

Министерство здравоохранения Алтайского края
Краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Родинский медицинский колледж»

СОГЛАСОВАНО

Зам.министра здравоохранения
Алтайского края

 В.А.Лещенко

« » 2019 г.



УТВЕРЖДЕНО

Директор КГБ ПОУ РМК

 Т.Я.Кругликов

« » 2019 г.



ПРОГРАММА

государственной итоговой аттестации выпускников

КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж»

по специальности 31.02.01. Лечебное дело

по программе углубленной подготовки

Родино, 2019

Программа государственной итоговой аттестации выпускников КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж» по специальности 31.02.01. Лечебное дело углубленная подготовка разработана в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- ФГОС по специальности 31.02.01. Лечебное дело (утв. Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г № 514 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01. Лечебное дело»);
- Приказом Минобрнауки России от 16 августа 2013 г. № 968 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Минобрнауки России от 14 июня 2013 г. № 464 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Минобрнауки России от 31 января 2014 г №74 «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Минобрнауки России от 18 апреля 2013 г. № 291 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования»;
- Приказом Минобрнауки России от 16.08.2013 г № 968 «Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»
- Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования в медицинских колледжах и техникуме Алтайского края, утверждённым директором КГБ ПОУ БМК В.В.Толматовой «___» _____ 2019 г. и согласованным с Министерством здравоохранения Алтайского края «_____» _____ 2019 г.

Организация-разработчик: *КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж»*

Разработчики:

Щербакова Н.В.—зам.директора по УР

Пидрейко Е.А. – зам директора по ПО

Елисеенко О.С. - зав.отделением

Зеленкова С.В. - преподаватель

Кругликов Т.Я. - председатель ЦК

Рассмотрена на заседании педагогического совета протокол

№ _____ от «_____» _____ 2019 г.

Рекомендована Экспертным советом медицинских колледжей и техникума Алтайского края

Заключение Экспертного совета № _____ от «_____» _____ 2019г.

I. Общие положения

1. Характеристика профессиональной деятельности выпускников по специальности 31.02.01. Лечебное дело.

1.1 Область профессиональной деятельности выпускников: лечебно-диагностическая, медико-профилактическая и медико-социальная помощь населению в системе первичной медико-санитарной помощи; организационно-аналитическая деятельность в рамках учреждений здравоохранения.

1.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

- пациент и его окружение;
- здоровое население (дети, лица трудоспособного возраста, лица пожилого и старческого возраста, беременные, а также организованные коллективы детских садов, образовательных учреждений, промышленных предприятий);
- средства оказания лечебно-диагностической, лечебно-профилактической и медико-социальной помощи;
- контингенты, по отношению к которым осуществляется организационно-аналитическая деятельность;
- первичные трудовые коллективы.

1.3. Фельдшер готовится к следующим видам деятельности (по углубленной подготовке):

1.3.1. Диагностическая деятельность.

1.3.2. Лечебная деятельность.

1.3.3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

1.3.4. Профилактическая деятельность.

1.3.5. Медико-социальная деятельность.

1.3.6. Организационно-аналитическая деятельность.

1.3.7. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными.

1.3.8. Организация деятельности фельдшера скорой помощи и ФАПА.

1.4. Фельдшер должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность (по углубленной подготовке):

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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего 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 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 своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой 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, 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.

1.5 Фельдшер должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности (по углубленной подготовке):

1.5.1. Диагностическая деятельность.

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

1.5.2. 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.

1.5.3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

1.5.4. Профилактическая деятельность.

ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.

ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.

ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.

ПК 4.7. Организовывать здоровое берегающую среду.

ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.

ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

1.5. 5. Медико-социальная деятельность.

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.

1.5.6. Организационно-аналитическая деятельность.

ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

ПК 6.2. Планировать свою деятельность на 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.

1.5.7. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными

Раздел* 1. Деятельность младшей медицинской сестры по уходу за больными.

Раздел 1.1 Участие в организации безопасной окружающей среды для участников лечебно-диагностического процесса:

- ПК 7.1.1. Обеспечивать инфекционную безопасность.
- ПК 7.1.2. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
- ПК 7.1.3. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
- ПК 7.1.4.. Владеть основами гигиенического питания.
- ПК 7.1.5. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

Раздел 1.2. Решение проблем пациента посредством сестринского ухода:

- ПК 7.2.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
- ПК 7.2.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.
- ПК 7.2.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.
- ПК 7.2.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
- ПК 7.2.5. Оформлять медицинскую документацию.
- ПК 7.2.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
(*Федеральный государственный образовательный стандарт (2013г.) по специальности среднего профессионального образования по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными).

Раздел** 2. Выполнение простых медицинских услуг:

- ПК 7.2.3. Выполнять лечебные вмешательства.
- ПК 7.2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.
(**Федеральный государственный образовательный стандарт (2014г.) по специальности среднего профессионального образования Лечебное дело).

1.5.8. Организация деятельности фельдшера скорой помощи и ФАПА.

- ПК 8.1.Проводить диагностику неотложных состояний.
- ПК 8.2. Определять тактику ведения пациента.
- ПК 8.2. Определять тактику ведения пациента.
- ПК 8.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
- ПК 8.4.Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.
- ПК 8.5. Осуществлять контроль состояния пациента.
- ПК 8.6 .Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.
- ПК 8.7.Оформлять медицинскую документацию.
- ПК 8.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

2. Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение основной профессиональной образовательной программы по специальности «Лечебное дело» является обязательной и проводится в порядке и форме, которые установлены колледжем, имеющего государственную аккредитацию.

3. Целью Государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения студентами образовательной программы по специальности 31.02.01. «Лечебное дело» соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта образования.

4. К Государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план по образовательной программе специальности 31.02.01. «Лечебное дело».

5. Формами государственной итоговой аттестации являются:

- государственный экзамен;
- защита выпускной квалификационной работы.

II. Государственный экзамен по специальности

2.1. Государственный экзамен по специальности 31.02.01. «Лечебное дело» определяет уровень освоения студентом общих и профессиональных компетенций, установленных Федеральным государственным образовательным стандартом.

К государственному экзамену приказами директора допускаются студенты, выполнившие требования, предусмотренные Федеральным государственным образовательным стандартом, успешно прошедшие промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом колледжем и получившие положительную оценку за преддипломную практику.

Для подготовки к государственному экзамену выделяется 2 дня и проводится консультация.

2.2. Государственный экзамен по специальности состоит из этапов:

- 1 этап - контроль и оценка теоретических знаний;
- 2 этап - контроль и оценка практических умений;
- 3 этап - защита портфолио.

2.3.

1 этап - контроль и оценка теоретических знаний, проводится в виде компьютерного тестирования.

Банк тестовых заданий содержит 2100 вопросов. Количество тестовых заданий на экзамене – 90 вопросов. Все задания первого уровня, предусматривают выбор одного правильного ответа из предложенных и имеют равноценный характер. На решение одного задания отводится 1 минута.

Для прохождения тестирования студенту предоставляется 1 попытка. При получении неудовлетворительной оценки студент не допускается к прохождению 2 этапа ГИА.

2 этап - проверка практических умений при решении проблемно-ситуационной задачи в симуляционных условиях на базе специализированных кабинетов образовательного учреждения.

Для проведения 2 этапа подготовлены 30 билетов, каждый билет включает проблемно-ситуационную задачу с заданиями: сформулировать и обосновать предварительный диагноз; определить тактику ведения и лечения пациента и выполнить 2 практических задания с демонстрацией в симуляционном кабинете.

3 этап – защита портфолио.

2.4 В ходе государственного экзамена по специальности 31.02.01. «Лечебное дело» осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций.

Профессиональные компетенции	Основные показатели оценки результатов	Этап государственного экзамена
ПМ01 Диагностическая деятельность ПК 1.1 Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.	- оценка знаний в ходе решений тестовых заданий Демонстрация правильности выбора тактики, последовательности обследования пациентов различных возрастных групп.	1,2
ПК 1.2 Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий по диагностике острых и хронических заболеваний	1,2
ПК 1.3 Проводить диагностические исследования.	-оценка знаний в ходе решений тестовых заданий -демонстрация умений по проведению объективного обследования: пальпации, перкуссии, аускультации; функциональных и инструментальных методов исследования	1, 2
ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий -демонстрация умений по диагностике беременности	1, 2

ПК 1.5 Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.	-оценка знаний в ходе решений тестовых заданий -демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды	1, 2
ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий	1
ПК 1.7 Оформлять медицинскую документацию.	правильность оформления медицинской документации.	1, 3
ПМ02 Лечебная деятельность ПК 2. 1 Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	-оценка знаний в ходе решений тестовых заданий, ситуационной задачи	1
ПК 2.2 Определять тактику ведения пациента	-оценка знаний в ходе решений тестовых заданий	1, 2
ПК 2.3 Выполнять лечебные вмешательства	-оценка знаний в ходе решений тестовых заданий -демонстрация навыков по различным способам введения лекарственных средств	1, 2
ПК 2.4 Проводить контроль эффективности лечения	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий, ситуационной задачи	1,2
ПК 2.5 Осуществлять контроль состояния пациента	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий	1
ПК 2.6 Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий, ситуационной задачи	1,2
ПМ03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	- оценка знаний в ходе решений тестовых заданий, ситуационной задачи	1, 2

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.	- оценка знаний в ходе решений тестовых заданий, ситуационной задачи, -оценка практического навыка при проведении сердечно-легочной реанимации	1, 2
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий, ситуационной задачи	1,2
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий, ситуационной задачи	1,2
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий, ситуационной задачи	1,2
ПК 3.6 . Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий, ситуационной задачи	1,2
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий, ситуационной задачи	1,2
ПМ05 Медико-социальная деятельность ПК 5.1 Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий, ситуационной задачи	1,2
ПК 5.2 Проводить психологическую реабилитацию.	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий	1,2

