

РАССМОТРЕНО
на заседании Педагогического
совета Медицинского
колледжа ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России
Протокол № 5 от 28.06.2024 г.

Утверждено
Директор
Медицинского колледжа
ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России
М.Ш. Магомаев
03 июля 2024 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**по специальности 31.02.01 Лечебное дело
в Медицинском колледже
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России на 2025 год**

Город Махачкала, 2024 год

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело в Медицинском колледже ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России на 2025 год разработана в соответствии с требованиями Федеральных государственных образовательных стандартов по специальностям среднего профессионального образования: 31.02.01 Лечебное дело (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. № 514, Министерства просвещения Российской Федерации от 4 июля 2022 года № 526).

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело обсуждена и одобрена на заседании педагогического совета, проведенного совместно с председателями государственных экзаменационных комиссий, назначенных Министерством здравоохранения Российской Федерации, протокол № 5 от 28.06.2024 года.

1. Общие положения

1.1. Программа государственной итоговой аттестации по специальностям 31.02.01 Лечебное дело в Медицинском колледже ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России на 2025 год (далее – Программа ГИА) разработана в соответствии с:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 № 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. № 514, Министерства просвещения Российской Федерации от 4 июля 2022 года № 526;
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательной программе среднего профессионального образования по образовательным программам среднего профессионального образования в Медицинском колледже ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России.

1.2. Настоящая Программа ГИА определяет совокупность требований к государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.01 Лечебное дело в 2025 году.

1.1. Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня и качества профессиональной подготовки выпускников по специальности 31.02.01 Лечебное дело требованиям федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (далее – ФГОС СПО).

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

1.3. ГИА является частью оценки качества освоения основной образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело и является обязательной процедурой для выпускников, завершающих освоение основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования (далее – ООП СПО) в федеральном государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Медицинский колледж ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России (далее – колледж).

1.4. К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав ГИА, допускаются обучающиеся, успешно завершившие в полном объеме освоение основной

профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

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

1.6. Настоящая Программа ГИА доводится до сведения выпускников (в том числе путем размещения на информационных стендах и (или) на официальном сайте колледжа в сети Интернет, в разделе ГИА: <http://medcol.ru/gia.html>) не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

Ознакомление выпускников с программой ГИА подтверждается их личной подписью в Листе ознакомления.

2. Условия проведения государственной итоговой аттестации

2.1. Формами ГИА выпускников в соответствии со специальностью 31.02.01 Лечебное дело являются:

- одно аттестационное испытание – защита дипломного проекта (работы) – для студентов, завершающих освоение ООП СПО в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 № 502 по специальности Лечебное дело;

- одно аттестационное испытание – государственный экзамен – для студентов, завершающих освоение ООП СПО в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 № 526 по специальности Лечебное дело (далее – актуализированный ФГОС СПО).

2.2. Сроки проведения аттестационного испытания:

- в соответствии с требованиями ФГОС СПО и учебными планами колледжа по специальности 31.02.01 Лечебное дело объем времени, отведенного на прохождение ГИА составляет 6 недель (с «19» мая 2025 года по «28» июня 2025 года), в том числе – на подготовку к ГИА отводится 4 недели (с «19» мая 2025 года по «14» июня 2025 года), на защиту дипломного проекта (работы) отводится 2 недели (с «16» июня 2025 года по «28» июня 2025 года);

- в соответствии с требованиями актуализированных ФГОС СПО и учебными планами колледжа по специальности 31.02.01 Лечебное дело объем времени, отведенного на прохождение ГИА составляет 3 недели (с «9» июня 2025 года по «28» июня 2025 года).

2.3. Для лиц, получивших по итогам ГИА в 2025 году неудовлетворительную оценку или не прошедших ГИА без уважительной причины, возможны иные сроки повторного прохождения ГИА, но не ранее, чем через 6 месяцев после прохождения ГИА в первый раз.

3. Подготовка аттестационного испытания

3.1. В целях определения соответствия результатов освоения студентами ООП по специальности 31.02.01 Лечебное дело требованиям ФГОС СПО государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК), которая формируется из педагогических работников колледжа, представителей работодателей, организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники, членов аккредитационной комиссии по специальности Лечебное дело, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации. Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом ректора в срок до 29 декабря 2024 года. Срок полномочий ГЭК составляет один календарный год (с 01.01.2025 по 31.12.2025).

