

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НИЖНЕКАМСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
углубленная подготовка**

Нижекамск
2024

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело в ГАПОУ «Нижнекамский медицинский колледж» на 2024-2025 учебный год разработан в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. № 514.

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело на 2024-2025 учебный год обсуждена и утверждена на заседании Педагогического совета, проведенного совместно с председателем государственной экзаменационной комиссии, назначенного Министерством здравоохранения Республики Татарстан, протокол № 3 от « 19 » декабря 2024 года.

Согласовано

Председатель ГЭК

специальности 31.02.01 Лечебное дело



Ганиева З.К.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	5
1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	7
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	11
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	13
4. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	15
5.ПРИЛОЖЕНИЕ	17

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа государственной итоговой аттестации разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело и в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 24.08.2022 г. № 762 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 08 ноября 2021 г. N 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Уставом ГАПОУ «Нижекамский медицинский колледж» и иными локальными нормативными актами.

Государственная итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена.

Государственная итоговая аттестация (далее - ГИА) является обязательной процедурой для выпускников, завершающих освоение программы подготовки специалистов среднего звена (далее - ППССЗ) среднего профессионального образования в ГАПОУ «Нижекамский медицинский колледж» (далее - Колледж).

К ГИА допускаются обучающиеся, успешно завершившие в полном объеме освоение программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01. Лечебное дело углубленной подготовки.

ГИА проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

В Программе ГИА определены:

- форма ГИА;
- сроки проведения ГИА;
- условия подготовки и процедура проведения ГИА;
- критерии оценки уровня знаний и качества подготовки выпускника.

Программа ГИА ежегодно обновляется и утверждается педагогическим советом

Колледжа с обязательным участием работодателей.

Порядок проведения ГИА доводится до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

1.ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Область применения программы ГИА

Программа ГИА является частью ППСЗ в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (далее - ФГОС СПО) по специальности 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки в части освоения видов деятельности специальности:

- 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 соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПМ.01 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.

ПМ.02. 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.

ПМ.03. 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 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.

ПМ.04. 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.

ПМ.05. 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.

ПМ.06. 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 промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.

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

ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными.

ПК 7.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

ПК 7.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.

ПК 7.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.

ПК 7.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и само ухода.

ПК 7.5. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

ПК 7.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.

ПК 7.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

ПК 7.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.

ПК 7.10. Владеть основами гигиенического питания.

ПК 7.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

ПК 7.12. Осуществлять сестринский процесс.

1.2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью ГИА является определение соответствия результатов освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена требованиям ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки, установление степени готовности обучающегося к самостоятельной деятельности и форсированности профессиональных компетенций.

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

1.3. Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию:

всего - 6 недель, в том числе:

- подготовка выпускной квалификационной работы - 4 недели;
- защита выпускной квалификационной работы - 2 недели.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1. Форма и сроки проведения ГИА

Форма проведения ГИА выпускников, завершающих обучение по специальности 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки в соответствии с ФГОС СПО - защита выпускной квалификационной работы (далее - ВКР).

Сроки проведения ГИА - с 19 мая по 28 июня 2025 года, в том числе:

- подготовка ВКР - с 19 мая по 14 июня 2025 года;
- защита ВКР - с 16 июня по 28 июня 2025 года.

Дополнительные сроки проведения ГИА назначаются для лиц:

- не проходивших ГИА
- по уважительной причине (но не позднее 4х месяцев после подачи заявления);
- по неуважительной причине (не ранее, чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые);
- получивших на ГИА неудовлетворительную оценку (не ранее, чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые);
- подавших апелляцию о нарушении порядка проведения ГИА и получившие положительное решение апелляционной комиссии.

2.3. Содержание ГИА

Выпускная квалификационная работа способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

Подготовка и защита ВКР проводится для определения соответствия результатов освоения обучающимися программ подготовки специалистов среднего звена требованиям ФГОС СПО, в том числе с целью определения уровня форсированности общих и профессиональных компетенций.

Темы ВКР разрабатываются преподавателями Колледжа в рамках профессиональных модулей совместно со специалистами медицинских организаций, заинтересованных в разработке данных тем, и утверждаются

соответствующими цикловыми методическими комиссиями (далее - ЦМК). (Приложение 1). Тема выпускной квалификационной работы может быть предложена студентом при условии обоснования им целесообразности ее разработки.

Тематика ВКР должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в программу подготовки специалистов среднего звена.

Выдача заданий по выполнению ВКР сопровождается консультацией, в ходе которой разъясняются назначение и задачи, структура и объем работы, принципы разработки и оформления, примерное распределение времени на выполнение отдельных частей выпускной квалификационной работы.

В период подготовки к государственной итоговой аттестации по специальности для студентов проводятся индивидуальные консультации по подготовке, оформлению и защите ВКР в объеме не более двух часов на одного студента в неделю.

В период подготовки к государственной итоговой аттестации студентам обеспечивается доступ к источникам литературы ежедневно. Выпускная квалификационная работа оформляется студентом в соответствии с Методическими указаниями к написанию Выпускной квалификационной работы ГАПОУ «Нижекамский медицинский колледж».

