

Министерство здравоохранения Иркутской области

РАССМОТРЕНО
Педагогическим Советом
ОГБПОУ
«Тулунский медицинский колледж»
Протокол №2 от 30.12.2022г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор
ОГБПОУ «Тулунский
медицинский колледж»

/Е.Б. Бордова/

Приказ № 320/1 от 23.12.2022



ПРОГРАММА

**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

(углубленной подготовки)

СОГЛАСОВАНО
с председателем ГЭК
« 23 » 12 2022г.

Главный врач
ОГБУЗ «Тулунская городская больница»
/ Е.В. Гусевская/



Тулун

2022

№ П/П	СОДЕРЖАНИЕ	СТР.
1.	ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	3
2	СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	7
3	УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	12
4	ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	18
5	ПЕРЕЧЕНЬ ПРИЛОЖЕНИЙ К ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	19

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Общие положения

Программа государственной итоговой аттестации (далее- ГИА) является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

В Программе государственной итоговой аттестации определены:

- ✓ нормативная база государственной итоговой аттестации;
- ✓ цели и задачи государственной итоговой аттестации;
- ✓ форма, сроки проведения государственной итоговой аттестации;
- ✓ область применения программы государственной итоговой аттестации;
- ✓ структура и содержание государственной итоговой аттестации;
- ✓ условия реализации программы государственной итоговой аттестации;
- ✓ оценка результатов государственной итоговой аттестации.

Программа государственной итоговой аттестации ежегодно пересматривается и утверждается директором ОГБПОУ «Тулунский медицинский колледж» (далее колледж) после её обсуждения на заседании педагогического совета с обязательным участием представителей работодателей.

1.2. Нормативная база программы государственной итоговой аттестации.

Программа государственной итоговой аттестации Колледжа разработана на основании следующих нормативных документов:

- ✓ Федеральный закон № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации»;
- ✓ Приказ Министерства просвещения РФ от 24 августа 2022 г. № 762 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования"
- ✓ Приказ министерство просвещения российской федерации от 8 ноября 2021 г. № 800 об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования (в ред. приказа минпросвещения рф от 05.05.2022 n 311)
- ✓ Федеральный государственный образовательный стандарт по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело. Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 514 от 12.05.2014 г., зарегистрирован Минюстом России 11.06.2014 № 32673;
- ✓ Устав ОГБПОУ «Тулунский медицинский колледж»;
- ✓ Учебный план ОГБПОУ «Тулунский медицинский колледж» по специальности 31.02.01 Лечебное дело;

- ✓ Локальные акты ОГБПОУ «Тулунский медицинский колледж»: Положение о выпускной квалификационной работе в ОГБПОУ «Тулунский медицинский колледж»; Методические рекомендации для студентов по написанию курсовых и дипломных работ, Методические рекомендации для студентов по оформлению текстовых документов.

1.3. Форма проведения государственной итоговой аттестации

Формой ГИА по специальности 31.02.01 Лечебное дело является защита выпускной квалификационной работы (далее - ВКР).

1.4. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия уровня и качества подготовки выпускника требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка).

Задачами государственной итоговой аттестации являются:

- ✓ развитие умения применять теоретические знания, практические умения, навыки, приобретенные в процессе обучения при решении частных научно-исследовательских и практических профессиональных задач;
- ✓ развитие умения изучать, анализировать, обобщать литературные источники;
- ✓ развитие умения логически излагать материал, формулировать выводы и предложения при решении разработанных в ВКР вопросов;
- ✓ приобретение опыта публичного выступления по результатам выполнения ВКР и умения аргументировано отстаивать и защищать свою позицию;
- ✓ развитие навыков самостоятельной работы, творческой инициативы, ответственности, организованности.

1.5. Сроки проведения, объем времени на подготовку и защиту выпускной квалификационной работы

Название этапа	Объем времени	Сроки
Подготовка выпускной квалификационной работы	4 недели	Сроки утверждаются в рамках графика учебного процесса приказом директора колледжа
Защита выпускной квалификационной работы	2 недели	

Сроки проведения ГИА утверждаются в рамках графика учебного процесса. Дата защиты ВКР утверждается приказом директора колледжа. Изменения в дате и времени после выхода приказа не допускаются.

1.5. Область применения программы государственной итоговой аттестации

Программа ГИА предназначена для проведения процедуры ГИА и аттестационного испытания выпускника на соответствие уровня и качества его подготовки требованиям ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка).