ГЭК возглавляет председатель, который утверждается в установленные законодательством сроки Министерством здравоохранения Российской Федерации. Председатель ГЭК организует и контролирует деятельность государственной экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

3.2. Выполнение дипломного проекта (работы) (далее – ВКР) способствует систематизации и закреплению полученных студентом знаний, умений и практического опыта, овладению общими и профессиональными компетенциями, применению их при решении конкретных задач, а также определению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

3.3. ВКР, независимо от выбранной формы выполнения, представляет собой самостоятельное исследование и должна:

- носить творческий характер;
- отвечать требованиям логичного и четкого изложения материала, доказательности и достоверности фактов;
- отражать умения студента пользоваться рациональными приемами поиска, отбора, обработки и систематизации информации, применения полученной информации при решении практических задач;
- правильно оформлена (иметь четкую структуру, завершенность, правильно оформленный список использованной литературы).

3.4. ВКР выполняется на базе теоретических знаний и практических навыков, полученных студентом в период обучения, должна подводить итог

обучения студента и подтверждать его общие и профессиональные компетенции. ВКР может быть, как прикладного, так и аналитического характера.

3.5. К ВКР предъявляются следующие требования:

- соответствие названия работы ее содержанию, четкая целевая направленность, актуальность и (или) практическая значимость;
- логическая последовательность изложения материала, базирующаяся на прочных теоретических знаниях по избранной теме и убедительных аргументах;

- корректное изложение материала с учетом принятой терминологии;
- достоверность полученных результатов и обоснованность выводов;
- научный стиль написания;
- оформление работы в соответствии с установленными требованиями.

3.6. Тематика ВКР должна отвечать современным требованиям медицинской науки и практического здравоохранения, а также соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, предусмотренных ФГОС СПО.

3.7. ВКР выполняется в форме дипломного проекта или дипломной работы по темам, имеющим профессиональную направленность.

3.8. Примерные темы ВКР разрабатываются преподавателями колледжа, являются приложением к настоящей Программе ГИА.

Студенту предоставляется право выбора темы и формы ВКР, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. Допускается выполнение ВКР в форме дипломного проекта группой студентов, не более 5 человек на одну ВКР.

3.9. ВКР может быть логическим продолжением курсовой работы, идеи и выводы которой реализуются на более высоком теоретическом и практическом уровне. Курсовая работа может быть использована в качестве составной части (раздела, главы) ВКР.

3.10. Для подготовки ВКР студенту назначается руководитель и, при необходимости, консультант (консультанты). Как правило, консультант является практикующим специалистом в области выполнения ВКР.

3.11. Закрепление за студентами тем ВКР с указанием руководителя и срока выполнения, по ходатайству директора колледжа, оформляется приказом ректора университета.

Возможно однократное изменение темы ВКР (при обязательном соблюдении условия соответствия новой темы направленности утвержденной темы), имеющее целью приведение темы в соответствие с полученными практическими результатами в ходе выполнения ВКР. В данном случае руководитель ВКР не позднее 20 апреля текущего учебного года пишет на имя директора ходатайство. Изменение темы ВКР утверждается приказом ректора университета.

В случае зачисления студента на выпускной курс, в том числе для повторного прохождения ГИА, после утверждения тем ВКР, тема ВКР утверждается одновременно или после зачисления студента, но не позднее 18 мая 2025 года. Примерные темы ВКР на 2025 год указаны в Приложении 1.

3.12. К каждому руководителю может быть одновременно прикреплено не более 10 студентов (в исключительных случаях – не более 20 студентов). В качестве консультантов (при необходимости) могут привлекаться преподаватели других учебных дисциплин, междисциплинарных курсов, а также высококвалифицированные специалисты системы здравоохранения.

3.13. Подготовленные к защите ВКР подлежат обязательному рецензированию. Студент обязан сдать для рецензирования выполненную ВКР в учебную часть колледжа не

позднее последнего дня, отведенного на подготовку к ГИА.

Рецензент по отношению к ВКР выступает в роли стороннего эксперта. Рецензия должна содержать разностороннюю характеристику содержания ВКР. Рецензент дает оценку раскрытия степени актуальности и (или) практической значимости темы работы, соответствие представленного материала заданию на ВКР, уровень выполнения ВКР.