ПК 5.3 Осуществлять паллиативную помощь.	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий	1
ПК 5.4 Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска.	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий	1
ПК 5.5 Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий	1
ПМ06 Организационно-аналитическая деятельность 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	оценка знаний в ходе решений тестовых заданий -оценка освоения основной профессиональной программы в ходе прохождения производственных практик	1, 3
6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.	-оценка знаний в ходе решений тестовых заданий -оценка освоения основной профессиональной программы в ходе прохождения производственных практик	1, 3
ПМ07 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными		
ПК7.1 Оказывать помощь медицинской сестре в уходе за пациентом.	- оценка знаний в ходе решений тестовых заданий	1
ПК 7.2 Проводить несложные медицинские манипуляции.	- оценка знаний в ходе решений тестовых заданий, ситуационной задачи -демонстрация навыков в ходе решений задач	1, 2

ПК 7.3 Участвовать в организации безопасной среды для пациента и медицинского персонала.	- оценка знаний в ходе решений тестовых заданий, ситуационной задачи -обеспечение инфекционной безопасности	1, 2
ПК 7.4 Обеспечивать правильное хранение и использование предметов ухода и инвентаря.	- оценка знаний в ходе решений тестовых заданий, ситуационной задачи -правильное использование предметов ухода и инвентаря	1, 2
ПК 7.5 Соблюдать правила медицинской этики.	- оценка знаний в ходе решений тестовых заданий - соблюдение правил медицинской этики и деонтологии при общении	1, 2
ПК7.6 Оказывать простые медицинские услуги.	- оценка знаний в ходе решений тестовых заданий - выполнение простых медицинских услуг -соблюдение стандартов выполнения простых медицинских услуг	1, 2
ПК 7.7 Решать проблемы пациента посредством сестринского ухода.	- оценка знаний в ходе решений тестовых заданий, ситуационной задачи	1,2
Общие компетенции	Основные показатели оценки результатов	Этап государственного экзамена
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- проявление интереса к будущей профессии - понимание социальной значимости профессии фельдшера	2, 3
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	- обоснованность выбора типовых методов и способов выполнения профессиональных задач	2, 3

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- точность и быстрота оценки ситуации; - своевременность и правильность принятия решения в стандартных и нестандартных ситуациях	1, 2, 3
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального личностного развития.	- результативность поиска необходимой информации для выполнения профессиональных задач по диагностике заболеваний, профессионального и личностного развития	1
ОК 5. Использовать информационно – коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	- эффективность и обоснованность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности фельдшера.	1, 2, 3
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	- коммуникабельность, уровень культуры, продуктивное взаимодействие и общение с обучающимися, преподавателями, пациентами	1, 3
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	- проявление ответственности за работу коллектива и конечный результат; - проведение самоанализа и коррекции результатов выполнения заданий	3
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение своей квалификации.	- эффективное планирование обучающимися способов повышения своего личностного роста и профессиональной квалификации фельдшера	1, 3
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	- готовность к внедрению инновационных технологий в деятельности фельдшера	1, 3

<p>ОК 10. Бережно относится к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p>	<p>- соблюдение бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа; - соблюдение толерантного отношения к представителям социальных, культурных и религиозных общностей</p>	<p>3</p>
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p>	<p>- соблюдение этических норм и правил взаимоотношений в обществе; - выполнение природоохранных мероприятий</p>	<p>2, 3</p>
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>- соблюдение требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности</p>	<p>1, 2, 3</p>

2.5. Образец экзаменационного билета с эталоном ответа.

Министерство здравоохранения Алтайского края Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Родинский медицинский колледж»		
Государственный экзамен Специальность: 31.02.01 Лечебное дело углубленная подготовка		
Рассмотрено на заседании методического совета « » _____ 2019г. Председатель Н.В.Щербакова	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № Группа <u> 45 </u> Курс <u> 4 </u> Семестр <u> 8 </u>	УТВЕРЖДАЮ Директор КГБ ПОУ РМК _____ Т.Я.Кругликов
1 этап 1.Выполните тестовые задания.		
2 этап 1.Решить проблемно-ситуационную задачу Вы - фельдшер ФАПа на вызове у подростка 17 лет. Со слов матери сегодня утром внезапно у него появились резкие, распирающие головные боли, сопровождающиеся тошнотой и рвотой, температура поднялась до 39 С. эпидемический анамнез: у матери несколько дней назад был насморк, першило в горле. Объективно: состояние тяжелое, пациент бредит, возбужден, лежит на боку, голова запрокинута назад, кожные покровы бледны, на ягодицах и бедрах геморрагическая сыпь. При любом прикосновении беспокоится. Т - 40 °С, АД 120/70, пульс 85 уд. в мин. Задания 1.Сформулируйте предварительный диагноз. 2.Обоснуйте предварительный диагноз. 3.Определите тактику ведения пациента на догоспитальном этапе. 4.Продемонстрируйте методику определения менингеальных знаков. 5.Выполните измерение АД и оцените результат.		
3 этап 1.Защита портфолио.		
Подпись Председатель цикловой комиссии _____ Преподаватели _____		

Эталон ответа

1 этап

1. Показания для проведения сердечно-легочной реанимации

- а) клиническая смерть
- б) коматозные состояния
- в) ортостатический коллапс
- г) нарушение сердечного ритма

Правильный ответ -а-

2. Достоверные признаки клинической смерти

- а) судороги, холодные конечности, тахипноэ, гипотензия
- б) фибрилляция желудочков, пульс малого наполнения, диспноэ, цианоз
- в) учащенное дыхание, узкие зрачки без реакции на свет, нитевидный пульс
- г) отсутствие дыхания, сознания, сердцебиения, расширенные зрачки без реакции на свет

Правильный ответ -г-

Оценка проводится по количеству правильных ответов (результат высвечивается на мониторе компьютера по окончании выполнения всех заданий).

2 этап

Оценочный лист решения проблемно-ситуационной задачи

Дата _____

Ф.И.О. обучающегося _____

Группа _____ специальность 31.02.01 Лечебное дело углубленная подготовка

№ п/п	Действия экзаменуемого	Форма представления	Оценка правильности выполнения	
			Да +	Нет -
1	Формулировка диагноза - Менингит	Сказать		
2	Обоснование диагноза на основании жалоб: утром внезапно появились резкие, распирающие головные боли, сопровождающиеся тошнотой и рвотой, температура поднялась до 39 С.	Сказать		
3	на основании эпидемического анамнеза: у матери несколько дней назад был насморк, першило в горле.	Сказать		
4	на основании объективного обследования: состояние тяжелое, пациент бредит, возбужден, лежит на боку, голова запрокинута назад, кожные покровы бледные, на ягодицах и бедрах геморрагическая сыпь. При любом прикосновении беспокоится. Т - 40 °С, АД 120/70, пульс 85 уд. в мин. Для подтверждения диагноза необходимо провести определение менингеальных знаков.	Сказать		
5	на основании дополнительных методов исследования: люмбальная пункция, клинический и биохимический анализ крови, ЭКГ, КТ головного мозга	Сказать		
6	Тактика ведения -оценка и динамическое наблюдение общего состояния пациента и неврологического статуса с контролем АД, ЧСС, ЧД, пульса, температурой тела и кожными покровами -пульсоксиметрия, -ЭКГ.	Сказать		
7	Оказание неотложной помощи	Сказать		
8	- Катетеризация периферической вены	Сказать		

	- Оксигенотерапия			
9	-При гипертермии: анальгин 2 мл и димедрол 1 мл в/м -При судорогах: диазепам 2-4 мл в/м или в/в	Сказать		
10	-При молниеносном течении: цефтриаксон в/в	Сказать		
11	-При ИТШ: в/в-капельно 0,9% натрий хлорид 400мл, преднизолон 90-120 мг в/в медленно	Сказать		
12	Показания к госпитализации - в отделение инфекционное - лёжа на носилках Контроль за состоянием пациента	Сказать		

Оценка правильности выполнения в балах:

Да (+) выполнено – 2 балла

Нет (-) не выполнено – 0 баллов

Критерии оценки:

26-24 баллов (91-100%) – «отлично»

23-22 балла (81-90%) – «хорошо»

21-19 баллов (71-80%) – «удовлетворительно»

18 и менее баллов – «неудовлетворительно»

ФИО эксперта _____

Практическое задание 1: Продемонстрируйте методику определения менингеальных знаков.

**Оценочный лист медицинского вмешательства
«Определение менингеальных симптомов»**

Дата _____

Ф.И.О. обучающегося _____

Группа _____ специальность 31.02.01 Лечебное дело углубленная подготовка

№ п/п	Действия студента	Форма представления	Оценка правильности выполнения	
			Да +	Нет -
1	Представиться пациенту, объяснить цель медицинского вмешательства, получить его согласие.	Сказать		
2	Провести гигиеническую обработку рук. Надеть перчатки.	Выполнить		
3	Попросить пациента лечь на спину и согнуть голову и попытаться достать подбородком грудину.	Сказать		
4	Оценить. При положительном симптоме отмечается сопротивление мышц затылка симптом ригидности затылочных мышц.	Сказать		
5	Симптом Кернига. Пациент лежит на спине, необходимо согнуть ногу в коленном и тазобедренном суставах под углом 90 градусов и попытаться разогнуть ногу.	Сказать		
6	(При положительном симптоме невозможно полностью разогнуть ногу в коленном суставе).	Сказать		

7	Верхний Брудзинский. Пациент лежит на спине. При попытке пригнуть голову к груди при положительном симптоме ноги непроизвольно сгибаются и подтягиваются к животу. Оценить	Сказать		
8	Средний Брудзинский. Пациент лежит на спине. Краем ладони надавливаем на лобковую зону	Выполнить Сказать		
9	Оценить (при положительном симптоме ноги сгибаются и подтягиваются к животу)	Сказать		
10	Нижний Брудзинский. Пациент лежит на спине, сгибаем ногу в коленном и тазобедренном суставе.	Сказать		
11	Оценить. (При положительном симптоме вторая нога сгибается в коленном суставе).	Сказать		
12	Симптом Лессажа. Проверяется у детей до 1 года. Ребенка берут под мышки и смотрят на ноги.	Сказать		
13	Оценить (При положительном симптоме ноги сгибаются в коленных и тазобедренных суставах и подтягиваются к животу).	Сказать		
14	Пальпация родничка у детей до 1 года	Выполнить Сказать		
15	.Оценить (при положительном симптоме выбухание и пульсация родничка)	Сказать		
16	Снять перчатки и поместить их в ёмкость для дезинфекции медицинских отходов класса Б. Провести гигиеническую обработку рук.	Выполнить		

Оценка правильности выполнения в балах:

Да (+) выполнено – 2 балла

Нет (-) не выполнено – 0 баллов

Критерии оценки:

32-30 баллов (91-100%) – «отлично»

29-26 балла (81-90%) – «хорошо»

25-23 баллов (71-80%) – «удовлетворительно»

22 и менее баллов – «неудовлетворительно»

ФИО эксперта _____

Практическое задание 2: Выполните измерение АД и оцените результат.