Выпускник, освоивший ППССЗ СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело, должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой

и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Выпускник, освоивший ППССЗ СПО, должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующим 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 ребёнка.

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 здоровье сберегающую 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 общей врачебной (семейной) практики.
ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.
Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

2. СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1. Этапность проведения ГИА

Программой ГИА предусматривается трехэтапность процедуры:

- ✓ 1 этап - организационный этап;
- ✓ 2 этап - подготовка ВКР;
- ✓ 3 этап - защита ВКР.

1 этап - Организационный этап:

- ✓ определение тематики ВКР;
- ✓ создание комплекта контрольно-оценочных средств ГИА
- ✓ определение состава ГЭК;
- ✓ закрепление тем ВКР, назначение руководителя и рецензента ВКР;
- ✓ допуск к ГИА.

2 этап - Подготовка ВКР:

- ✓ выполнение ВКР;
- ✓ написание отзыва руководителем;
- ✓ рецензирование ВКР;
- ✓ допуск к защите ВКР

3 этап - Защита ВКР:

- ✓ представление отзыва руководителя;
- ✓ публичный доклад с применением компьютерной презентации;
- ✓ представление рецензии;
- ✓ ответы выпускника на вопросы членов ГЭК;
- ✓ оценка ГИА членами ГЭК, решение ГЭК о присвоении выпускнику квалификации и выдаче диплома СПО;
- ✓ оглашение результатов ГИА выпускникам.

2.2. Содержание организационного этапа ГИА

✓ Определение тематики ВКР

Темы ВКР определяются преподавателями МДК в рамках профессиональных модулей, рассматриваются на заседании ЦМК профессиональных модулей специальности 31.02.01 Лечебное дело, утверждаются на заседании методического совета колледжа.

Студент имеет право выбора темы выпускной квалификационной работы, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения.

Темы ВКР имеют практико-ориентированный характер и соответствуют содержанию одного или нескольких профессиональных модулей.

✓ Определение состава государственной экзаменационной комиссии

Для проведения ГИА создается приказом директора колледжа государственная экзаменационная комиссия (далее - ГЭК).

ГЭК формируется из представителей работодателей по профилю подготовки выпускников, преподавателей колледжа.

Состав ГЭК:

1. председатель ГЭК, назначаемый распоряжением Министерства здравоохранения Иркутской области;

2. заместитель председателя ГЭК (директор колледжа или его заместитель);
3. члены ГЭК – 2 (преподаватели колледжа и представители работодателей);

Секретарь ГЭК (из числа преподавателей колледжа или учебно-вспомогательного персонала).

✓ Закрепление тем ВКР, назначение руководителя и рецензента ВКР

Для подготовки выпускной квалификационной работы назначается руководитель и рецензент из числа специалистов предприятий, организаций, учреждений, являющихся потребителями кадров данной специальности, преподавателей другого медицинского колледжа или другого учебного заведения, хорошо владеющих вопросами, связанными с темой дипломной работы.

Закрепление за студентами тем выпускных квалификационных работ, назначение руководителей, рецензентов осуществляется приказом директора колледжа.

✓ Допуск к ГИА

Условием допуска к ГИА является:

- отсутствие академической задолженности и выполнения студентом в полном объеме учебного плана по ППСЗ специальности 31.02.01 Лечебное дело;

Основание – документы: «Сводная оценочная ведомость».

Допуск выпускников к ГИА утверждается приказом директора колледжа по представлению заместителя директора по УР.

2.3. Этап подготовки ВКР

Выполнение ВКР выпускником осуществляется в соответствии с методическими указаниями по выполнению и защите ВКР, индивидуальным заданием по выполнению ВКР, с соблюдением индивидуального графика.

Методическую помощь выпускнику в подготовке ВКР оказывает руководитель ВКР.

По результатам выполнения ВКР руководитель оформляет следующие документы:

1. «Отзыв руководителя выпускной квалификационной работы», в котором дает текстовое заключение о ВКР в соответствии с оценочным листом выпускной квалификационной работы и методическими рекомендациями руководителю ВКР;
2. «График консультаций»;
3. «План задание на ВКР».

Руководитель ВКР направляет работу выпускника на внешнее рецензирование.

По результатам выполнения ВКР рецензент оформляет следующие документы:

- «Рецензия на выпускную квалификационную работу», в которой дает текстовое заключение о работе в соответствии с оценочным листом выпускной квалификационной работы и методическими рекомендациями по рецензированию ВКР.