3.14. Общее руководство и контроль над ходом выполнения дипломной работы осуществляют заместитель директора, заведующий отделением, заведующий практикой. Промежуточный контроль возлагается на председателей цикловых методических комиссий.

3.15. Государственный экзамен проводится по всем освоенным профессиональным модулям в соответствии с ФГОС СПО и направлен на выявление сформированности общих и профессиональных компетенций в соответствии с актуализированным ФГОС СПО и готовности выпускника к профессиональной деятельности.

3.16. Для проведения государственного экзамена преподавателями профессиональных модулей составляются билеты, содержащие задания, максимально приближенные к профессиональной деятельности (далее – задачи) в соответствии с материалами первичной аккредитации специалистов по специальности Лечебное дело размещенными на сайте Методического центра аккредитации специалистов (<http://fmza.ru/srednee-professionalnoe-obrazovanie>).

Задача должна содержать задание по выполнению определенных практических манипуляций в соответствии с алгоритмом. Задачи должны быть равноценными по сложности и трудоемкости, максимально приближенными к профессиональной деятельности выпускников, иметь комплексный характер; описание ситуации и постановка заданий должны быть четкими, краткими и понятными, направленными на выявление умения взаимодействовать с пациентом.

3.17. Задачи доводятся до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

3.18. Аттестационные испытания проводятся в три этапа: первый этап – тестирование, второй этап – ответ на задания билета, третий этап – решение ситуационных задач.

3.19. Тестирование проводится в режиме репетиционного экзамена первого этапа первичной аккредитации специалистов по специальности Сестринское дело, Стоматология ортопедическая на сайте Методического центра аккредитации специалистов <http://fmza.ru/srednee-professionalnoe-obrazovanie/repetitsionnyy-ekzamen/>.

Каждый обучающийся должен ответить на 80 тестовых заданий (в форме компьютерного тестирования). Время прохождения первого этапа государственного экзамена – не более 60 минут.

3.20. При ответе на задания билета необходимо выполнить задания билета в оборудованном для проведения первичной аккредитации специалистов кабинете с проведением видеофиксации проведения этапа государственного экзамена. Время прохождения второго этапа государственного экзамена – не более 20 минут. Содержание

экзаменационных билетов до сведения студентов не доводятся.

3.21. Решение ситуационных задач проводится в режиме репетиционного экзамена третьего этапа первичной аккредитации специалистов по специальности Лечебное дело на сайте Методического центра аккредитации специалистов <http://fmza.ru/srednee-professionalnoe-obrazovanie/repetitsionnyy-ekzamen/> в кабинете с обеспечением видеофиксации проведения этапа государственного экзамена.

Время прохождения третьего этапа государственного экзамена – не более 30 минут.

4. Проведение государственной итоговой аттестации

4.1. К ГИА допускается студент, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план (или индивидуальный учебный план) по осваиваемой ООП СПО. Допуск студентов к ГИА оформляется приказом ректора университета, основанием для оформления приказа являются служебная записка директора колледжа.

4.2. Программа ГИА, критерии оценки знаний, требования к выпускным квалификационным работам доводится до сведения студентов (в том числе путем размещения информации на официальном сайте колледжа в сети Интернет) не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

Ознакомление студентов с программой ГИА подтверждается их личной подписью в Листе ознакомления.

Студенты, зачисленные для продолжения обучения (для повторного прохождения ГИА) обязаны ознакомиться с программой ГИА, размещенной на информационных стендах колледжа и(или) на официальном сайте колледжа в сети Интернет, самостоятельно.

Расписание проведения ГИА утверждается директором колледжа и доводится до сведения студентов не позднее, чем за две недели до начала работы ГЭК.

4.3. Студентам создаются необходимые условия для подготовки к ГИА, включая проведение консультаций.

4.4. Защита ВКР, сдача государственного экзамена проводятся на открытых заседаниях ГЭК с участием не менее двух третей ее состава.

