половым путём.
23. Апоплексия яичников.
24. Роль фельдшера в профилактике внематочной беременности.
25. 40. Анализ причин развития аллергодерматозов в разных возрастных группах.
26. Роль фельдшера в профилактике лекарственной аллергии.
27. Изучение факторов риска развития лекарственной аллергии у фельдшеров.
28. Роль фельдшера в проведении реабилитационных мероприятий у лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения
29. Анализ причин развития артериальной гипертензии у пациентов в возрасте 20-55 лет.
30. Синдром «Аллергозы» в работе фельдшера скорой помощи.
31. Профилактика ЗППП в работе фельдшера.
32. Роль фельдшера в профилактике обострений аллергодерматозов.
33. Изучение факторов риска в развитии острого нарушения мозгового кровообращения.
34. Изучение качества жизни у пациентов с зудящими заболеваниями.
35. Роль фельдшера в дифференциальной диагностике при осложнениях язвенной болезни.
36. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе при острых отравлениях у детей.
37. Синдром «Боль в животе» в работе фельдшера скорой помощи.
38. Современные методы диагностики атеросклероза.
39. Роль фельдшера в выявлении факторов риска железодефицитной анемии, их диагностическое значение.
40. Роль фельдшера в ранней диагностике желтух у детей.
41. Роль фельдшера в обучении пациентов, страдающих сахарным диабетом 2 типа.
42. Лечение ожогов в хирургии.
43. Скорая медицинская помощь при онкопатологии на догоспитальном этапе.
44. Значение деятельности фельдшера по первичной профилактике острых нарушений мозгового кровообращения в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи.
45. Роль фельдшера при бронхиальной астме у детей.
46. Тактика фельдшера при острых нарушениях мозгового кровообращения.
47. Роль фельдшера при эпилепсии.
48. Роль фельдшера при сахарном диабете у детей.
49. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе при синдроме острой дыхательной недостаточности у детей.