Подготовка учебных кабинетов для проведения государственной итоговой аттестации осуществляется за 2 дня до начала ГИА. Общее руководство подготовкой кабинетов осуществляется заместителем директора по учебному процессу.

Защита ВКР проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии.

Формы и порядок проведения государственной итоговой аттестации определены Положением о ГИА, Программой ГИА по специальности, утвержденной директором ГАПОУ «Нижекамский медицинский колледж».

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению при выполнении выпускной квалификационной работы

Реализация программы ГИА предполагает наличие кабинета подготовки к государственной итоговой аттестации, включающий:

- рабочее место для руководителя ВКР;
- компьютер с доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», принтер;
- рабочие места для обучающихся;
- комплект учебно-методической документации.

При защите выпускной квалификационной работы отводится специально подготовленный кабинет, включающий:

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

3.2 Информационное обеспечение ГИА

Приказ Министерства здравоохранения РТ «Об утверждении председателей ГЭК»;

- Приказ директора Колледжа о составе ГЭК;
- Приказ Директора колледжа о закреплении за студентами тем выпускных квалификационных работ и назначении руководителей;
- Методические указания к написанию Выпускной квалификационной работы ГАПОУ «Нижекамский медицинский колледж»;
- Приказ директора Колледжа о допуске студентов к государственной итоговой аттестации

Выпускные квалификационные работы студентов (включая индивидуальное задание, письменный отзыв руководителя и рецензию);

- Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- Сводная ведомость итоговых оценок по группам;

- Зачетные книжки обучающихся;
- Ведомость государственной итоговой аттестации;
- Иные документы, регламентирующие проведение государственной итоговой аттестации.

3.3.Кадровое обеспечение ГИА

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих руководство выполнением ВКР: наличие высшего и/или профессионального образования, соответствующего профилю специальности.

Требования к квалификации председателей ГЭК: наличие высшего и/или профессионального образования, соответствующего профилю специальности.

Требования к квалификации членов ГЭК: наличие высшего и/или профессионального образования, соответствующего профилю специальности.

3.4.Общие требования к организации и проведению ГИА

К ГИА допускается студент, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой программе подготовки специалистов среднего звена при наличии положительного отзыва руководителя и рецензии на ВКР.

Допуск студентов к ГИА оформляется приказом директора Колледжа и доводится до сведения выпускников.

Защита выпускной квалификационной работы включает доклад студента (не более 10-15 минут) с демонстрацией презентации, чтение отзыва руководителя и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы студента. Может быть предусмотрено выступление руководителя выпускной работы, а также рецензента.

Материалы заседания Государственной экзаменационной комиссии вносятся в протокол. В протоколе записываются: итоговая оценка выпускной квалификационной работы, присуждение квалификации и особые мнения членов комиссии. Протоколы подписывают председатель, заместитель председателя, члены и секретарь комиссии.

Результаты защиты ВКР объявляются в тот же день после оформления протоколов заседаний ГЭК.

4.ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая оценка выпускной квалификационной работы выставляется по пятибалльной системе. При определении окончательной оценки по защите выпускной квалификационной работы учитываются:

- качество устного доклада выпускника по каждому разделу ВКР;
- соответствие содержания ВКР требованиям программы ГИА;
- ответы на вопросы;
- оценка рецензента;
- отзыв руководителя.

Оценка «отлично» выставляется за выпускную квалификационную работу, в которой в полном объёме раскрывается заявленная тема, содержится решение поставленных задач.

В работе сформулированы актуальность, цель и задачи, объект и предмет исследования, гипотеза, выводы. Дипломное исследование соответствует теме работы.

Выпускник демонстрирует свободное владение материалом, речь грамотная и логически выстроенная, уверенно отвечает на вопросы комиссии.

Работа и мультимедийная презентация оформлена в полном соответствии с требованиями к оформлению и защите ВКР.

Оценка «хорошо» выставляется за выпускную квалификационную работу, содержание которой недостаточно раскрывает заявленную тему, не все поставленные задачи решены.

В работе раскрыта актуальность избранной темы, цель и задачи, объект и предмет исследования, выводы. Выпускник владеет материалом, но не на все вопросы дает полные ответы. Выступление логичное и убедительное.

Работа и мультимедийная презентация оформлена с незначительными отступлениями от требований к оформлению и защите ВКР.

Оценка «удовлетворительно» выставляется за выпускную квалификационную работу, содержание которой плохо раскрывает заявленную тему, решение поставленных задач не является удовлетворительным. ВКР в целом является описательной и реферативной.

Слабая источниковая база. Отсутствует самостоятельный анализ литературы и фактического материала. Слабо представлена практическая часть, не сформулирована практическая значимость работы.

Неуверенная защита работы, студент испытывает затруднения при ответе на дополнительные вопросы ГЭК и замечания рецензента. Ответы на вопросы не воспринимаются членами комиссии как удовлетворительные.

Имеются существенные замечания к содержанию работы у руководителя и рецензента. Существенные замечания по оформлению работы и мультимедийной презентации.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется за выпускную квалификационную работу, в которой большая часть требований, предъявляемых к ВКР, не выполнена.