4.5. На заседание ГЭК предоставляются следующие документы:

- ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело;
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности в Медицинском колледже ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России;
- настоящая Программа ГИА;
- экзаменационные материалы с эталонами ответов;
- ведомости прохождения этапов государственной итоговой аттестации;
- зачетные книжки студентов, допущенных к ГИА;
- выпускные квалификационные работы студентов (при проведении ГИА в форме

защиты ВКР).

4.6. На защиту ВКР отводится до 20 минут. Защита ВКР сопровождается презентацией. Форма и внешнее оформление презентации определяется студентом самостоятельно.

4.7. Порядок защиты ВКР устанавливается председателем ГЭК по согласованию с членами комиссии и, как правило, включает в себя:

- Представление автором ВКР в форме доклада членам ГЭК продолжительностью до 10 минут;
- заслушивание отзыва руководителя ВКР;
- заслушивание рецензии с оценкой содержания работы;
- вопросы студенту по представленной на защиту работе;
- заслушивание ответов на вопросы;
- замечания членов ГЭК по ВКР;
- заслушивание ответов на замечания членов ГЭК.

4.8. Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья выпускников (далее – индивидуальные особенности). При необходимости, студентам создаются следующие условия:

- проведение государственной итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссии);
- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудиторию, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений);
- задания для выполнения, а также инструкция о порядке государственной итоговой аттестации оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;
- письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;

- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300люкс, при необходимости предоставляется увеличивающее устройство; задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения государственной аттестации оформляются увеличенным шрифтом.

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования.

5. Принятие решений ГЭК. Критерии оценки

5.1. Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председателя комиссии (или заменяющего его заместителя председателя комиссии) является решающим.

5.2. Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

5.3. По каждому этапу государственного экзамена заполняется Ведомость прохождения этапа государственной итоговой аттестации, по итогам прохождения ГИА в целом формируется Ведомость прохождения государственной итоговой аттестации в соответствии с установленными в колледже требованиями.

Оценка за прохождение ГИА в форме государственного экзамена выставляется как среднее арифметическое по итогам аттестационных испытаний. При получении дробного результата по итогам прохождения ГИА, оценка, полученная за первый этап государственного экзамена (тестирование), является приоритетной.

При получении неудовлетворительной оценки по любому этапу аттестационного испытания, результатом проведения ГИА является оценка «неудовлетворительно».

5.4. Основными критериями оценки качества ВКР являются:

- Актуальность и практическая значимость темы исследования, сложность ее разработки;
- логичность структуры и содержания работы, полнота раскрытия темы исследования, степень достижения поставленных целей и задач;
- степень самостоятельности студента при написании ВКР;
- полнота и качество собранных фактических данных по объекту исследования, качество проведенных расчетов, исследований;
- творческий характер анализа и обобщения фактических данных на основе

современных методов и научных достижений;

- практическое значение предложений, выводов и рекомендаций, степень их обоснованности и возможность реального внедрения в работу медицинских организаций;

- содержание отзывов, рецензий на ВКР;

- навыки лаконичного, четкого и грамотного изложения материала, оформление работы в соответствии с методическими рекомендациями, навыки владения компьютерной техникой в процессе выполнения и защиты ВКР;

- уровень теоретической, практической подготовки студента, умение вести полемику по теоретическим и практическим вопросам ВКР, глубина и правильность ответов на замечания рецензентов и вопросы членов ГЭК.

Оценка «Отлично» выставляется, в случае, если ВКР:

- носит исследовательский или практически ориентированный характер;

- имеет грамотно изложенную теоретическую главу, глубокий анализ, характеризуется логичным, последовательным изложением материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями;

- написана грамотным литературным языком, оформление соответствует установленным требованиям, сопровождается достаточным объемом табличного и графического материала, имеет памятки, практические рекомендации;

- содержание работы в полной мере соответствует заявленной теме;

- имеет отзывы руководителя и рецензента с рекомендуемой оценкой «отлично» или «хорошо»;

- при защите ВКР студент показывает глубокое знание вопросов исследуемой темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения, а во время доклада использует наглядные пособия (таблицы, схемы, графики и т.п.) или раздаточный материал, дает четкие и аргументированные ответы на вопросы, заданные членами ГЭК.