Внесение изменений в ВКР после проведения рецензирования не допускается.

Руководителем ВКР выпускная квалификационная работа выпускника предоставляется с отзывом руководителя и рецензией заместителю директора по УР не позднее 3 дней до защиты ВКР.

Допуск выпускника к защите ВКР утверждается приказом директора колледжа по представлению заведующих отделением (основание –отсутствие академической задолженности, выпускная квалификационная работа выпускника с положительным отзывом руководителя и рецензией).

2.4.Содержание этапа защиты ВКР

Представление ВКР студента секретарем ГЭК (Ф.И.О. специальность, тема ВКР, руководитель, рецензент, результат отзыва руководителя и рецензента).

Защита ВКР выпускником проводится на открытом заседании ГЭК в форме публичного доклада с применением компьютерной презентации.

Продолжительность защиты ВКР на одного студента не более 30 мин.

№	Этапы защиты ВКР	Примерный норматив времени
1	Представление студента секретарем ГЭК	5 мин.
2	Представление секретарем ГЭК отзыва руководителя и рецензента	5 мин.
3	Публичный доклад выпускника	10 мин.
4	Ответы на вопросы членов ГЭК	10 мин.

Публичный доклад выпускника строится на основе подготовленного плана выступления и компьютерной презентации.

Требования к публичному докладу, компьютерной презентации определены в методических указаниях по выполнению и защите ВКР.

✓ Ответы на вопросы членов ГЭК

Члены ГЭК задают выпускнику вопросы, связанные с темой ВКР.

✓ Оценка ГИА членами ГЭК

Результаты защиты ВКР подводятся на закрытом заседании ГЭК.

Каждый член ГЭК дает оценку качества защиты ВКР по утвержденным критериям.

Решение государственной экзаменационной комиссии по итоговой оценке каждого показателя оценки результата принимается простым

большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председателя на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим. При определении окончательной оценке при защите ВКР учитывается:

- доклад выпускника;
- ответы на вопросы;
- отзыв руководителя;
- оценка рецензента;
- успеваемость студента за период обучения в колледже.

Итоговый суммарный результат показателей оценки в баллах интерпретируется в соответствии со шкалой в оценку ГИА по пятибалльной системе «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты ГИА фиксируются в документах «Оценочный лист результатов государственной итоговой аттестации выпускника», «Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии», «Зачетная книжка студента».

Решение ГЭК о присвоении выпускнику квалификации и выдаче диплома СПО фиксируются в документах: «Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии», «Зачетная книжка студента».

✓ Оглашение результатов ГИА выпускникам.

Председатель ГЭК объявляет присутствующим выпускникам результаты ГИА, решение ГЭК о присвоении выпускнику квалификации и выдаче диплома СПО.

По результатам ГИА выпускник имеет право подать в апелляционную комиссию письменное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации и (или) несогласии с ее результатами в соответствии с Положением о порядке проведения ГИА.

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Обеспечение проведения ГИА осуществляется колледжем с использованием необходимых для организации образовательной деятельности средств:

- ✓ документационное обеспечение проведения ГИА;
- ✓ материально-техническое обеспечение проведения ГИА;
- ✓ кадровое обеспечение ГИА.

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится колледжем в соответствии с Положением о порядке проведения ГИА.

3.1. Документационное обеспечение проведения ГИА

Документ	Срок выполнения	Ответственный исполнитель	Примечание	Информирование студентов
Организационный этап				
Положение о выпускной квалификационной работе	сентябрь	Зам. директора по УР	рассматривается на заседании Педагогического совета колледжа, утверждается директором колледжа.	
Программа ГИА по специальности 31.02.01 Лечебное дело: <ul style="list-style-type: none"> ✓ нормативная база ГИА; ✓ область применения программы ГИА; ✓ форма и сроки проведения ГИА; ✓ структура и содержание ГИА; ✓ условия реализации программы ГИА; ✓ оценка результатов ГИА. 	За 6 месяцев до начала ГИА	Зам. директора по УР	рассматривается на заседании Педагогического совета с участием председателя ГЭК, утверждается директором колледжа.	За 6 месяцев до начала ГИА
Протокол заседания ЦМК о рассмотрении тематики ВКР	За 6 месяцев до начала ГИА	Председатель ЦМК		Темы ВКР за 6 месяцев до начала ГИА.
Письмов министерство здравоохранения Иркутской области об утверждении председателя ГЭК по специальности 31.02.01 Лечебное дело	До 20 декабря	Зам. директора по УР	Председатель ГЭК утверждается распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области	