Оценочный лист практического навыка

«Измерение артериального давления на плечевой артерии»

Дата _____

Ф.И.О. обучающегося _____

Группа _____ специальность 31.02.01 Лечебное дело углубленная подготовка

№ п/п	Действия экзаменуемого	Форма представления	Оценка правильности выполнения	
			Да +	Нет -
1	Представиться пациенту, объяснить цель медицинского вмешательства, получить его согласие	Сказать		
2	Подготовить все необходимое для выполнения медицинского вмешательства: тонометр, фонендоскоп, салфетки с антисептиком, контейнеры для отходов класса А, Б	Сказать Сделать		
3	Провести гигиеническую обработку рук	Сделать		
4	Предложить пациенту принять удобное положение сидя, обнажить руку, расположить ее ладонью вверх на столе.	Сделать		
5	Наложить манжету тонометра на плечо пациента так, чтобы нижний край манжеты был на 2,0 - 2,5 см выше локтевого сгиба.	Сделать		
6	Определить плотность наложения манжеты - большой палец проводится между манжетой и поверхностью плеча пациента, резиновые трубки должны располагаться по внутренней поверхности плеча.	Сказать Сделать		
7	Определить пальпаторно пульсацию плечевой артерии в локтевом сгибе	Сказать Сделать		
8	Вставить оливы фонендоскопа в уши, мембрану расположить в локтевой ямке над областью максимальной пульсации	Сделать		
9	Доминантной рукой закрутить вентиль на груше, произвести нагнетание воздуха в манжету тонометра до исчезновения пульса на лучевой артерии, визуально зафиксировать результат. Выпустить воздух из манжеты.	Сделать		
10	Не доминантной рукой прижать мембрану фонендоскопа, повторно произвести нагнетание воздуха выше данной величины на 20-30 мм рт. ст., плавно откручивая вентиль постепенно выпустить воздух со скоростью 2-3 мм рт. ст. в секунду, визуально зафиксировать на шкале тонометра появление первого тона - это систолическое давление	Сказать Сделать		
11	Зафиксировать на шкале тонометра прекращение громкого последнего тона - это диастолическое давление. Выпустить воздух из манжеты	Сказать Сделать		
12	Оценить результат измерения артериального давления, сообщить пациенту	Сказать		
13	Обработать мембрану и оливы фонендоскопа салфеткой с антисептиком, поместить ее в контейнер для отходов класса Б, упаковку в контейнер для отходов класса А	Сказать Сделать		
14	Провести гигиеническую обработку рук	Сделать		
15	Сделать соответствующую запись о результате	Сделать		

выполнения медицинского вмешательства в медицинской документации			
Количество фактически набранных баллов			

Оценка правильности выполнения в балах:

Да (+) выполнено – 2 балла

Нет (-) не выполнено – 0 баллов

Критерии оценки:

28-30 баллов (91-100%) – «отлично»

27-25 баллов (81-90%) – «хорошо»

24-22 балла (71-80%) – «удовлетворительно»

21 и менее баллов – «неудовлетворительно»

ФИО эксперта _____

2.6 Критерии оценок освоения образовательной программы.

1 этап	2 этап	3 этап
<u>тестирование</u>	<u>1 задание решение</u>	<u>защита портфолио</u>
«отлично»	<u>ситуационной задачи</u>	«отлично»
«хорошо»	«отлично»	«хорошо»
«удовлетворительно»	«хорошо»	«удовлетворительно»
«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«неудовлетворительно»
	«неудовлетворительно»	
	<u>2 задание практическое</u>	
	«отлично»	
	«хорошо»	
	«удовлетворительно»	
	«неудовлетворительно»	
	<u>3 задание практическое</u>	
	«отлично»	
	«хорошо»	
	«удовлетворительно»	
	«неудовлетворительно»	

Критерии оценки 1 этапа:

Оценка ставится по количеству правильных ответов (результат высвечивается на мониторе компьютера по окончании выполнения всех заданий).

90 – 100% - «отлично»

70 – 79% – «удовлетворительно»

80 – 89% - «хорошо»

69% и менее – «неудовлетворительно»

Критерии оценки 2 этапа

Оценка ставится по количеству баллов набранных за решение проблемно-ситуационной задачи и за каждую практическую манипуляцию, отраженную в оценочном листе для каждой манипуляции.

Количество баллов каждого практического задания различно, при подсчете общего количества баллов - суммируются баллы за 1,2 и 3 задания и выводится среднее значение баллов по 2 этапу ГИА

90 – 100% - «отлично»

70 – 79% – «удовлетворительно»

80 – 89% - «хорошо»

69% и менее – «неудовлетворительно»

При получении менее 69% за одно практическое задание выставляется неудовлетворительная оценка.

Критерии оценки 3 этапа - Защита портфолио

Каждый вид студенческой деятельности оценивается в 1- 3 балла в зависимости от количества подтверждающих документов (1 документ – 1балл, более 5 документов – 3 балла).

25 – 35 баллов – «отлично»

16 – 24 балла – «хорошо»

15 – 10 баллов - «удовлетворительно»

Менее 10 баллов – «неудовлетворительно»

2.7. Заседания государственной экзаменационной комиссии проводятся по каждому этапу экзамена и протоколируются. Оценка качества освоения основной образовательной программы проводится отдельно за каждый этап государственного экзамена по специальности, в соответствии с критериями оценок.

Итоговая оценка за государственный экзамен по специальности «Лечебное дело» складывается из оценки по результатам I, II, III этапа экзамена.

При получении студентом неудовлетворительной оценки на любом этапе экзамена итоговая оценка выставляется неудовлетворительно.

2.8. Перечень вопросов и практических заданий для подготовки к государственному экзамену.

ПМ01; 02;

1. Проведение диагностики и лечение острых бронхитов.
2. Проведение диагностики и лечение хронических бронхитов.
3. Проведение диагностики и лечение бронхиальной астмы.
4. Применение дополнительных методов для диагностики бронхиальной астмы.
5. Проведение диагностики и лечение ХОБЛ.
6. Проведение диагностики и лечение дыхательной и легочно-сердечной недостаточности.
7. Проведение диагностики и лечение бронхоэктатической болезни.
8. Проведение диагностики и лечение гангрены легкого.
9. Проведение диагностики и лечение абсцесса легкого.
10. Проведение диагностики и лечение пневмонии.

11. Проведение диагностики и лечение осложнений пневмонии.
12. Проведение диагностики и лечение плевритов.
13. Проведение диагностики и лечение рака легких.
14. Применение дополнительных методов обследования для диагностики заболеваний органов дыхания.
15. Проведение диагностики и лечение заболеваний органов дыхания у пациентов пожилого и старческого возраста.
16. Проведение диагностики и лечение артериальной гипертензии.
17. Проведение диагностики и лечение гипертонических кризов.
18. Проведение диагностики и лечение атеросклероза.
19. Проведение диагностики и лечение ИБС.
20. Проведение диагностики и лечение стенокардии напряжения.
21. Проведение диагностики и лечение нестабильной стенокардии.
22. Проведение диагностики и лечение острого коронарного синдрома.
23. Проведение диагностики и лечение инфаркта миокарда.
24. Проведение диагностики и лечение осложнений инфаркта.
25. Проведение диагностики и лечение экстрасистолии.
26. Проведение диагностики и лечение пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии.
27. Проведение диагностики и лечение сердечной недостаточности.
28. Проведение диагностики ревматической лихорадки.
29. Применение дополнительных методов обследования для диагностики и лечение ревматической лихорадки и пороков сердца.
30. Проведение диагностики и лечение митральных пороков сердца.
31. Проведение диагностики и лечение аортальных пороков сердца.
32. Проведение диагностики и лечение эндокардитов.
33. Проведение диагностики миокардиодистрофии.
34. Проведение диагностики и лечение кардиомиопатии.
35. Применение дополнительных методов обследования для диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы.
36. Проведение диагностики и лечение болезней сердечно-сосудистой системы у пожилых.
37. Проведение диагностики и лечение гастритов.
38. Проведение диагностики и лечение рака желудка.
39. Проведение диагностики и лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
40. Проведение диагностики и лечение осложнений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
41. Проведение диагностики и лечение гепатитов.
42. Проведение диагностики и лечение цирроза печени.
43. Проведение диагностики и лечение холецистита.
44. Проведение диагностики и лечение желчнокаменной болезни.
45. Проведение диагностики и лечение панкреатита.
46. Проведение диагностики и лечение синдрома раздраженного кишечника.