Оценка «Хорошо» выставляется, в случае, если ВКР:

- 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 анализ источников неполный, выводы недостаточно аргументированы;

- в структуре и содержании есть отдельные погрешности, не имеющие принципиального характера;

- имеет отзывы руководителя и рецензента с рекомендуемой оценкой «отлично» или «хорошо»;

- при защите ВКР студент показывает знание вопросов темы, оперирует данными исследования, вносит предложения по теме исследования, во время доклада использует наглядные пособия (таблицы, схемы, графики и т.п.) или раздаточный материал, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы.

Оценка «Удовлетворительно» выставляется в случае, если ВКР:

- носит исследовательский характер, имеет теоретическую главу, базируется на практическом материале, однако в ней просматривается непоследовательность изложения материала, документальная основа работы представлена недостаточно, проведенное исследование содержит поверхностный анализ и недостаточно критический разбор материала, выводы неконкретны, рекомендации слабо аргументированы, представлены необоснованные предложения;

- в литературном стиле и оформлении работы имеются погрешности;

- имеются отдельные несоответствия содержания работы заявленной теме;

- в отзывах руководителя и рецензента имеются замечания по содержанию работы и методике анализа, выставлена рекомендуемая оценка «хорошо» или «удовлетворительно»;

- при защите ВКР студент проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не всегда дает исчерпывающие аргументированные ответы на заданные вопросы.

Оценка «Неудовлетворительно» выставляется в случае, если ВКР:

- не носит исследовательского характера;

- в работе нет выводов либо они носят декларативный характер, полученные результаты невозможно применить в системе здравоохранения;

- оформление работы не отвечает установленным требованиям;

- содержание работы не соответствует заявленной теме;

- имеет место несовпадение основного текста и выводов, как по главам (параграфам), так и в целом по работе;

- в отзывах научного руководителя и рецензента имеются критические замечания;

- при защите студент демонстрирует отсутствие собственных оценок, мыслей, предположений, затрудняется отвечать на поставленные вопросы по теме и содержанию ВКР, не знает теории исследуемого вопроса, при ответе допускает существенные ошибки.

5.5. Оценка выпускной квалификационной работы основывается на показателях оценки результатов обучения, определяемых степенью освоения профессиональных компетенций в соответствии с видами профессиональной деятельности выпускников.

При выставлении оценки, учитывается, что работа должна соответствовать всем критериям, указанным для соответствующей оценки.

В случае невыполнения условий по одному и (или) нескольким критериям, выставляется оценка, соответствующая более низкому критерию.

5.6. Критерии оценки при проведении ГИА в форме государственного экзамена.

5.6.1. Критерии оценивания первого этапа ГИА – тестирование. Решение тестовых заданий оценивается по четырехбалльной системе.

Оценка «отлично» ставится, если студент ответил правильно на 90% и более тестовых заданий.

Оценка «хорошо» ставится, если студент ответил правильно не менее чем на 80% и не более чем на 89% тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент ответил правильно не менее чем на 70% и не более чем на 79% тестовых заданий; в случае, если студент ответил правильно не менее чем на 70% и не более чем на 69% тестовых заданий, итоговая оценка за прохождение ГИА не может быть выше, чем «удовлетворительно».

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент ответил правильно менее чем на 70% тестовых заданий.

Члены ГЭК фиксируют в ведомости время начала прохождения этапа ГИА, номер компьютера, на котором выполняется тестирование, % правильных ответов на тестовые задания.

5.6.2. Критерии оценивания второго этапа ГИА – ответ на задания билета.

Ответ на задания билета оценивается по четырехбалльной системе. Оценка «отлично» ставится, если студент:

- а) уверенно и правильно выполняет манипуляцию в точном соответствии с алгоритмом;
- б) обнаруживает полное понимание целей выполняемой манипуляции, может обосновать свои действия, пользуясь медицинской терминологией, правильно отвечает на дополнительные вопросы;
- в) свободно владеет речью (демонстрирует связность и последовательность в изложении);
- г) демонстрирует умение действовать в стандартных и нестандартных профессиональных ситуациях.