Приказ о составе ГЭК, апелляционной комиссии	За 1 месяц до начала ГИА	Зам. директора по УР	Утверждается директором колледжа	
Расписание ГИА	За 1 месяц до начала ГИА	Зам. директора по УР	Утверждается директором колледжа	За 1 месяц до начала ГИА
Приказ о закреплении тем ВКР, руководителей ВКР	За 6 месяцев до до начала ГИА	Зам. директора по УР	Утверждается директором колледжа	За 6 месяцев до до начала ГИА
Приказ о закреплении рецензентов ВКР	За 1 месяц до начала ГИА	Зам. директора по УР	Утверждается директором колледжа	За 1 месяц до начала ГИА
Подготовка ВКР				
Индивидуальное задание по выполнению ВКР	За 6 месяцев до до начала ГИА	Руководитель ВКР		За 6 месяцев до до начала ГИА
Сводная оценочная ведомость	После окончания преддипломной практики	Куратор, Заместитель директора по учебной работе		После окончания преддипломной практики
Приказ о допуске к ГИА	После окончания преддипломной практики	Заместитель директора по учебной работе	Утверждается директором колледжа	После окончания преддипломной практики
Отзыв руководителя ВКР	После выполнения ВКР	Руководитель ВКР		На заседании и ГЭК
Рецензия на ВКР	После выполнения ВКР	Рецензент		Не позднее 7 дней до защиты ВКР
Приказ о допуске к защите ВКР	После выполнения ВКР	Заместитель директора по учебной работе	Утверждается директором колледжа	За 3 дня до защиты ВКР
Защита ВКР				
Оценочный лист результатов ГИА	На заседании ГЭК	Секретарь ГЭК		
Ведомость	На	Секретарь ГЭК		

результатов государственной итоговой аттестации	заседании ГЭК			
Протокол заседания ГЭК	На заседании ГЭК	Секретарь ГЭК		На заседани и ГЭК

3.2. Материально-техническое обеспечение проведения ГИА

Реализация программы ГИА предполагает наличие оборудованных кабинетов для подготовки и защиты государственной итоговой аттестации.

Этапы ГИА	Оснащение ГИА
Подготовка ВКР	<ul style="list-style-type: none"> ✓ компьютер с выходом в Интернет; ✓ принтер; ✓ лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения.
Защита ВКР	<ul style="list-style-type: none"> ✓ компьютер, ✓ лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения; ✓ мультимедийный проектор; ✓ экран.

3.3. Кадровое обеспечение ГИА

Этапы ГИА	Функционал	Должность	Образование
Подготовка ВКР	Руководитель ВКР	преподаватель колледжа	высшее профессиональное/среднее профессиональное образование, соответствующее профилю специальности
	Рецензент ВКР	представитель работодателей или преподаватель другого ОУ по профилю подготовки выпускника	
Защита ВКР	Председатель ГЭК	представитель работодателя из числа руководителей органов управления здравоохранения или руководителей медицинских организаций	высшее профессиональное образование, среднее профессиональное (повышенный уровень), соответствующее профилю специальности
	Заместитель председателя ГЭК	директор колледжа или его заместитель	высшее профессиональное образование, соответствующее профилю специальности
	Члены ГЭК	преподаватели колледжа и представители работодателя	

4. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. Критерии оценки результатов ГИА

Оценка результатов ГИА определяется оценкой качества защиты ВКР по утвержденным критериям.

Итоговый суммарный результат показателей оценки в баллах интерпретируется в соответствии со шкалой в оценку ГИА по пятибалльной системе «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Основные показатели критерии оценки результата ГИА, система выставления оценки определены в Положении о государственной итоговой аттестации.

4.2. Регистрация результатов ГИА

В документе «Оценочный лист результатов государственной итоговой аттестации выпускника» регистрируется результат защиты ВКР по пятибалльной системе.

Сводные результаты ГИА по учебной группе вносятся в соответствующие графы документа «Ведомость результатов государственной итоговой аттестации».

Решение ГЭК о присвоении квалификации, выдаче диплома на основании результатов ГИА фиксируется в протоколе заседания ГЭК.

