

Министерство здравоохранения Красноярского края
краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Туринский медицинский техникум»

РАССМОТРЕНО

на заседании
педагогического совета

30 октября 2021 г.

Протокол № 3

УТВЕРЖДАЮ

Директор КГБПОУ ТМТ

С.И.Шнип

Приказ 78-с § 2 от 20.10.2021 г.



СОГЛАСОВАНО

Главный врач КГБУЗ «Туринская межрайонная
больница»

Ж.С. Пичуева



ПРОГРАММА

**Государственной итоговой аттестации выпускников
по специальности**

31.02.01 Лечебное дело на 2021-2022 учебный год

Тура, 2021г.

1. Общие положения

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

1.2. Программа составлена в соответствии с законом РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минобрнауки России от 14.06.2013 № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, приказом Минобрнауки России от 16.08.2013 №968 (в редакции Приказов Минобрнауки России от 31.01.2014 № 74, от 17.11.2017г. № 1138) «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования» и Уставом техникума.

1.3 Программа государственной итоговой аттестации выпускников ежегодно разрабатывается преподавателями, ведущими дисциплины профессиональной подготовки. После разработки Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 31.02.01 Лечебное дело рассматривается на цикловой комиссии, на заседании педагогического совета техникума с привлечением председателя государственной аттестационной комиссии и утверждается директором техникума.

2. Государственная экзаменационная комиссия

2.1. Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией, которая создается ТМТ по образовательной программе среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело.

2.2. Государственная экзаменационная комиссия формируется из преподавателей ТМТ, лиц, приглашенных их сторонних организаций, в том числе преподавателей, представителей работодателей или их объединений по профилю подготовки выпускников.

2.3. Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года

3. Формы государственной итоговой аттестации

3.1. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.02.01 Лечебное дело проводится в форме защиты выпускной квалификационной работы, которая выполняется в виде дипломной работы (дипломного проекта).

3.2. Порядок выполнения и защиты выпускных квалификационных (дипломных) работ определены в локальном нормативном акте ТМТ «Положение о выполнении и защите выпускной квалификационной работе по специальности 31.02.01 Лечебное дело», утверждаемом директором после обсуждения на педагогическом совете.

3.3. Темы дипломных работ разрабатываются цикловыми методическими комиссиями техникума и соответствуют содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в соответствующую образовательную программу (Приложение 1). Закрепление за студентами тем дипломных работ, назначение им руководителей осуществляется приказом директора.

4. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

4.1. К государственной итоговой аттестации допускается студент, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе 31.02.01 Лечебное дело.

4.2. Необходимым условием допуска к государственной итоговой аттестации является представление документов, подтверждающих освоение обучающимися компетенций при изучении теоретического материала и прохождении практики по каждому из основных видов профессиональной деятельности.

4.3. Программа государственной итоговой аттестации, требования к выпускной квалификационной работе, темы, а также критерии оценки дипломной работы (дипломного проекта) доводится до сведения студентов IV курса не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА (до 20 декабря текущего года).

4.3. Допуск к государственной итоговой аттестации осуществляется приказом директора по рекомендации педагогического совета и итогам предзащиты дипломов.

4.4. Защита выпускных квалификационных работ проводится на открытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

5. Сроки проведения государственной итоговой аттестации

5.1. Подготовка и выполнение выпускной квалификационной работы в виде дипломной работы (дипломного проекта) проводится в соответствии с учебным планом по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленной подготовки) и календарным графиком с 16.05.2022г. по 10.06.2022г.

5.2. Сроки защиты выпускной квалификационной работы в виде дипломной работы (дипломного проекта) по специальности 31.02.01 Лечебное дело определены учебным планом с 13.06.2022г. по 24.06.2022г.

6. Порядок проведения защиты дипломной работы

Условия подготовки и процедура проведения подробно изложены в «Положении об организации и проведении государственной итоговой аттестации», «Положении по выполнению и защите выпускной квалификационной работе», «Рекомендациях для студентов по подготовке и написанию выпускной квалификационной работы в виде дипломной работы (дипломного проекта) по специальности 31.02.01 Лечебное дело».

7. Уровень подготовки обучающегося оценивается в баллах: «отлично» (5), хорошо (4), удовлетворительно (3), неудовлетворительно (2).

Критерии оценки письменной экзаменационной работы:

«Отлично» выставляется за квалификационную работу, которая носит исследовательский характер, имеет грамотно изложенную теоретическую главу, глубокий анализ, критический разбор практической деятельности, логичное, последовательное изложение материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями, оформлена с учетом требований стандартов по составлению текстовых документов.

«Хорошо» выставляется за квалификационную работу, которая оформлена с учетом требований стандартов по составлению текстовых документов, носит исследовательский характер, имеет грамотно изложенную теоретическую главу, в

ней представлены достаточно подробный анализ и критический разбор практической деятельности, последовательное изложение материала с соответствующими выводами, однако с не вполне обоснованными предложениями.

«Удовлетворительно» выставляется за квалификационную работу, которая оформлена с учетом требований стандартов по составлению текстовых документов, носит исследовательский характер, имеет теоретическую главу, базируется на практическом материале, но имеет поверхностный анализ и недостаточно критический разбор, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные предложения. Имеются замечания по содержанию работы и методике анализа.