Оценка «хорошо» ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «отлично», но допускает единичные не грубые ошибки, которые сам же исправляет после замечания членов ГЭК.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает умения при выполнении манипуляции, но:

- а) допускает неточности при выполнении алгоритма, не приводящие к негативным последствиям для пациента или медицинского работника, затрудняется обосновать свои действия, затрудняется при ответе на дополнительные вопросы;
- б) излагает материал недостаточно связно и последовательно с частыми заминками и перерывами;
- в) испытывает затруднения в действиях при нестандартных профессиональных ситуациях.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент допускает грубые нарушения алгоритма действий и ошибки, влекущие за собой возникновение последствий для пациента или медицинского работника, демонстрирует отсутствие умения действовать в стандартных профессиональных ситуациях.

Члены ГЭК фиксируют в ведомости аудиторию, в которой проводится этап ГИА, % правильных ответов на вопросы заданий.

5.6.3. Критерии оценивания третьего этапа ГИА – решение ситуационных задач (в режиме репетиционного экзамена на сайте

методического центра аккредитации специалистов) оценивается почетырехбалльной системе.

Оценка «отлично» ставится, если студент ответил правильно на 90% и более вопросов заданий двух ситуационных задач.

Оценка «хорошо» ставится, если студент ответил правильно не менее чем на 80% и не более чем на 89% вопросов заданий двух ситуационных задач.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент ответил правильно не менее чем на 50% и не более чем на 79% вопросов заданий двух ситуационных задач.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент ответил правильно менее чем на 50% заданий двух ситуационных задач.

Члены ГЭК фиксируют в ведомости аудитория, в которой проводится этап ГИА, % правильных ответов на вопросы заданий двух ситуационных задач.

5.7. Выпускнику, имеющему не менее 75 процентов оценок «отлично», оценки «отлично» по государственной итоговой аттестации и производственной практике (преддипломной), остальные оценки «хорошо», выдается диплом с отличием.

5.8. Лицам, не прошедшим государственной итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть образовательной программы среднего профессионального образования и (или) отчисленным из колледжа, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому колледжем.

5.9. Лицам, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из колледжа.

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

5.10. Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, проходят государственную итоговую аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.

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

5.12. Для прохождения государственной итоговой аттестации лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на

государственной итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, восстанавливается в колледж для обучения на период времени, не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения государственной итоговой аттестации соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования только на платной основе.

Повторное прохождение государственной итоговой аттестации для одного лица назначается колледжем не более двух раз.

6. Оформление результатов ГИА

6.1. Решение ГЭК оформляется протоколом, который подписывается председателем государственной экзаменационной комиссии (в случае отсутствия председателя – его заместителем) и секретарем государственной экзаменационной комиссии и хранится в архиве колледжа.

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

Протокол ГЭК о защите выпускной квалификационной работы является основанием для допуска студента к прохождению процедуры аккредитации специалиста.

Во время проведения ГИА в форме государственного экзамена, ГЭК заполняет по каждому этапу и в целом по результатам ГИА экзаменационную ведомость, которая подписывается председателем ГЭК. Оценки, внесенные в экзаменационную ведомость ГИА, вносятся в протокол ГЭК.

6.2. По окончании ГИА оформляется отчет ГЭК по форме, установленной Министерством здравоохранения Российской Федерации. (при отсутствии таковой – по форме, установленной колледжем самостоятельно). Отчет о работе ГЭК обсуждается на заседании педагогического совета колледжа и представляется учредителю – в Министерство здравоохранения Российской Федерации в тридцатидневный срок после завершения ГИА (при необходимости).