Тема ВКР не раскрыта. Цель и задачи не соответствуют заявленной теме или не поставлены в работе. Выпускник не может привести подтверждение теоретическим положениям. В работе отсутствуют самостоятельные разработки, решения или выводы.

Выступление содержит грубые фактические и речевые ошибки, выпускник не может аргументировать выводы, не отвечает на вопросы.

Выпускник не знает источников по теме работы или не может их охарактеризовать. В работе обнаружены большие куски заимствованного текста без указания авторов.

Имеются существенные замечания к содержанию работы у руководителя и рецензентов. Работа мультимедийная презентация оформлена с принципиальными отступлениями от требований к оформлению и защите ВКР.

Темы дипломных работ

1. Роль фельдшера в диагностике гриппа и ОРВИ в условиях ФАПа.
2. Диагностика синдрома диабетической стопы и анализ применения «малых» операций при его лечении по материалам отделения гнойной хирургической инфекции.
3. Роль фельдшера в выявлении гипертонической болезни у жителей Республики Татарстан (на примере города Нижнекамск) и оценка эффективности лечения по материалам поликлинической службы.
4. Проблемы ранней беременности и роль фельдшера образовательной организации в профилактике аборт в подростковой среде.
5. Роль фельдшера в диагностике и профилактике вирусных гепатитов.
6. Роль фельдшера в диагностике и профилактике внебольничных пневмоний на догоспитальном этапе.
7. Роль фельдшера в диагностике и проведении лечения острого и хронического пиелонефрита у пациентов различных возрастных групп по материалам терапевтической службы.
8. Роль фельдшера школы в профилактике детского травматизма.
9. Роль фельдшера фельдшерско-акушерского пункта в оказании неотложной помощи детям на догоспитальном этапе.
10. Роль фельдшера школы в организации санитарно-просветительной работы в образовательном учреждении.
11. Роль фельдшера школы в организации диспансеризации школьников.
12. Роль фельдшера в организации противоэпидемических мероприятий в условиях образовательного учреждения.
13. Атеросклероз – социальная проблема XXI века.
14. Изучение проблем и разработка методов совершенствования организации стерилизации хирургического инструментария и перевязочного материала в поликлинических учреждениях на фельдшерско – акушерском пункте.
15. Значение грудного вскармливания в развитии и здоровье детей первого года жизни.

16. Организация медицинской помощи пациентам детского возраста при острых ларингитах.

17. Организация медицинской помощи пациентам детского возраста при ОРВИ.

18. Работа фельдшера скорой помощи при оказании помощи пациентам с бронхиальной астмой.

19. Организация медицинской помощи пациентам детского возраста при острых и хронических бронхитах.

20. Организация медицинской помощи пациентам детского возраста при аллергических заболеваниях.

21. Состояние здоровья детей с разной степенью недоношенности.

22. Профилактика детских инфекционных заболеваний.

23. Актуальная проблема питания грудных детей и способы их решения.

24. Организация деятельности фельдшера детского дошкольного учреждения.

25. Значения профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний органов пищеварения.

26. Роль фельдшера в организации ухода за детьми при инфекционных заболеваниях.

27. Значение вакцинации детям в профилактике инфекционных заболеваний.

28. Роль занятий в Университете «Третий возраст» в повышении качества жизни пожилых людей.

29. Выбор лекарственных препаратов, применяемых фельдшером выездной бригады для обезболивания при почечной колике, остром холецистите. Тактика фельдшера.

30. Анализ случаев осложнений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в практике фельдшера выездной бригады.

31. Тактика фельдшера выездной бригады при травмах опорно-двигательного аппарата. Анализ по данным практики.

32. Тактика фельдшера выездной бригады при острой хирургической абдоминальной боли. Анализ по данным практики.

33. Роль фельдшера в диагностике шоковых состояний.

34. Участие фельдшера в диагностике ком.

35. Роль фельдшера в практическом применении новых инфузионных проведения реанимационных мероприятий.

36. Неотложные состояния в кардиологии. Инфаркт миокарда. Оказание неотложной помощи.

37. Неотложные состояния в эндокринологии. Сахарный диабет.

38. Роль фельдшера в проведении реабилитационных мероприятий пациентам с ишемической болезнью сердца в условиях фельдшерско-акушерского пункта.

39. Роль фельдшера в проведении реабилитационных мероприятий пациентам с артериальной гипертензией в условиях фельдшерско-акушерского пункта.

40. Роль фельдшера образовательного учреждения в проведении реабилитационных мероприятий детям с заболеваниями органов пищеварения.

41. Роль фельдшера в проведении реабилитационных мероприятий пациентам при сахарном диабете в условиях фельдшерско-акушерского пункта.

42. Роль фельдшера общеобразовательного учреждения в проведении реабилитационных мероприятий детям с бронхиальной астмой.

43. Роль фельдшера здравпункта в проведении реабилитационных мероприятий работникам с профессиональными заболеваниями органов дыхания.

44. Роль фельдшера образовательного учреждения в проведении реабилитационных мероприятий детям с нарушениями осанки, обучающихся в начальных классах.