«Неудовлетворительно» выставляется за квалификационную работу, которая оформлена с ошибками, без учета требований стандартов по составлению текстовых документов; содержание работы не соответствует теме, нет выводов либо они носят декларативный характер.

При определении окончательной оценки по защите выпускной квалификационной работы учитываются:

- отзыв руководителя за работу, учитывая ее теоретическую и практическую значимость;
- отзывы внутреннего и внешнего рецензентов за работу в целом;
- оценку членов ГЭК за содержание работы, ее защиту, включая доклад, ответы на вопросы и замечания рецензентов.

Примерный перечень тем выпускных квалификационных работ

| Направления, названия профессиональных модулей, междисциплинарных курсов | Темы работ |
|---|---|
| ПМ.00 | Профессиональные модули |
| ПМ.01 | Диагностическая деятельность |
| МДК.01.01. | <i>Пропедевтика клинических дисциплин</i> |
| | 1) Роль этиологических факторов в развитии хронических бронхитов. |
| | 2) Диагностическое значение объективных методов обследования при пневмониях. |
| | 3) Диагностика гестационного сахарного диабета (эндокринные, акушерские и перинатальные аспекты). |
| | 4) Ранняя диагностика острого аппендицита как профилактика перитонита. |
| ПМ.02 | Лечебная деятельность |
| МДК.02.01 | <i>Лечение пациентов терапевтического профиля</i> |
| | 1) Тактика фельдшера при синдроме отмены алкоголя. |
| | 2) Фельдшерская помощь больным с диагнозом эпилепсия. |
| | 3) Острые отравления лекарственными препаратами. Тактика фельдшера в оказании неотложной медицинской помощи. |
| | 4) Роль фельдшера в диагностике, лечении и профилактике новой коронавирусной инфекции COVID-19. |
| | 5) Роль фельдшера в диагностике и лечении анемии. |
| | 6) Современные аспекты фельдшерской помощи в лечении и профилактике пневмоний. |
| МДК.02.02. | <i>Лечение пациентов хирургического профиля</i> |
| | 1) Работа фельдшера ФАП по профилактике и лечению пиелонефрита. |
| | 2) Грыжи живота. Роль фельдшера в проведении диагностики и лечебных мероприятий. |
| | 4) Современные аспекты фельдшерской помощи острым панкреатите. |
| | 5) Фельдшерская помощь при варикозном расширении вен нижних конечностей. |
| МДК.02.03. | <i>Оказание акушерско - гинекологической помощи</i> |
| | 1) Роль фельдшера в наблюдении женщин с невынашиванием беременности. |
| | 2) Современные аспекты фельдшерской помощи беременным с рубцом на матке после кесарева сечения. |
| | 3) Перинатальные исходы очень ранних родов. |
| | 4) Особенности ведения беременности и родов у женщин с гестационным пиелонефритом. Роль фельдшера. |
| МДК.02.04. | <i>Лечение пациентов детского возраста</i> |
| | 1) Тактика фельдшера при гипоксии плода и новорожденного, асфиксии новорожденного. |
| | 2) Значение этиологических и клинических факторов в выявлении заболеваний рахита. |
| | 3) Современные аспекты фельдшерской помощи в лечении и профилактике бронхиальной астмы у детей. |
| ПМ.03 | Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе |
| МДК.03.01. | <i>Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе</i> |
| | 1) Значение фельдшера в диагностике шоковых состояний. |
| | 2) Участие фельдшера в диагностике ком. |
| | 3) Эффективность оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме в КГБУЗ ТМБ. |
| | 4) Тактика фельдшера на догоспитальном этапе при почечной колике. |

| | |
|--|---|
| 5) Тактика фельдшера в оказании неотложной медицинской помощи при обморожениях на до-госпитальном этапе. | |
| ПМ.04 | Профилактическая деятельность |
| МДК.04.01 | Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения |
| 1) Роль фельдшера в формировании правильного образа жизни больного сахарным диабетом. | |
| 2) Роль фельдшера в организации и проведении профилактики сахарного диабета II типа. | |
| 3) Значение профилактики острых кишечных инфекций у детей в работе фельдшера ФАП. | |
| 4) Значение работы фельдшера в профилактике гипертонической болезни | |
| 5) Организация работы фельдшера по профилактике заболеваний опорно-двигательного аппарата в условиях ФАПа. | |
| ПМ.05. | Медико-социальная деятельность |
| МДК.05.01 | Медико-социальная реабилитация |
| 1) Послеоперационная реабилитация пациентов с острой кишечной непроходимостью. Тактика фельдшера. | |
| 2) Поэтапная реабилитация пациентов с пограничными психическими расстройствами. Тактика фельдшера | |
| ПМ.06 | Организационно-аналитическая деятельность |
| МДК.06.01. | Организация профессиональной деятельности |
| 1) Организация деятельности фельдшера детского дошкольного учреждения | |
| 2) Организация деятельности фельдшера современного ФАПа, внедрение новых форм работы | |