Примерные темы выпускных квалификационных работ на 2025 год

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

- Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе при остром панкреатите
- Влияние грудного вскармливания на показатели заболеваемости детей первого года жизни
- Деятельность фельдшера в выявлении и профилактике осложнений тромбоцитопении у беременных
- Деятельность фельдшера ФАП в диагностике, лечении и профилактике железодефицитной анемии у детей первого года жизни
- Деятельность фельдшера ФАП в оказании первичной медико-санитарной помощи детям с сахарным диабетом I типа
- Диагностика и оказание неотложной медицинской помощи при термических ожогах на догоспитальном этапе
- Закрытые механические травмы. Переломы. Роль фельдшера в оказании неотложной помощи
- Значение деятельности фельдшера в организации ухода за пациентом с расстройствами памяти
- Комы. Роль фельдшера при оказании неотложной помощи, лечебная тактика на догоспитальном этапе
- Лечебно-диагностическая деятельность фельдшера в оказании помощи пациентам пожилого возраста при болезни Альцгеймера
- Лечебно-диагностическая деятельность фельдшера при сахарном диабете.
- Оказание неотложной помощи при ожогах на догоспитальном этапе
- Профессиональная деятельность фельдшера при желудочно-кишечных кровотечениях.
- Профессиональная деятельность фельдшера при пароксизмальных нарушениях сердечного ритма
- Профессиональная деятельность фельдшера скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме
- Профессиональная деятельность фельдшера скорой медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности
- Профессиональная деятельность фельдшера скорой медицинской помощи при гипертоническом кризе
- Профессиональная деятельность фельдшера скорой медицинской помощи при пароксизмальных нарушениях сердечного ритма.
- Профессиональная деятельность фельдшера ФАП при ревматоидном артрите.
- Роль фельдшера в диагностике эпидемического паротита у детей
- Роль фельдшера в дифференцированной диагностике и неотложной помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения
- Роль фельдшера в лечении больных острым инфарктом миокарда
- Роль фельдшера в лечении и профилактике цистита у детей
- Роль фельдшера в лечении и профилактике язвенной болезни у детей
- Роль фельдшера в лечении стрептококковых инфекций у детей
- Роль фельдшера в наблюдении и уходе за детьми первого года жизни
- Роль фельдшера в оказании неотложной помощи пациентам с эпилептическими припадками
- Роль фельдшера в оказании неотложной помощи пациентам с эпилептическими припадками
- Роль фельдшера в оказании неотложной помощи при кровотечениях и кровопотерях

Роль фельдшера в профилактике гриппа среди населения

Роль фельдшера фельдшерско-акушерского пункта в профилактике преждевременных родов

Тактика фельдшера в оказании помощи пациентам с астматическим статусом

Тактика фельдшера в оказании помощи пациентам с ожоговыми ранами различной степени тяжести

Тактика фельдшера в оказании помощи пациентам с острой дыхательной недостаточностью

Тактика фельдшера в оказании помощи пациентам с острой желчекаменной болезнью

Тактика фельдшера в оказании помощи пациентам с острой мочекаменной болезнью

Тактика фельдшера в оказании помощи пациентам с острым гламерулонефритом

Тактика фельдшера в оказании помощи пациентам с острыми аллергическими реакциями.

Тактика фельдшера в оказании помощи пациентами с острой кишечной непроходимостью

Тактика фельдшера в оказании помощи при переломах нижних конечностей

Тактика фельдшера в оказании помощи при травмах грудной клетки

Тактика фельдшера выездной бригады при неуточненной почечной колике

Тактика фельдшера выездной бригады при оказании помощи населению в чрезвычайных ситуациях

Тактика фельдшера выездной бригады при травме позвоночника

Тактика фельдшера выездной бригады при холодовой травме

Тактика фельдшера выездной бригады при челюстно-лицевой травме

Тактика фельдшера на догоспитальном этапе при синдроме острой дыхательной недостаточности

Тактика фельдшера на догоспитальном этапе при синдроме острой дыхательной недостаточности у детей

Тактика фельдшера при отравлении угарным газом

Тактика фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи при "остром животе" в гинекологии.

Тактика фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи при аномальных маточных кровотечениях

Тактика фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи при бактериальных менингитах

Тактика фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи при ботулизме

Тактика фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи при гипергликемической и гипогликемической комах

Тактика фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи при наджелудочковой тахикардии

Тактика фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи при острых аллергозах

Тактика фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи при отравлении наркотическими веществами

Тактика фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи при отравлении наркотическими веществами

Тактика фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи при поражении электрическим током

Тактика фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи при преэклампсии

Тактика фельдшера скорой медицинской помощи при ветряной оспе у детей вне медицинской организации

Тактика фельдшера скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии вне медицинской организации.

Тактика фельдшера скорой медицинской помощи при внематочной беременности вне

медицинской организации

Тактика фельдшера скорой медицинской помощи при подозрении на менингококковую инфекцию у пациентов детского возраста вне медицинской организации

Тактика фельдшера скорой медицинской помощи при преждевременных родах вне медицинской организации

Тактика фельдшера скорой медицинской помощи при эксикозе 1-2 степени у пациентов детского возраста вне медицинской организации