Результат ГИА, решение ГЭК о присвоении квалификации выпускнику, выдаче диплома фиксируется в зачетной книжке студента.

5. ПЕРЕЧЕНЬ ПРИЛОЖЕНИЙ К ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Номер приложения	Наименование документа	Примечание
Приложение №1	Примерные темы ВКР по специальности 31.02.01 Лечебное дело на 2020/2021 учебный год Протокол ЦМК	Перечень
Приложение №2	Расписание ГИА	Документ
Приложение №3	Приказ о закреплении тем ВКР, руководителей и рецензентов ВКР	Документ
Приложение №4	Положение о ВКР <u>Приложения</u> <ul style="list-style-type: none"> • Методические рекомендации для студентов по оформлению текстовых документов • Методические рекомендации для студентов по написанию курсовых и дипломных работ 	Документ
Приложение №5	<u>Приложения</u> <ul style="list-style-type: none"> • Документы руководителя ВКР: индивидуальное задание, план график консультаций, отзыв руководителя ВКР; • Документы рецензента ВКР: рецензия на ВКР; • Оценочный лист результатов ГИА выпускника; • Ведомость результатов ГИА 	Документ
Приложение №6	Протокол заседания ГЭК	Документ

Министерство здравоохранения Иркутской области

ОГБПОУ «Тулунский медицинский колледж»

Примерные темы ВКР по специальности 31.02.01 Лечебное дело на 2020/2021 учебный год

ПМ.02. Лечебная деятельность

МДК.02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

1. Лечебное питание инфекционных больных (на примере...)
2. Особенности диетотерапии у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта (на примере...)
3. Особенности немедикаментозного лечения пациентов с бронхиальной астмой (на примере...)
4. Факторы риска развития гипертонической болезни. Особенности медикаментозного лечения пациентов с артериальной гипертензией (на примере...)
5. Влияние образа жизни на возникновение и развитие гипертонической болезни.
6. Современные методы лечения заболеваний органов дыхания.
7. Сравнительный анализ методов лечения заболеваний сердечно - сосудистой системы.
8. Роль фельдшера в лечении заболеваний эндокринной системы.
9. Современные подходы к лечению бронхиальной астмы.
10. Современные подходы к лечению пиелонефритов.
11. Роль табакокурения в развитии хронической обструктивной болезни легких.
12. Факторы риска развития ишемической болезни сердца.
13. Роль фельдшера в выявлении факторов риска развития ожирения и его профилактике.
14. Влияние образа жизни на возникновение и развитие гипертонической болезни.
15. ХОБЛ. Оценка риска развития. Принципы фармакотерапии.
16. Особенности этиологии, патогенеза, клинических проявлений, течения сахарного диабета 1 типа (СД 1 типа). Принципы фармакотерапии.
17. Особенности этиологии, патогенеза, клинических проявлений, течения сахарного диабета 2 типа (СД 2 типа). Принципы фармакотерапии.
18. Роль фельдшера в выявлении туберкулеза. Современные методы лечения.
19. Оценка пищевого поведения у пациентов с метаболическим синдромом.
20. Психосоматические заболевания и их профилактика.
21. Влияние стрессовых ситуаций на здоровье человека.
22. Анализ структуры инвалидности взрослого населения.

23. Определение типа отношения к болезни у пациентов с различными заболеваниями.
24. Динамика частоты суицидов в Иркутской области, г. Тулун и Тулунском районе.
25. Клинические проявления депрессивных состояний.
26. Первичная инвалидность вследствие основных болезней ... в Иркутской области в динамике за 20...-20...гг.

МДК.02.02. Лечение пациентов хирургического профиля

27. Миопия. Современные методы лечения.
28. Травматические повреждения органа зрения. Диагностика и лечение.
29. Основные этиологические факторы нарушения периферического кровообращения. Диагностика. Лечение.
30. Грыжи живота. Основные этиологические факторы. Роль фельдшера в диагностике и лечении.
31. Осложнения местной хирургической инфекции. Роль фельдшера в диагностике и лечении.
32. Черепно-мозговая травма. Дифференциальная диагностика. Дополнительные методы обследования. Принципы лечения.
33. Виды кишечной непроходимости. Роль фельдшера в диагностике и лечении.
34. Острая почечная недостаточность. Роль фельдшера в диагностике и лечении.
35. Современные методы диагностики и лечения пациентов с пиелонефритами.
36. Роль фельдшера в дифференциальной диагностике и лечении мочекаменной болезни.