47. Применение дополнительных методов обследования для диагностики заболеваний органов пищеварительной системы.
48. Проведение диагностики и лечение болезней системы пищеварения у пациентов пожилого и старческого возраста.
49. Проведение диагностики и лечение анафилактического шока.
50. Проведение диагностики и лечение отека Квинке.
51. Проведение диагностики и лечение крапивницы.
52. Проведение диагностики и лечение железодефицитной анемии.
53. Проведение диагностики и лечение В₁₂-дефицитной анемии.
54. Проведение диагностики и лечение лейкозов.
55. Проведение диагностики и лечение геморрагических диатезов.
56. Применение дополнительных методов обследования для диагностики заболеваний крови.
57. Проведение диагностики и лечение циститов.
58. Проведение диагностики и лечение пиелонефритов.
59. Проведение диагностики и лечение гломерулонефритов.
60. Применение дополнительных методов обследования для диагностики заболеваний мочевыделительной системы.
61. Проведение диагностики и лечение мочекаменной болезни.
62. Проведение диагностики и лечение почечной недостаточности.
63. Проведение диагностики заболеваний почек и мочевыводящих путей у пациентов пожилого и старческого возраста.
64. Проведение диагностики и лечение ревматоидного полиартрита.
65. Проведение диагностики и лечение деформирующего остеоартроза.
66. Применение дополнительных методов обследования для диагностики заболеваний костно-суставного аппарата.
67. Проведение диагностики и лечение сахарного диабета 1-го типа.
68. Проведение диагностики и лечение сахарного диабета 2-го типа.
69. Проведение диагностики и лечение острых осложнений сахарного диабета.
70. Проведение диагностики и лечение хронических осложнений сахарного диабета.
71. Проведение диагностики и лечение гипертиреоза.
72. Проведение диагностики и лечение гипотиреоза.
73. Проведение диагностики заболеваний эндокринной системы у гериатрических пациентов.
74. Применение дополнительных методов обследования для диагностики заболеваний щитовидной железы.
75. Проведение диагностики и лечение метаболического синдрома.
76. Проведение диагностики и лечение ранней туберкулезной интоксикации у детей и подростков.
77. Проведение диагностики и лечение вторичного туберкулеза.
78. Основные и дополнительные методы диагностики туберкулеза.
79. Проведение диагностики и лечение осложнений туберкулеза.
80. Проведение организации фтизиатрической помощи населению.

ПМ 01; 02; 03, 08.

1. Проведение диагностики и лечение кровотечений.
2. Проведение диагностики и лечение местной хирургической патологии.
3. Проведение диагностики местной хирургической инфекции кожи и подкожной клетчатки: абсцесса, флегмоны.
4. Проведение диагностики и лечение лимфаденита, лимфангита.
5. Проведение диагностики и лечение панарициев.
6. Проведение диагностики и лечение рожи.
7. Проведение диагностики и лечение мастита
8. Проведение диагностики и лечение флебита и тромбофлебита.
9. Проведение диагностики и лечение столбняка.
10. Проведение диагностики и лечение газовой гангрены.
11. Проведение диагностики и лечение сепсиса.
12. Проведение диагностики и лечение переломов.
13. Проведение диагностики и лечение растяжений, ушибов.
14. Проведение диагностики и лечение заболеваний вен.
15. Проведение диагностики и лечение облитерирующих заболеваний артерий.
16. Проведение диагностики и лечение нарушений периферического кровообращения: язвы, свищи.
17. Проведение диагностики и лечение доброкачественных опухолей.
18. Проведение диагностики и лечение злокачественных опухолей .
19. Проведение диагностики и лечение инородных тел и травм шеи.
20. Проведение диагностики и лечение заболеваний щитовидной железы.
21. Проведение диагностики и лечение химического ожога пищевода, ахалазии
22. Проведение диагностики и лечение гнойного плеврита.
23. Проведение диагностики и лечение травм грудной клетки (пневмоторак, гемоторакс).
24. Проведение диагностики и лечение грыж передней брюшной стенки.
25. Проведение диагностики и лечение травм живота.
26. Проведение диагностики и лечение острого аппендицита.
27. Проведение диагностики и лечение осложнений острого аппендицита.
28. Проведение диагностики и лечение желчнокаменной болезни.
29. Проведение диагностики и лечение острого панкреатита.
30. Проведение диагностики и лечение осложнений язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
31. Проведение диагностики и лечение кровотечений желудочно-кишечного тракта.
32. Проведение диагностики и лечение острой кишечной странгуляционной непроходимости.
33. Проведение диагностики и лечение острой кишечной обтурационной непроходимости.
34. Проведение диагностики и лечение перитонита.
35. Проведение диагностики и лечение геморроя
36. Проведение диагностики и лечение мочекаменной болезни.
37. Проведение диагностики и лечение аденомы предстательной железы.

38. Проведение диагностики и лечение открытых и закрытых травм почки.
39. Проведение диагностики и лечение открытых и закрытых травм мочевого пузыря.
40. Проведение диагностики и лечение при повреждении позвоночника
41. Проведение диагностики и лечение при переломах костей таза.
42. Проведение диагностики и лечение при черепно-мозговой травме.
43. Проведение диагностики и лечение при травме грудной клетки.
44. Проведение диагностики и лечение при термических и химических ожогах
45. Проведение диагностики и лечение при отморожениях

1. Проведение диагностики и лечение асфиксии новорожденного.
2. Проведение диагностики и лечение родовых травм новорожденного ребенка.
3. Проведение диагностики и лечение гемолитической болезни новорожденного.
4. Проведение диагностики и лечение болезней кожи новорожденного.
5. Проведение диагностики и лечение болезней пупка новорожденного.
6. Проведение диагностики и лечение острых расстройств питания у детей раннего возраста.
7. Проведение диагностики и лечение хронических расстройств питания и пищеварения.
8. Проведение диагностики и лечение рахита.
9. Проведение диагностики и лечение спазмофилии.
10. Проведение диагностики и лечение экссудативно-катарального диатеза.
11. Проведение диагностики и лечение нервно-артритического диатеза.
12. Проведение диагностики и лечение лимфатико-гипопластического диатеза.
13. Проведение диагностики острого гастрита.
14. Проведение диагностики хронического гастрита.
15. Проведение диагностики язвенной болезни желудка.
16. Проведение диагностики гельминтозов у детей.
17. Проведение диагностики и лечение острой ревматической лихорадки.
18. Проведение диагностики и лечение врожденного порока сердца.
19. Проведение диагностики и лечение анемий.
20. Проведение диагностики и лечение острого лейкоза.
21. Проведение диагностики и лечение гемофилии.
22. Проведение диагностики тромбоцитопенической пурпуры.
23. Проведение диагностики и лечение геморрагического васкулита.
24. Проведение диагностики стенозирующего ларинготрахеита.
25. Проведение диагностики острого бронхита.
26. Проведение диагностики и лечение острого констриктивного бронхита.
27. Проведение диагностики и лечение пневмонии.
28. Проведение диагностики бронхиальной астмы.
29. Проведение диагностики и лечение пиелонефрита.
30. Проведение диагностики и лечение гломерулонефрита.
31. Проведение диагностики цистита.
32. Проведение диагностики и лечение сахарного диабета.
33. Проведение диагностики гипотиреоза, гипертиреоза.

34. Проведение диагностики туберкулеза.
35. Проведение диагностики дифтерии.
36. Проведение диагностики и лечение менингококковой инфекции.
37. Проведение диагностики и лечение коклюша.
38. Проведение диагностики и лечение дизентерии.
39. Проведение диагностики и лечение скарлатины.
40. Проведение диагностики и лечение ОРВИ.
41. Проведение диагностики и лечение кори.
42. Проведение диагностики и лечение краснухи.
43. Проведение диагностики и лечение ветряной оспы.
44. Проведение диагностики дополнительных методов обследования гинекологических больных.
45. Проведение диагностики неправильных положений матки.
46. Проведение диагностики аномалий развития матки.
47. Проведение диагностики НМФ.
48. Проведение диагностики ДМК.
49. Проведение диагностики альгодисменореи.
50. Проведение диагностики воспалительных заболеваний нижнего отдела женских половых органов.
51. Проведение диагностики воспалительных заболеваний верхнего отдела женских половых органов.
52. Проведение диагностики инфекционных заболеваний передающихся половым путем.
53. Проведение диагностики вирусных заболеваний в гинекологии.
54. Проведение диагностики бесплодного брака.
55. Проведение диагностики кист женских половых органов.
56. Проведение диагностики эндометриоза.
57. Проведение диагностики фоновых и предраковых заболеваний.
58. Проведение диагностики миомы матки.
59. Проведение диагностики доброкачественных опухолей яичников.
60. Основы этики и деонтологии в акушерстве.
61. Организация системы акушерской и перинатальной помощи.
62. Методы оценки состояния плода. Неинвазивные методы: лабораторные методы, ультразвуковая диагностика, кардиотокография.
63. Методы оценки состояния плода. Инвазивные внутриматочные вмешательства: амниоскопия, амниоцентез, кордоцентез.
64. Проведение диагностики прелиминарного периода.
65. Проведение диагностики изгоняющих родовых сил.
66. Проведение диагностики первого периода родов.
67. Проведение диагностики видов излития околоплодных вод.
68. Проведение диагностики второго периода родов.
69. Проведение диагностики третьего периода родов.
70. Проведение диагностики раннего послеродового периода.
71. Проведение диагностики позднего послеродового периода.

72. Проведение диагностики кровопотери в родах.
73. Проведение диагностики многоплодной беременности.
74. Проведение диагностики тазовых предлежаний плода.
75. Проведение диагностики гестозов.
76. Проведение диагностики беременности при экстрагенитальной патологии.
77. Проведение диагностики резус-конфликтной беременности.
78. Проведение диагностики невынашивания.
79. Проведение диагностики аномалий таза.
80. Проведение диагностики неправильных положений плода.
81. Проведение диагностики аномалий вставления головки.
82. Проведение диагностики аномалий родовой деятельности.
83. Проведение диагностики предлежания плаценты.
84. Проведение диагностики преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты (ПОНРП).
85. Проведение диагностики кровотечения в послеродовом периоде.
86. Проведение диагностики кровотечения в раннем послеродовом периоде.
87. Проведение диагностики кровотечения в позднем послеродовом периоде.
88. Проведение диагностики акушерского травматизма.
89. Проведение диагностики инфекционных послеродовых заболеваний.