МДК.02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи

37. Особенности эпидемиологии внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах.
38. Ранняя диагностика и принципы лечения, анализ рака молочной железы.
39. Диагностика и современные методы лечения, анализ рака шейки матки.
40. Бесплодие. Диагностика и лечение бесплодия у женщин. Современные подходы к диагностике и лечению бесплодия у женщин.
41. Недоношенность. Задержка внутреннего развития плода. Частота недоношенности в г. Тулун и Тулунском районе.

МДК.02.04. Лечение пациентов детского возраста

42. Роль фельдшера в диагностике и лечении заболеваний желудка у детей школьного возраста. Динамика заболеваемости гастритами у детей школьного возраста.

43. Анемии. Дифференциальная диагностика и лечение анемий у детей. Анализ статистических данных за 2018-2020 год по городу Тулуну и Тулунскому району
44. Динамика заболеваемости бронхиальной астмой у пациентов детского возраста. Современные подходы в лечении бронхиальной астмой у пациентов детского возраста.
45. Сравнительная характеристика врождённых пороков сердца. Раннее выявление и современные методы лечения.
46. Анализ структуры инвалидности детского населения.
47. Психологическая составляющая в лечении пациентов детского возраста с ДЦП.
48. Роль фельдшера в выявлении факторов риска ожирения у детей школьного возраста.
49. Причины возникновения умственной отсталости у детей.

50. ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

51.

52. Диагностика терминальных состояний. Сердечно-легочная реанимация в практике фельдшера.
53. Диагностика шоковых состояний различного генеза, объем неотложной помощи на догоспитальном этапе с учетом вида шока.
54. Дифференциальная диагностика коматозных состояний, роль фельдшера при оказании неотложной помощи, лечебная тактика.
55. Острые экзогенные отравления, диагностика, меры неотложной помощи, принципы лечения.
56. Причины и виды острой дыхательной недостаточности, объем неотложной помощи на догоспитальном этапе.
57. Базовая и специализированная реанимационная помощь на догоспитальном этапе.
58. Тема, предложенная обучающимся.

ПМ.04 Профилактическая деятельность

59. Участие фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики (*название заболевания*).
60. Участие фельдшера в организации и проведении профилактики переломов шейки бедра у геронтологических пациентов.
61. Значение профилактики (*название заболевания*) в работе фельдшера.
62. Значение профилактики ИБС в работе фельдшера.
63. Тема, предложенная обучающимся.

ПМ06. Организационно-аналитическая деятельность

МДК.06.01 Организация профессиональной деятельности

64. Рациональная организация деятельности персонала ФАП.
65. Организация деятельности фельдшера ФАП.
66. Организация деятельности фельдшера детского дошкольного учреждения.
67. Техника безопасности и охрана труда на ФАПе.
68. Техника безопасности и охрана труда в детском дошкольном учреждении.
69. Техника безопасности и охрана труда в здравпункте.
70. Критерии эффективности работы фельдшера здравпункта.
71. Информационные технологии в работе фельдшера ФАП.
72. Информационные технологии в работе фельдшера здравпункта.
73. Медицинская документация в работе фельдшера ФАП.
74. Медицинская документация в работе фельдшера детского дошкольного учреждения.
75. Медицинская документация в работе фельдшера здравпункта.
76. Тема, предложенная обучающимся.

Темы выпускных квалификационных работ (дипломная работа)

1. Роль фельдшера в диагностике и диспансеризации пациентов с глаукомой.
2. Рак предстательной железы. Роль фельдшера в диагностике, лечении. Профилактике.
3. Специфические язвенные процессы. Роль фельдшера в диагностике, лечении, профилактике.
4. Тактика фельдшера выездной бригады скорой помощи при нарушениях сердечного ритма у пациентов (на примере, ...)
5. Тактика фельдшера выездной бригады скорой помощи при оказании помощи пациентам с острыми осложнениями сахарного диабета (на примере, ...)
6. Риск развития осложнений сахарного диабета у детей. Тактика ведения.
7. Неотложные состояния при бронхиальной астме. Тактика фельдшера выездной бригады скорой помощи.
8. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Тактика фельдшера выездной бригады скорой
9. Современные методы лечения и профилактики бронхиальной астмы у пациентов детского возраста. Особенности диагностики у детей и взрослых.
10. Современный подход к диагностике, лечению и профилактике первичной и вторичной гипертензии.
11. Особенности диагностики и реабилитации пациентов с пиелонефритами.
12. Бесплодный брак. Причины, лечение профилактика. Влияние хламидиоза на репродуктивное здоровье женщины.
13. Значение ранней диагностики и своевременного лечения рака шейки матки. Современные методы диагностики и лечения.
14. Влияние курения на течение беременности и перинатальные исходы.

15. Хронический бронхит в практике участкового фельдшера. Особенности лечения и профилактики.
16. Стресс как один из факторов риска осложнений гипертонической болезни.
17. Роль фельдшера скорой медицинской помощи в оказании неотложных мероприятий пациентам, с заболеваниями ассоциированными с метаболическим синдромом.
18. Роль фельдшера в ранней диагностике осложнений язвенной болезни желудка.
19. Роль фельдшера в профилактике возможных осложнений ишемической болезни сердца (ИБС).
20. Роль участкового фельдшера в диагностике, лечении, профилактике бронхиальной астмы у детей.
21. Особенности диагностики острых пневмоний у детей раннего возраста. Принципы лечения и профилактики.
22. Язвенная болезнь желудка. Роль фельдшера в лечении и профилактике желудочных кровотечений.

ПМ. 02 Лечебная деятельность
МДК. 02.04 Лечение пациентов детского возраста

1. Диагностика, лечение, профилактика (*название заболевания*) у детей в условиях ОГБУЗ «Тулунская городская больница».
2. Подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение в условиях ОГБУЗ «Тулунская городская больница».
3. Подготовка детей к поступлению в школьное учреждение в условиях ОГБУЗ «Тулунская городская больница».
4. Актуальные проблемы питания детей (указание возраста) и способы их решения.
5. Тема, предложенная обучающимся.

ПМ. 02 Лечебная деятельность
МДК. 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля

1. Диагностика, клиника, принципы оказания неотложной помощи при(*название травмы*) и пути их совершенствования.
2. Диагностическое значение объективных методов обследования при(*название заболевания*).
3. Значение объективных методов исследования в диагностике (*название заболевания*).
4. Этиология, клиника и диагностика (*название заболевания*).
5. Эффективность, принципы лечения (*название заболевания*).
6. Особенности лечения геронтологических пациентов при(*название заболевания*).
7. Анализ эффективности немедикаментозных и медикаментозных методов лечения (*название заболевания*).
8. Наблюдение и лечение геронтологических пациентов с (*название заболевания*).
9. Особенности диагностики и лечения при(*название заболевания*) у геронтологических пациентов.
10. Субъективные и объективные методы в диагностике (*название заболевания*).
11. Неотложные состояния в кардиологии
12. Сахарный диабет. Формирование образа жизни больного сахарным диабетом и профилактика осложнений.
13. Диетическое и лечебное питание пациентов с заболеваниями (*название заболевания*).
14. (*Название заболевания*). Оценка риска развития. Профилактические мероприятия на современном уровне.
15. ХОБЛ. Оценка риска развития. Профилактические мероприятия на современном уровне.

16. Организация работы школ здоровья для больных с *(название заболевания)*.
17. Эффективность современных antimicrobial средств при лечении *(название заболевания)*.
18. Этические проблемы современной медицины
19. Тема, предложенная обучающимся.

МДК. 02.01 Лечение пациентов терапевтического профиля
МДК.02.01.06. Лечение пациентов при инфекционных заболеваниях

1. Сравнительный анализ эффективности применения противогриппных вакцин на основе статистических данных ОГБУЗ «Тулунская городская больница».
2. Современные методы исследования инфекционных заболеваний, применяемые в ОГБУЗ «Тулунская городская больница».
3. Анализ заболеваемости туберкулезом, в различных социальных группах населения г. Тулуна и Тулунского района.
4. Особенности антибактериальной терапии ОКЗ у пациентов различных возрастных групп.
5. ВИЧ – инфекция. Социально-медицинские аспекты работы с ВИЧ – инфицированными.
6. ВГА: этиология, клиническая диагностика, клиническая картина, методы лечения. Особенности проведения специфической профилактики.
7. Современное течение дифтерии у пациентов старших возрастных групп. Клинико-морфологическая особенность.
8. Геморрагические лихорадки. Клинико-морфологическая характеристика, особенности современной диагностики и лечения.
9. Профилактика детских инфекционных заболеваний. Основы современной иммунотерапии и иммунопрофилактики.
10. Современная противовирусная терапия ВИЧ-инфекции. Анализ эффективности приема комбинированной терапии на основе отечественных и зарубежных данных.
11. Анализ эффективности лабораторно-инструментального обследования пациентов с целью выявления вида и причин желтухи.
12. Иммунопрофилактика. Изучение и анализ информированности населения о видах иммунопрофилактики.
13. Тема, предложенная обучающимся.

МДК. 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля

1. Диагностика черепно-мозговой травмы, видов повреждения мозга, неотложная помощь на догоспитальном этапе, принципы лечения.
2. Диагностика острого аппендицита, меры неотложной помощи, осложнения острого аппендицита, принципы лечения.
3. Кровотечения, диагностика видов, кровотечения, объем неотложной

помощи на догоспитальном этапе, лечебная тактика.

4. Механическая травма опорно-двигательного аппарата, диагностика видов травмы, объем неотложной помощи, принципы лечения.

5. Дифференциальная диагностика острых хирургических заболеваний и травм органов живота, тактика фельдшера при оказании неотложной помощи.

6. Диагностика неотложных состояний при хирургических заболеваниях мочевыделительных органов, меры неотложной помощи, принципы лечения.

7. Травма грудной клетки, диагностика, роль фельдшера при оказании неотложной помощи, лечебная тактика.

8. Термические поражения, диагностика, меры неотложной помощи, принципы лечения.

9. Тема, предложенная обучающимся.

МДК. 02.03 Оказание акушерско – гинекологической помощи

1. Виды, клиника, диагностика, лечение фоновых и предраковых заболеваний женских половых органов.

2. Виды, причины, клиника, диагностика, тактика ведения внематочной беременности.

3. Физиологическое и патологическое течение и ведение климактерического синдрома.

4. Причины, частота, классификация, клиника, диагностика, лечение, возможные осложнения послеродовых инфекций.

5. Причины, частота, классификация, клиника, диагностика, особенности течения и ведения преждевременных родов.

6. Классификация, причины, диагностика и лечение бесплодия.

7. Аборт, условия и техника проведения, возможные осложнения.

8. Особенности течения и ведения беременности и родов при резус-отрицательной крови.

9. Причины, клиника, особенности течения и ведения беременности у женщин с железодефицитной анемией.

10. Тема, предложенная обучающимся.

ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

1. Диагностика терминальных состояний. Сердечно-легочная реанимация в практике фельдшера.

2. Диагностика шоковых состояний различного генеза, объем неотложной помощи на догоспитальном этапе с учетом вида шока.

3. Дифференциальная диагностика коматозных состояний, роль фельдшера при оказании неотложной помощи, лечебная тактика.

4. Острые экзогенные отравления, диагностика, меры неотложной помощи, принципы лечения.

5. Причины и виды острой дыхательной недостаточности, объем неотложной

помощи на догоспитальном этапе.

6. Базовая и специализированная реанимационная помощь на догоспитальном этапе.

7. Тема, предложенная обучающимся.

ПМ.04 Профилактическая деятельность

1. Участие фельдшера в организации и проведении специфической и неспецифической профилактики (*название заболевания*).

2. Участие фельдшера в организации и проведении профилактики переломов шейки бедра у геронтологических пациентов.

3. Значение профилактики (*название заболевания*) в работе фельдшера.

4. Значение профилактики ИБС в работе фельдшера.

5. Тема, предложенная обучающимся.

ПМ06. Организационно-аналитическая деятельность МДК.06.01 Организация профессиональной деятельности

1. Рациональная организация деятельности персонала ФАП.

2. Организация деятельности фельдшера ФАП.

3. Организация деятельности фельдшера детского дошкольного учреждения.

4. Техника безопасности и охрана труда на ФАПе.

5. Техника безопасности и охрана труда в детском дошкольном учреждении.

6. Техника безопасности и охрана труда в здравпункте.

7. Критерии эффективности работы фельдшера здравпункта.

9. Информационные технологии в работе фельдшера ФАП.

10. Информационные технологии в работе фельдшера здравпункта.

11. Медицинская документация в работе фельдшера ФАП.

12. Медицинская документация в работе фельдшера детского дошкольного учреждения.

13. Медицинская документация в работе фельдшера здравпункта.

14. Тема, предложенная обучающимся.