ПМ05

1. Медико-социальная реабилитация, определение, цели и задачи.
2. Медицинская реабилитация, основные направления.
3. Физическая реабилитация, особенность, задачи, содержание.
4. Основы психосоциальной реабилитации, методы и приемы.
5. Содержание профессиональной реабилитации.
6. Характеристика этапов реабилитации.
7. Основные принципы реабилитации.
8. Нормативно-правовые акты медико-социальной реабилитации.
9. Нормативно-правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан.
10. Особенности психосоциальной реабилитации инвалидов, участников военных действий.
11. Особенности реабилитации лиц с профессиональными заболеваниями
12. Особенности реабилитации лиц из группы социального риска.
13. Система социального страхования.
14. Понятие нетрудоспособности, виды.
15. Понятие экспертизы нетрудоспособности, задачи.
16. Функциональные обязанности фельдшера на ФАПе, при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.
17. Условия выдачи листка нетрудоспособности средним медицинским работником.
18. Порядок учета и хранения листков нетрудоспособности в ЛПУ.
19. Правила заполнения листка нетрудоспособности медицинским работником.
20. Основные положения единоличного заполнения и продления листка временной нетрудоспособности фельдшером ФАП.

21. Порядок выдачи и заполнения листка нетрудоспособности при травме (бытовая, производственная).
22. Порядок выдачи и заполнения листка нетрудоспособности по уходу за ребенком.
23. Порядок выдачи и заполнения листка нетрудоспособности по уходу за взрослым членом семьи.
24. Порядок выдачи и заполнения листка нетрудоспособности по беременности и родам.
25. Порядок выдачи и заполнения листка нетрудоспособности в период отпуска (очередного, без сохранения содержания, по уходу за ребенком).
26. Порядок выдачи и заполнения листка нетрудоспособности при карантине.
27. Отчетные документы временной нетрудоспособности.

ПМ07 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными

1. Осуществить мероприятия по профилактике пролежней.
2. Осуществление обработки рук медицинского персонала перед манипуляцией и после нее.
3. Проведение расчетов по приготовлению дезинфицирующего раствора.
4. Проведение дезинфекции шприца и иглы после инъекции.
5. Проведение дезинфекции грелки, пузыря со льдом.
6. Проведение дезинфекции катетера, желудочного зонда, клизменного наконечника.
7. Осуществление укладки бикса перед стерилизацией.
8. Открытие стерильного бикса и взятие материала из него.
9. Придание пациенту в постели положения на спине.
10. Придание пациенту в постели положения на животе.
11. Придание пациенту в постели положения на боку.
12. Придание пациенту в постели положения Фаулера.
13. Придание пациенту в постели положения Симса.
14. Пересаживание пациента с постели на стул.
15. Перемещение пациента из положения, лежа на спине в положение, лежа на боку.
Усаживание пациента в постели.
16. Проведение частичной санитарной обработки пациента.
17. Проведение санитарной обработки при педикулезе.
18. Проведение измерения веса пациента.
19. Проведение измерения роста пациента.
20. Приготовление постели пациенту.
21. Осуществление смены постельного белья тяжелобольному продольным способом.
22. Осуществление смены постельного белья тяжелобольному поперечным способом.
23. Осуществление смены нательного белья тяжелобольному.
24. Умывание тяжелобольного в постели.
25. Мытье головы тяжелобольному.
26. Мытье ног тяжелобольному.
27. Стрижка ногтей тяжелобольному на руках и ногах.
28. Осуществление бритья тяжелобольного.

29. Обработка кожи тяжелобольного с целью профилактики опрелостей.
30. Обработка кожи тяжелобольного с целью профилактики пролежней.
31. Осуществление ухода за ротовой полостью тяжелобольного.
32. Осуществление ухода за глазами тяжелобольного.
33. Осуществление ухода за носовыми ходами тяжелобольного.
34. Осуществление ухода за ушами тяжелобольного.
35. Осуществление ухода за наружными половыми органами тяжелобольного.
36. Осуществление ухода за тяжелобольным при недержании мочи/кала.
37. Осуществить кормление тяжелобольного в постели из ложки и поильника.
38. Осуществить кормление тяжелобольного через назогастральный зонд.
39. Осуществить кормление пациента через гастростому.
40. Осуществить подачу грелки и пузыря со льдом.
41. Осуществить постановку горчичников на грудную клетку (область спины).
42. Осуществить постановку холодного компресса.
43. Осуществить постановку согревающего компресса на область локтевого сгиба.
44. Осуществить постановку медицинских банок на грудную клетку (область спины).
45. Осуществить оксигенотерапию с помощью кислородной подушки.
46. Подготовить необходимое оборудование для проведения оксигенотерапии через носовой катетер.
47. Провести термометрию в подмышечной области и обеспечить регистрацию результата термометрии в медицинской документации.
48. Осуществить подсчет ЧДД и обеспечить регистрацию результата подсчета ЧДД в медицинской документации.
49. Выявить скрытые и явные отеки.
50. Провести исследование пульса и обеспечить регистрацию результата в медицинской документации.
51. Провести измерение АД и обеспечить запись результатов АД.
52. Оказать помощь пациенту при рвоте.
53. Промыть желудок пациенту в сознании.
54. Осуществить постановку очистительной клизмы.
55. Осуществить постановку послабляющей масляной клизмы и гипертонической клизмы.
56. Осуществить постановку газоотводной трубки.
57. Осуществить постановку сифонной клизмы.
58. Провести катетеризацию мочевого пузыря.
59. Осуществить уход за кожей вокруг цистостомы.
60. Осуществить уход за кожей вокруг трахеостомы, за трахеостомической трубкой.
61. Осуществить смену калоприемника.
62. Продемонстрировать взятие мазка из зева и носа. Оформить направления.
63. Осуществить взятие кала на бактериологическое исследование и оформить направление.
64. Закапать капли в глаза. Заложить мазь за нижнее веко.
65. Закапать капли в ухо. Закапать капли в нос.

66. Продемонстрировать правила пользования карманным ингалятором.
67. Осуществить набор лекарственного средства из ампулы.
68. Осуществить набор лекарственного средства из флакона.
69. Продемонстрировать разведение антибиотика.
70. Продемонстрировать тактику медицинской сестры при инфильтрате и абсцессе.
71. Заполнить систему для внутривенных вливаний.

Перечень практических навыков

1. Измерение окружности грудной клетки взрослого пациента
2. Измерение окружности живота взрослого пациента как фактора суммарного сердечно-сосудистого риска.
3. Проведение сравнительной перкуссии легких
4. Проведение перкуссии сердечно-сосудистой системы
5. Определение границ сердца у ребенка 5 лет
6. Проведение аускультации легких
7. Проведение аускультации легких у грудных детей
8. Проведение аускультации сердца
9. Проведение пальпации лимфатических узлов
10. Проведение поверхностной пальпации живота
11. Определение границ печени по Курлову
12. Пальпация печени
13. Определение симптомов острого живота при остром аппендиците
14. Определение симптомов при остром холецистите
15. Определение симптомов при остром панкреатите
16. Определение менингеальных симптомов
17. Измерение артериального давления
18. Проведение электрокардиографии
19. Проведение гигиенической ванны новорожденному
20. Взятие мазка из зева
21. определение индекса массы тела
22. Пальпация молочных желез
23. Измерение окружности живота и высоты стояния дна матки у беременных женщин
24. Измерение длины тела грудного ребенка
25. Измерение массы тела грудного ребенка
26. Подкожное введение лекарственного препарата
27. Внутримышечное введение лекарственного препарата
28. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
29. Внутривенное введение лекарственного препарата (капельно)
30. Введение лекарственного препарата с помощью небулайзера
31. Наложение согревающего компресса
32. Закапывание капель в глаза
33. Закапывание капель в нос
34. Закапывание капель в уши

- 35.Обработка полости рта при стоматитах
- 36.Промывание желудка
- 37.Катетеризация мочевого пузыря женщины мягким катетером
- 38.Катетеризация мочевого пузыря мужчины мягким катетером
- 39.Проведение транспортной иммобилизации при переломе плеча
- 40.Проведение транспортной иммобилизации при переломе голени
- 41.Остановка венозного кровотечения
- 42.Остановка артериального кровотечения с помощью жгута
- 43.Проведение инструментальной перевязки в перевязочной
- 44.Наложение кожных швов
45. Снятие кожных швов
- 46.Наложение окклюзионной повязки
- 47.Наложение повязки «Чепец»
- 48.Наложение косыночной повязки
- 49.Наложение повязки Дезо
- 50.Наложение пращевидной повязки
51. Удаление инородного тела из дыхательных путей
52. Подача кислорода с пеногасителем.
53. Обработка пупочной ранки новорожденного
54. Базовая сердечно-легочная реанимация
55. Ведение 3 периода родов
56. Измерение размеров таза у беременной
57. Проведение транспортной иммобилизации при переломе бедра
58. Проведение транспортной иммобилизации при переломе предплечья

2.9. Оснащение государственного экзамена

Компьютерная учебная комната КГБ ПОУ РМК;

Специализированный кабинет симуляционных технологий.

- 1.Стол для расходных материалов
- 2.Кушетка медицинская
- 3.Манипуляционный стол
- 4.Прибор для измерения артериального давления (тонометр)
- 5.Электрокардиограф
- 6.Транспортная шина Крамера
- 7.Аптечка Анти-ВИЧ и укладка экстренной медицинской помощи (достаточно имитации в виде фото)
- 8.Сантиметровая лента
- 9.Штатив для пробирок на несколько гнезд
- 10.Ножницы медицинские
- 11.Жгут венозный
- 12.Подушка из влагостойкого материала
- 13.Фиксирующая медицинская повязка –косынка
- 14.Стетофонендоскоп

15. Штатив для капельного ведения препаратов
16. Шприцы 2мл, 5мл, 10мл
17. Зонд желудочный
18. Маркер/карандаш по стеклу
19. Напольный коврик
20. Ёмкость-контейнер для сбора отходов класса «Б» с иглосъемником
18. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
19. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
20. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А» любого цвета, кроме желтого и красного
21. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета

Симуляционное оборудование практического задания

1. Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу
2. Манекен для аускультации легких
3. Манекен для пальпации живота
4. Манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями
5. Торс беременной женщины для наружного акушерского осмотра
6. Фантом головы с открытым ртом
7. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
8. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу.
9. Тренажер для подкожной инъекции.
10. Тренажер (муж и жен) для катетеризации пациента
11. Манекен для ухода за пациентом
12. Тренажер для первичной хирургической обработки раны и остановки кровотечения
13. Тренажер для наложения и снятия кожных швов.
14. Манекен для отработки приемов Хеймлиха.
15. Манекен новорожденного
16. Манекен полноростовой ребенка 4 – 5 лет
17. Оснащение для 3 периода родов
 - 1 Фантом акушерский с куклой
 - 2 Фантом Матка с плацентой
 - 3 Стерильный инструментарий:
 - 2 зажима Кохера, ножницы, корцанг, пинцет, зажим (скобки на пуповину)
 - 4 Стерильный материал и предметы ухода
 - Катетер резиновый
 - Перчатки
 - Резиновый баллончик для отсасывания слизи (груша)
 - Шприц 10,0
 - Марлевые салфетки

- Ватные шарики
- Пеленка
- 5 Медикаменты:
 - Окситоцин 1 мл или 1мл метилэргометрин
 - 20% глюкоза 10 мл (амп)
 - Тетрациклиновая мазь 1% или 20% альбуцид
 - Спирт 96%
 - Спирт хлоргексидиновый 70%
- 6 Пузырь со льдом
- 7 Лоток для мочи
- 8 Пакет для последа
- 9 Набор для пеленания ребенка

18. Тазомер

19. Форма 111/у (индивидуальная карта беременной)

2.10. При проведении 2 этапа государственного экзамена в аудитории должны находиться не более 5 студентов.

2.11. Продолжительность государственного экзамена не более 30 минут на 1-го студента.

2.12. Студенты, не сдававшие государственный экзамен, или получившие неудовлетворительные результаты к выполнению выпускной квалификационной работы не допускаются и отчисляются из колледжа.

Лица, успешно сдавшие государственный экзамен по специальности приказом допускаются к выполнению выпускной квалификационной работы.

III. Выполнение и защита выпускной квалификационной работы

3.1. Выпускная квалификационная работа является одной из форм аттестационных испытаний выпускников, завершающих обучение по основной профессиональной образовательной программе по специальности 31.02.01. «Лечебное дело» и проводится в соответствии с «Порядком проведения государственной итоговой аттестации», «Положением о выпускной квалификационной работе», «Методические рекомендации по выполнению и защите выпускной квалификационной работы».

3.2. Выполнение выпускной квалификационной работы призвано способствовать систематизации и закреплению полученных студентами знаний, умений и практического опыта.

3.3. Защита выпускной квалификационной работы проводится с целью выявления соответствующего уровня и качества подготовки выпускников требованиям Федерального государственного образованного стандарта и готовности выпускников к профессиональной деятельности.

3.4. Выпускная квалификационная работа выполняется в форме дипломной работы или дипломного проекта.

3.5. Выпускная квалификационная работа должна иметь актуальность, новизну и практическую значимость. Темы выпускных квалификационных работ определяются колледжем, при этом тематика выпускных квалификационных работ должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу специальности 31.02.01. «Лечебное дело».

3.6. Темы выпускной квалификационной работы разрабатываются преподавателями колледжа совместно с работодателями, рассматриваются соответствующими цикловыми комиссиями и утверждаются методическим советом.

3.7. Студенту может предоставляться право выбора темы выпускной квалификационной работы в порядке, установленном колледжем, вплоть до предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки. При этом тематика выпускной квалификационной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу по специальности 31.02.01 «Лечебное дело».

3.8. Перечень тем выпускной квалификационной работы и проверяемые в ходе выполнения и защиты профессиональные компетенции и общие компетенции.

Профессиональные модули, профессиональные и общие компетенции	Темы выпускных квалификационных работ
<p>ПМ 01 Диагностическая деятельность.</p> <p>ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.</p> <p>ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.</p> <p>ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.</p> <p>ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.</p> <p>ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.</p> <p>ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.</p> <p>ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.</p> <p>ПМ 02 Лечебная деятельность.</p> <p>ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.</p> <p>ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.</p> <p>ПК 2.3. Выполнять лечебные</p>	<p style="text-align: center;">МДК 0102</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Амбулаторная тактика ведения больных с бронхиальной астмой. 2. Дифференциальная диагностика и лечение кашля на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи. Особенности лечения кашля у взрослых и детей (в поликлинике, ФАПЕ). 3. Сахарный диабет и сердечно-сосудистые заболевания. Тактика ведения, лечения и диспансеризация (в условиях) 4. Артериальная гипертензия. Современные методы диагностики, лечения и диспансеризации больных в амбулаторных условиях. 5. Фибрилляция предсердий. Наиболее частые причины, тактика ведения больных и профилактика осложнений в условиях 6. Диагностика и лечение метаболического синдрома в поликлинической практике. 7. Ожирение. Причины развития ожирения у студентов колледжа. 8. Диагностика сахарного диабета. Профилактика осложнений сахарного диабета в условиях поликлиники №. 9. Дифференциальная диагностика и лечение болевого синдрома в (терапии, неврологии, онкологии).

вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

ПМ 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

ПМ 08 Организация деятельности фельдшера скорой помощи и ФАПА

ПК 3.1. ,8.1 Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. ,8.2 Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. 8.3 Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. , 8.4 Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5, 8.5 Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6., 8.6 Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК 3.8., 8.7. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Общие компетенции

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 эффективность 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 возложенных на него

10. ХСН. Этиопатогенез, клинические критерии и ведение больных на догоспитальном этапе.

11. Организация и проведение паллиативной помощи пациентам (с онкологическим заболеванием, ХСН, ОНМК)....

12. Проблемы комбинированной терапии у сахарным диабетом и сердечной недостаточностью.

13. Диагностика, особенности терапии больных артериальной гипертензией высокого и очень высокого риска, диспансеризация (на ФАПе, в пол-ке).

14. Особенности фармакотерапии артериальной гипертензии у больных с ХСН в условиях ...

15. Пневмония. Диагностика и современная антибиотикотерапия в лечении внебольничной пневмонии.

16. Артериальная гипертензия. Состояние приверженности к терапии у лиц с артериальной гипертензией спели папиентов (терапевтического отделения ФАПа, полик-ки....).

17. Дифференциальная диагностика и лечение болевого синдрома в (неврологии, терапии, педиатрии, травматологии)...в амбулаторных условиях (ФАПе. Полик- ке) Рациональная терапия боли.

18. Применение НПВП в терапии. Осложнения,

19. контроль при длительном приеме НПВП.

Профилактика осложнений.

20. Риск развития метаболического синдрома среди студентов колледжа.

21. Особенности оказания паллиативной помощи при неонкологических заболеваниях.

МДК 01.03.

1. Г астро-дуоденальные кровотечения, причины, клинические проявления, тактика ведения и лечения на догоспитальном этапе.

2. Острый аппендицит: особенности дифференциальной диагностики, ошибки в диагностике, тактика ведения пациентов на СМП

3. Диагностика и тактика фельдшера на догоспитальном этапе при травмах грудной клетки.

4. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей (ХВН НК): диагностика, тактика ведения и лечение пациентов на догоспитальном этапе.

5. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей: причины, классификация, диагностика, тактика ведения и лечение пациентов на догоспитальном этапе (в амбулаторных условиях).

6. Острый панкреатит: этиопатогенез, диагностика, тактика ведения и лечение на догоспитальном этапе.

МДК 01.04.

профессиональных задач, а также для своего 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 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 своей квалификации.

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

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

1. Диагностика , лечение и диспансерное наблюдение пневмонии у детей школьного возраста.
2. Диагностика и оказание помощи на догоспитальном этапе бронхообструктивного синдрома у детей раннего возраста.
3. Диагностика и оказание помощи на догоспитальном этапе стенозирующего ларинготрахеита у детей раннего возраста.
4. Диагностика, лечение и диспансерное наблюдение пневмонии у детей раннего возраста.
5. Диагностика и лечение артериальная гипертензии у подростков (в детск пол-ке №...)
6. Методы диагностики и современный подход к терапии аллергического диатеза у детей.
7. Методы диагностики и лечение нарушений фосфорнокальциевого обмена у детей.
8. Диагностика и лечение ожирения у детей старшего школьного возраста.
9. Диагностика, дифдиагностика и тактика ведения детей с сыпями при воздушно-капельных инфекциях на догоспитальном этапе (или в поликлинике) .
10. Диагностика и лечение железодефицитной анемии у детей в условиях детской поликлинике(ФАП).
11. Диагностика и лечение ОРВИ у детей раннего возраста в условиях...(поликлиника,ФАЛ,стационар).
12. Диагностика и дифдиагностика, оказание помощи при гипертермическом синдроме у детей.

МДК01.05.

1. Острый живот в гинекологии. Тактика ведения и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.
2. Невынашивание беременности в первом триместре. Неотложная помощь. Прогноз для репродуктивной функции. Профилактика.
3. Воспалительные заболевания нижних отделов мочеполовой системы женщин. Особенности течения в различные периоды жизни. Прогноз для репродуктивной функции.
4. Клинико-диагностические критерии гестозов.
5. Роль фельдшера в диагностике и оказании неотложной медицинской помощи при дисфункциональных маточных кровотечениях.

МДК 01.06.

1. Описиорхоз - краевая патология Обского бассейна. Клинические особенности течения, диагностика и тактика ведения пациентов с описторхозной инвазией.... (в полик- ке №).
2. Эффективные методы лечения при пищевой токсикоинфекции на различных этапах оказания помощи.

	<p style="text-align: center;">МДК 01.07.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Судорожный синдром в неврологии. Диагностика, оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе, 2. Ведение пациентов перенесших ишемический инсульт и реабилитация в (условиях поликлиники или ФАПа) 3. Проблемы диагностики геморрагического инсульта на догоспитальном этапе. Особенности оказания неотложной медицинской помощи. 4. Остеохондроз позвоночника. Острые болевые синдромы, диагностика, лечение. 5. Диагностика вертеброгенных болевых синдромов на фоне шейного остеохондроза позвоночника. 6. ОНМК: диагностика. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе в городских условиях / сельской местности. 7. Организация и проведение паллиативной помощи пациентам с ОНМК в условиях поликлиники (ФАПа). 8. Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин) диагностика и особенности оказания помощи. 9. Варианты наркозависимости. Роль фельдшера в диагностике наркомании. 10. Диагностика и ведение пациентов с острой алкогольной интоксикацией на догоспитальном этапе.
<p>ПМ 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе</p> <p>ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.</p> <p>ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.</p> <p>ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.</p> <p>ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента</p> <p>ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.</p> <p>ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.</p> <p>ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Неотложные состояния в пульмонологии. Клиника, диагностика тактика ведения и неотложная помощь на догоспитальном этапе. 2. Острый коронарный синдром, Патофизиология, клиническая и ЭКГ диагностика. Тактика ведения на догоспитальном этапе. 3. Кардиореанимация (на догоспитальном этапе) в условиях оказания СМП: показания, методика, оценка эффективности. 4. Инфузионная терапия в условиях оказания СМП: клиническая фармакология препаратов, показания, способы введения в условиях СМП. Контроль эффективности введения. 5. Острые экзогенные отравления: часто встречаемые причины, диагностика, тактика ведения и неотложная помощь в условиях оказания КГБУЗ (ЦРБ, СМП). 6. Синдром острой кровопотери: диагностические критерии, тактика ведения и неотложная помощь на догоспитальном этапе. 7. Гипертонические кризы. Классификация, дифференциальный диагноз и тактика ведения пациентов с различными гипертоническими кризами (КГБУЗ СМП. ЦРБ).

<p>пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Общие компетенции</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.</p> <p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p> <p>ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p> <p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.</p> <p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>8. Синдром «острая боль в животе». Клиническая и дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе. Тактика ведения на догоспитальном этапе.</p> <p>9. Комы: причины, клиническая и дифференциальная диагностика, тактика ведения на догоспитальном этапе (СМП, ...)</p> <p>10. Дифференциальная диагностика сердечной астмы и бронхиальной астмы и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>11. Фибрилляция предсердий: наиболее частые причины, тактика ведения и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>12. Тахикардии: диагностика, дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>13. ОНМК: этиология, диагностика. Особенности оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>14. Диагностика бронхообструктивного синдрома и оказание помощи на догоспитальном этапе пациентам различных возрастных групп.</p> <p>15. Особенности организации неотложной, экстренной медицинской помощи населению города/района.</p> <p>16. Дифференциальная диагностика и неотложная медицинская помощь при острых аллергозах.</p>
<p>ПМ 04 Профилактическая деятельность</p> <p>ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.</p> <p>ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.</p>	<p>1. Роль фельдшера в разработке индивидуальной программы здоровья взрослым.</p> <p>2. Организация проведения иммунопрофилактики (на ФАПе, пол-ке).</p> <p>3. Организация деятельности кабинетов здорового ребенка медицинских организаций.</p> <p>4. Организация деятельности кабинета доврачебного приема в ЛПУ.</p> <p>5. Основные направления, формы и средства</p>

<p>ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.</p> <p>ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.</p> <p>ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.</p> <p>ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.</p> <p>ПК 4.7. Организовывать здоровье сберегающую среду.</p> <p>ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.</p> <p>ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.</p> <p>Общие компетенции</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.</p> <p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p> <p>ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p> <p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.</p> <p>ОК 9. Ориентироваться в условиях</p>	<p>гигиенического воспитания в условиях (ФАПа, поликлиники).</p> <p>6. Роль фельдшера в осуществлении индивидуальной и общественной профилактики различных инфекционных заболеваний.</p> <p>7. Разработка учебно-методических материалов и организация проведения занятий в Школе здоровья. («Активное долголетие», «Здоровый образ жизни», «Будущие отцы и матери», «Артериальная гипертензия», «Сахарный диабет», «Бронхиальная астма», школа терапевтического обучения стомированных пациентов).</p> <p>8. Роль фельдшера в организации диспансеризации населения и формы привлечения населения на диспансерный осмотр.</p> <p>9. Анализ оформления кабинетов поликлиники (ФАПа) по вопросам профилактики инфекционных заболеваний</p> <p>10. Анализ оформления кабинетов поликлиники (ФАПа) по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний.</p> <p>11. Планирование мероприятий к проведению «Дня здоровья» в образовательных учреждениях: школы, детские дошкольные учреждения, СПО.</p> <p>12. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических осмотров у населения разных возрастных групп и профессий.</p> <p>13. Организация и проведение патронажной деятельности на (ФАПе, закреплённом участке).</p> <p>14. Роль фельдшера в организации санитарно-гигиеническое просвещение населения различных возрастов в условиях ФАПа, детской поликлиники.</p> <p>15. Требования к проведению иммунопрофилактики в детской поликлинике.</p> <p>16. Современный подход по оптимизации диспансеризации населения (села, района, города).</p> <p>17. Организация работы ФАП на территории ...района.</p> <p>18. Организация оказания доврачебной медицинской помощи сельскому населению на уровне фельдшерско – акушерских пунктов района/области/края.</p>
---	--

<p>частой смены технологий в профессиональной деятельности. ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	
<p>ПМ 05 Медико-социальная деятельность ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией. ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию. ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь. ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска. ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности. ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.</p> <p>Общие компетенции 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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего 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 ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. ОК 8. Самостоятельно определять</p>	<p>1. Роль ЛФК в реабилитации пациентов с заболеваниями суставов нижних конечностей. 2. Роль ЛФК в реабилитации пациентов после эндопротезирования тазобедренного (коленного) сустава. 3. Роль ЛФК в реабилитации пациентов со сколиозом (нарушением осанки). 4. Роль ЛФК при организации и проведении реабилитационных мероприятий с детьми до 1 года страдающими врожденными заболеваниями. 5. Роль ЛФК при организации и проведении реабилитационных мероприятий с пациентами, страдающими бронхиальной астмой (или ХОБЛ.)</p>

<p>задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.</p> <p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	
<p>ПМ. 06 Организационно - аналитическая деятельность</p> <p>ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.</p> <p>ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.</p> <p>ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.</p> <p>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.</p> <p>Общие компетенции</p> <p>ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.</p> <p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.Права граждан в области охраны здоровья. 2.Охрана труда фельдшера в условиях ФАПА/скорой помощи. 3.Правовой статус граждан и отдельных групп населения при оказании им медицинской помощи в условиях города/сельской местности. 4.Правовой статус фельдшера. Социальная поддержка и правовая защита. 5.Анализ качества и эффективности медицинской помощи на ФАПе, здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях. 6.Планирование деятельности ФАПа по повышению качества оказания медицинской помощи. 7.Правовое обеспечение профессиональной деятельности здравпункта образовательного учреждения. 8.Анализ кадрового обеспечения подстанции ССМП... г.Барнаула. 9.Место и роль фельдшера в системе здравоохранения. 10.Службы интернет в профессиональной деятельности фельдшера. 11.Внедрение новых форм работы в современном здравоохранении. 12.Анализ качества и эффективности медицинской помощи в структуре подразделений скорой медицинской помощи. 13.Характеристика социально – трудового потенциала и удовлетворенности работой фельдшеров как объекта управленческой деятельности 14.Оценка кадрового потенциала среднего медицинского персонала подстанции ССМПг.Барнаула. 15.Изучение социально- психологических проблем работы фельдшера скорой медицинской помощи. 16. Психологические аспекты при оказании паллиативной помощи пациентам и их родственникам.

<p>личностного развития.</p> <p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p> <p>ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p> <p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.</p> <p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p> <p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	
---	--

3.9. Закрепление тем выпускной квалификационной работы, с указанием руководителей и сроков выполнения оформляется приказом директора колледжа.

3.10. Задания для выпускной квалификационной работы выдаются студенту не позднее, чем за 2 недели до преддипломной практики.

3.11. Общее руководство и контроль за ходом выполнения выпускной квалификационной работы по специальности осуществляет заведующий фельдшерским отделением.

3.12. Каждому руководителю выпускной квалификационной работы одновременно может быть прикреплено не более 8 студентов. На консультации для каждого студента должно быть предусмотрено не более 2 часов в неделю.

3.13. За неделю до защиты выпускной квалификационной работы студент передает ее руководителю. Руководитель работы подписывает ее и вместе с письменным отзывом и журналом консультаций передает общему руководителю. После написания отзыва вносить изменения в ВКР нельзя.

3.14. Выпускные квалификационные работы подлежат обязательному рецензированию, которое осуществляют специалисты из числа преподавателей образовательной организации и работодателей, связанными с тематикой выпускных квалификационных работ.

Рецензенты назначаются приказом директора образовательной организации. На рецензирование 1 выпускной квалификационной работы предусмотрено не более 2

часов. Содержание рецензии доводится до сведения студента не позднее, чем за день до защиты выпускной квалификационной работы.

3.15. Внесение изменений в выпускную квалификационную работу после получения рецензии не допускается.

3.16. Заместитель директора по учебной работе после ознакомления с отзывом руководителя решает вопрос о допуске студента к защите и передает выпускную квалификационную работу в государственную экзаменационную комиссию.

3.17. Защита выпускной квалификационной работы проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии. На защиту выпускной квалификационной работы отводится 30 минут.

Процедура защиты устанавливается «Положением о выпускной квалификационной работе».

3.18. Критерии оценки защиты выпускной квалификационной работы:

Основные критерии	5 баллов	4 балла	3 балла	2 балла
Содержание дипломной работы	содержание соответствует выбранной специальности и теме работы;	тема соответствует специальности и содержание работы в целом соответствует дипломному заданию;	работа соответствует специальности, однако имеется определенное несоответствие содержания работы заявленной теме	тема работы не соответствует специальности, а содержание работы не соответствует теме;
Актуальность	работа актуальна, выполнена самостоятельно, носит творческий характер, отличается новизной;	работа актуальна, написана самостоятельно;	исследуемая проблема в основном раскрыта, но не отличается новизной, теоретической глубиной и аргументированностью	работа содержит существенные теоретико-методологические ошибки и поверхностную аргументацию основных положений;
Использование различных методов исследования	сделан обстоятельный анализ теоретических аспектов проблемы и различных подходов к ее решению;	основные положения работы раскрыты на хорошем теоретическом и методологическом уровне;	нарушена логика изложения материала, задачи раскрыты не полностью;	дипломная работа носит чисто описательный характер с заимствованиями;

<p>Теоретическое обоснование темы</p>	<p>теоретические положения связаны с практикой, поставлена проблема. показано знание нормативной базы, учтены последние изменения в законодательстве и нормативных документах; студент показал знания по ПМ 01;ПМ 02;ПМ03; ПМ04;ПМ 05:ПМ 06 в соответствии с выбранной темой в полном объеме</p>	<p>теоретические положения связаны с практикой, но использовано недостаточное количество дополнительных научных источников и нормативных документов студент показал знания по ПМ 01;ПМ 02;ПМ 03;ПМ 04: ПМ 05; ПМ06 в соответствии с выбранной темой на достаточном уровне</p>	<p>теоретические положения не связаны с практикой в работе не в полной мере использованы необходимые для раскрытия темы научная литература, нормативные документы, а также материалы исследований; студент показал знания по ПМ 01;ПМ 02;ПМ 03; ПМ04;ПМ 05; ПМ06 в соответствии с выбранной темой не в полном объеме.</p>	<p>теоретические положения слабые не использованы совсем или использованы устаревшие нормативные документы, а также материалы исследований; по ПМ 01;ПМ 02;ПМ 03; ПМ04;ПМ 05 ПМ06 студент не показал знания</p>
<p>Определение практической значимости работы</p>	<p>в работе проведен количественный и качественный анализ проблемы, который подкрепляет теорию, в работе широко используются материалы исследования, проведенного автором самостоятельно; студент продемонстрировал освоение ПМ 01;ПМ 02;ПМ 03;ПМ 04;ПМ 05; ПМ 06 в полном объеме</p>	<p>представлены количественные показатели, характеризующие проблемную ситуацию; практические рекомендации обоснованы; студент продемонстрировал освоение ПМ 01;ПМ 02;ПМ 03; ПМ04;ПМ 05;ПМ06 на достаточном уровне</p>	<p>теоретические положения слабо увязаны с практикой, практические рекомендации носят формальный бездоказательный характер; студент продемонстрировал освоение ПМ 01;ПМ 02;ПМ 03;ПМ04;ПМ 05; ПМ06 не в полном объеме</p>	<p>предложения автора не сформулированы; практическая часть не представлена студент не продемонстрировал освоение ПМ 01;ПМ 02;ПМ 03; ПМ04;ПМ 05; ПМ06</p>
<p>Выводы и предложения</p>	<p>практическое значение</p>	<p>практическое значение</p>	<p>выводы показывают умение автора</p>	<p>выводы не соответствуют</p>

	предложений, выводов и рекомендаций, высокая степень их обоснованности и возможность реального внедрения в работу медицинских организаций;	предложений, выводов и рекомендаций; недостаточная обоснованность возможности внедрения;	формализовать результаты исследования;	решению поставленных задач; предложения отсутствуют
Полнота использования информационных источников	широко представлена библиография по теме работы;	составлена оптимальная библиография по теме работы;	библиография скудная, присутствуют устаревшие издания	библиография отсутствует или представлена 1-2 источниками, оформлена с грубыми ошибками
Соответствие общепринятым правилам по оформлению работы	по своему стилистическому содержанию и форме работа соответствует всем предъявленным требованиям; приложения к работе иллюстрируют достижения автора и подкрепляют его выводы;	по своему стилистическому содержанию и форме работа практически соответствует всем предъявленным требованиям; приложения грамотно составлены и прослеживается связь дипломного проекта с приложениями;	по своему стилистическому содержанию и форме работа не соответствует большинству требований; содержание приложений не освещает решения поставленных задач;	по своему стилистическому содержанию и форме работа не соответствует требованиям; приложения отсутствуют
Отзыв руководителя	руководителем работа оценена на отлично	руководителем работа оценена положительно	в отзывах руководителя большое количество замечаний	отзыв руководителя отрицательный
Презентация	Соответствует структуре дипломной работы. Количество слайдов 10-15. Дизайн – выдержан.	Соответствует структуре дипломной работы. Количество слайдов избыточно. Дизайн –	Не полностью соответствует структуре дипломной работы. Количество слайдов недостаточно. Дизайн – не выдержан.	Презентация отсутствует. Презентация не соответствует структуре дипломной работы. Количество

	Шрифт крупный Иллюстрации соответствуют тематике работы. Отсутствуют орфографические ошибки	выдержан не в полной мере. Шрифт крупный Иллюстрации соответствуют тематике работы. Присутствуют единичные орфографические ошибки	Шрифт мелкий. Иллюстрации не соответствуют тематике работы или единичны Присутствуют орфографические ошибки.	слайдов недостаточно или избыточно. Дизайн – отсутствует. Шрифт мелкий, не читаемый Иллюстраций нет Присутствуют множественные орфографические ошибки.
Доклад и ответы на вопросы	выступление дипломника при защите, ответы на вопросы и критические замечания проведены в полном объеме.	выступление дипломника при защите и ответы на вопросы и критические замечания проведены в полном объеме с небольшими неточностями.	выступление дипломника при защите и ответы на вопросы и критические замечания проведены частично	выступление докладчика не последовательное, не конкретное. Не ориентируется в терминологии, не отвечает на вопросы.

При суммировании баллов выставляются следующие оценки:

«отлично»- **55-46** баллов

«хорошо» - **45 - 39** баллов

«удовлетворительно» -**38 - 27** баллов

«неудовлетворительно»- **менее 27** баллов

IV. Государственная экзаменационная комиссия

4.1. Государственная экзаменационная комиссия создается по образовательной программе 31.02.01. «Лечебное дело», реализуемой РМК. При необходимости могут создаваться несколько государственных экзаменационных комиссий по одной образовательной программе.

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

Председателем государственной экзаменационной комиссии не может быть работник данного колледжа.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом Министерством здравоохранения Алтайского края по предоставлению колледжа.

4.3. Состав государственной экзаменационной комиссии должен быть не менее 5 человек:

- председатель;
- заместитель председателя – директор, заместители директора, заведующий отделением колледжа;
- члены комиссии: представители работодателей, преподаватели колледжа;
- ответственный секретарь – из числа преподавателей колледжа

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора колледжа.

4.4. Заседания государственной экзаменационной комиссии протоколируются. В протоколе записываются итоговая оценка выпускной квалификационной работы, присуждение квалификации и особое мнение членов комиссии.

4.5. Результаты любой из форм 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.

4.6. Лицам, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть образовательной программы по специальности 31.02.01.«Лечебное дело» и (или) отчисленным из колледжа, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому колледжем.

4.7. Лица, не прошедшие государственную итоговую аттестацию или получившие на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, отчисляются из колледжа и через 1 год по заявлению могут быть восстановлены в колледж и допущены к повторному прохождению государственной итоговой аттестации.

Повторное прохождение государственной итоговой аттестации не может быть назначено колледжем более двух раз.

4.8. Лицам, не проходившим государственную итоговую аттестацию 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.

V. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

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

5.2. Апелляция подается лично выпускником или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию колледжа. Апелляция о нарушении порядка ИГА подается непосредственно в день проведения ГИА. Апелляция о несогласии с результатами ГИА подается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов ГИА.

5.3. Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления.

5.4. Состав апелляционной комиссии утверждается директором колледжа одновременно с утверждением состава ГЭК. Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции. С несовершеннолетним выпускником имеет право присутствовать один из родителей (законных представителей). Указанные лица должны иметь при себе документы, удостоверяющие личность.

5.5. Рассмотрение апелляции не является передачей ГИА.

5.6. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании является решающим. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника (под роспись) в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

5.7. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

5.8. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве колледжа.

VI. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья

6.1. Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья государственная итоговая аттестация проводится КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - *индивидуальные особенности*).

6.2. При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА 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 ГИА;

- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать задание, общаться с членами ГЭК);

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения и нахождения в них (наличие пандусов, поручней).

- *для слабовидящих*: обеспечивается индивидуальное рабочее место, равномерное освещение не менее 300 люкс. Выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

- задания для выполнения, а также программа о порядке проведения ГИА оформляются увеличенным шрифтом;

для глухих и слабослышащих с нарушениями речи:

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

- по их желанию ГИА может проводиться в письменной форме; *для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата*:

- письменные задания выполняются выпускником на компьютере или диктуются ассистенту в присутствии членов ГЭК;

- при желании выпускник ГИА может проводиться в устной форме.

Выпускники не позднее, чем за три месяца до начала ГИА подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА.