

СОГЛАСОВАНО

Заведующий поликлиническим  
отделением № 20

  
31.08.2022 Бажин А.А.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор СПб ГБПОУ «МК № 2»  
А.Н. Рякин  
31 августа 2022 г.



**ПРОГРАММА**  
**государственной итоговой аттестации выпускников**  
**Санкт-Петербургского государственного**  
**бюджетного профессионального образовательного учреждения**  
**«Медицинский колледж № 2»**  
**По специальности: 31.02.01 «Лечебное дело»**

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.

Рабочая программа, Государственной итоговой аттестации по специальности Лечебное дело, углубленный уровень среднего профессионального образования составлена в соответствии с Законом « об Образовании в РФ», разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта(далее - ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. N 514 зарегистрировано в Минюсте России 11 июня 2014 г. N 32673 код 31.02.01 по специальности «Лечебное дело».

Данная программа разработана для комплексной оценки профессиональной компетентности выпускников по специальности 31.02.01 «Лечебное дело».

Программа предназначена для членов Государственной экзаменационной комиссии, преподавателей и студентов СПб ГБПОУ « Медицинский колледж № 2»

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.02.01 Лечебное дело, углубленный уровень среднего профессионального образования проводится в виде защиты выпускной квалификационной (дипломной) работы.

1.2. К государственной итоговой аттестации допускаются лица, выполнившие требования, предусмотренные Федеральным Государственным образовательным стандартом, и успешно прошедшие все промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом СПб ГБПОУ «Медицинским колледжем № 2».

1.3. Государственную итоговую аттестацию осуществляет государственная экзаменационная комиссия (ГЭК). Председатель ГЭК назначается комитетом по Образованию Санкт-Петербурга.

### 2. УСЛОВИЯ ПОДГОТОВКИ

2.1. Государственная (итоговая) аттестация включает подготовку и защиту выпускной квалификационной работы (дипломная работа, дипломный проект). Обязательное требование - соответствие тематики выпускной квалификационной работы содержанию одного или нескольких профессиональных модулей. (Приложение1,2)

2.2. Выполнение студентом выпускной квалификационной (дипломной) работы осуществляется на заключительном этапе обучения, и является отражением полученных знаний в профессиональной сфере.

2.3. Выполнение студентом выпускной квалификационной (дипломной) работы проводится с целью:

- систематизации и закрепления полученных знаний студента по специальности при решении конкретных задач;

- выяснения уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе;

- проверки сформированности общих и профессиональных компетенций по специальности

2.4. Темы выпускных квалификационных работ определяются образовательным учреждением самостоятельно. Темы рассматриваются цикловыми методическими комиссиями и утверждаются методическим Советом колледжа. (Приложение 1,2,3)

2.5. Тематика выпускной квалификационной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

2.6. Студенту предоставляется право выбора темы выпускной квалификационной работы в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. Тема работы должна быть выбрана заблаговременно до 1 января следующего года.

2.7. Для подготовки выпускной квалификационной работы студенту назначается методический руководитель.

2.8. Общее руководство и контроль за ходом выполнения работы осуществляет методический руководитель - преподаватель соответствующего профессионального модуля. Методический руководитель может курировать не более 8 студентов.

В обязанности руководителя выпускной квалификационной работы входят:

- разработка задания на подготовку выпускной квалификационной работы;

- разработка совместно с обучающимися плана выпускной квалификационной работы;

- оказание помощи обучающемуся в разработке индивидуального графика работы на весь период выполнения работы;

- консультирование обучающегося по вопросам содержания и последовательности выполнения работы;

- оказание помощи обучающемуся в подборе необходимых источников;

- контроль хода выполнения выпускной квалификационной работы в соответствии с установленным графиком в форме регулярного обсуждения руководителем и обучающимся хода работ;

- оказание помощи (консультирование обучающегося) в подготовке презентации и доклада для защиты выпускной квалификационной работы;

- проведение контроля качества выпускной квалификационной работы на предзащите;

2.9. На время выполнения дипломной работы составляется расписание консультаций, в ходе которых, преподавателем разъясняются назначение и задачи, структура и объём, принципы разработки и оформления работы, примерный график, распределение времени на выполнение отдельных частей дипломной работы, даются ответы на вопросы студентов.

2.10. По завершению студентом дипломной работы руководитель проверяет, её и составляет отзыв. Решение о возможности допуска её к ГИА определяется преподавателями на

предварительной защите доводится до сведения обучаемых, не менее, чем за неделю до защиты. Проверку, приём дипломной работы и составление отзыва осуществляет методический руководитель дипломной работы вне расписания учебных занятий.

2.11. Выпускная квалификационная работа (дипломная работа) сдаётся в ГЭК после проведения предварительной защиты методическим руководителем, не позднее чем за неделю до защиты квалификационной (дипломной) работы.

2.12. В ГЭКе выпускная квалификационная работа получает рецензию. Рецензию работы проводит независимый эксперт, рецензент назначаемый приказом по учреждению.

2.13. Содержание рецензии доводится до сведения обучающегося не позднее чем за день до защиты работы.

2.14. Внесение изменений в ВКР после получения рецензии не допускается.

2.15. Вопрос о допуске ВКР (проекта) к защите решается на заседании цикловой комиссии, готовность к защите определяется заместителем директора по учебной работе и оформляется приказом руководителя образовательной организации.

2.16. Работа должна быть подготовлена на высоком теоретическом уровне и опираться на новейшие достижения науки в области медицины. Требования к оформлению работы изложены в Положении о Квалификационной работе.

2.17. Выпускная квалификационная (дипломная) работа является формой проведения ГИА по программе среднего профессионального образования.

### 3. ОБЪЕМ ВРЕМЕНИ.

– Подготовка выпускной квалификационной работы – 4 недели

– Защита выпускной квалификационной работы 2 недели

### 4. СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ.

– Подготовка к ГИА - с 19.05.2023 по 16.06.2023 г.

– ГИА - с 17.06.2023 по 30.06.2023 г.

### 5. ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ.

5.1. К защите выпускной квалификационной работы допускаются лица, завершившие полный курс обучения по основной профессиональной образовательной программе и успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.

5.2. Образовательная организация имеет право проводить предварительную защиту выпускной квалификационной работы.

5.3. Защита производится на открытом заседании Государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

5.4. Первое слово предоставляется студенту, который в своём кратком выступлении (не более 10



минут), сопровождающим показом презентации, сделанной в программе Power Point, должен осветить следующие моменты:

- раскрыть актуальность темы;
- назвать цель и задачи работы;
- представить содержание материала
- провести анализ изученной темы;
- сделать выводы.

Студенты должны добиваться свободного изложения материала без чтения текста со слайдов презентации или своей работы, которая в это время должна находиться у комиссии.

Дополнительно студенту могут быть заданы вопросы, на которые он должен дать исчерпывающие ответы.

5.5. Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем (в случае отсутствия председателя — его заместителем) и секретарем и хранится в архиве образовательной организации. В протоколе записываются: итоговая оценка выпускной квалификационной работы, присуждение квалификации и особые мнения членов комиссии.

5.6. При определении оценки по защите выпускной квалификационной работы учитываются: качество устного доклада выпускника, свободное владение материалом, глубина и точность ответов на вопросы, отзыв руководителя и рецензия.

5.7. Результаты защиты выпускной квалификационной работы обсуждаются на закрытом заседании Государственной экзаменационной комиссии, оцениваются простым большинством голосов ее членов, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов мнение председателя является решающим.

5.8. Обучающиеся, не прошедшие Государственную итоговую аттестацию или получившие неудовлетворительные результаты, проходят Государственную итоговую аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения ее впервые.

5.9. Для прохождения Государственной итоговой аттестации лицо, не прошедшее ее по неуважительной причине или получившее неудовлетворительную оценку, восстанавливается в образовательной организации на период времени, установленный образовательной организацией самостоятельно. Срок устанавливается не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения Государственной итоговой аттестации соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования. Повторное прохождение Государственной итоговой аттестации для одного лица назначается образовательной организацией не более двух раз.

5.10. Результаты защиты выпускной квалификационной работы определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день

после оформления в установленном порядке протокола заседания Государственной экзаменационной комиссии.

## 6. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ.

### 6.1. Оценка выпускной квалификационной работы.

производится с учётом того, насколько её автор:

- Обосновал актуальность темы.
- Правильно сформулировал цель работы и выделил задачи.
- Продемонстрировал свободное владение содержанием представленной работы.
- Привлёл достаточное количество теоретических материалов, используя новейшие источники, глубоко изучил и правильно проанализировал литературу по теме работы, грамотно и логично изложил материал.
- Полно раскрыл тему работы, проявив самостоятельность в разработке темы.
- Написал работу практической направленности.
- Сделал соответствующие выводы и обобщения.
- Написал работу грамотно, литературным языком, правильно оформил её.
- Умело использовал компьютерную презентацию при защите работы.

### Оценка выпускной квалификационной работы на защите

№ п/п	Критерии оценки	Оценка			
		«5»	«4»	«3»	«2»
10.	Обоснование актуальности темы				
11.	Правильность постановки цели и задач работы				
12.	Владение содержанием работы				
13.	Грамотность и логичность изложения				
14.	Полнота раскрытия темы работы				
15.	Практическая значимость работы				
16.	Соответствие выводов поставленной цели работы				
17.	Качество оформления работы				
18.	Умение использовать компьютерную презентацию				

	<i>Итого баллов</i>				
	<i>Всего баллов</i>				

**Оценка:**

«Отлично» - 45 – 41 балл

«Хорошо» - 40 – 34 балла

«Удовлетворительно» - 33 – 27 баллов

«Неудовлетворительно» - 26 и менее баллов

7. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ отражен в Положении о государственной итоговой аттестации п.6

<b>ПМ.00</b>	<b>Профессиональные модули</b>
<b>ПМ.01</b>	<b>Диагностическая деятельность</b>
<b>МДК 01.01</b>	Пропедевтика клинических дисциплин
<b>ПМ.02</b>	<b>Лечебная деятельность</b>
<b>МДК.02.01</b>	Лечение пациентов терапевтического профиля
<b>МДК.02.02</b>	Лечение пациентов хирургического профиля
<b>МДК.02.03</b>	Оказание акушерско-гинекологической помощи
<b>МДК.02.04</b>	Лечение пациентов детского возраста
<b>ПМ.03</b>	<b>Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе</b>
<b>МДК.03.01</b>	Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе
<b>МДК.03.02</b>	Подготовка специалиста по заявке работодателя
<b>ПМ.04</b>	<b>Профилактическая деятельность</b>
<b>МДК 04.01</b>	Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения
<b>ПМ 05</b>	<b>Медико-социальная деятельность</b>
<b>МДК 05.01</b>	Медико-социальная реабилитация
<b>ПМ. 06</b>	<b>Организационно-аналитическая деятельность</b>
<b>МДК 06.01</b>	Организация профессиональной деятельности



## ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Компетенции в соответствии с ФГОС  
по специальности 31.02.01 «Лечебное дело».

### **Общие компетенции:**

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.

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

### **1. ПМ.01Диагностическая деятельность.**

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

### **2. ПМ.02Лечебная 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.

### **3. ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.**

- ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.
- ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.
- ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на 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.

### **4. ПМ.04 Профилактическая деятельность.**

- ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.
- ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.
- ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.
- ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.
- ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.
- ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.
- ПК 4.7. Организовывать здоровое сберегающую среду.
- ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.
- ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

### **5. 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.

### **6. ПМ.06 Организационно-аналитическая деятельность.**

- ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.
- ПК 6.2. Планировать свою деятельность на 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, офисе общей врачебной (семейной) практики.

**7. ПМ.07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих – «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»**

ПК 7.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением

ПК 7.2. Соблюдать принципы профессиональной этики

ПК 7.3. Консультировать пациентов и его окружение по вопросам ухода и самоухода

ПК 7.4. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий

ПК 7.5. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала

ПК 7.6. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения



**Примерные темы выпускных квалификационных (дипломных) работ  
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»**

№№ п/п	Темы дипломных работ
1.	Роль фельдшера в реабилитации больных воспитательными заболеваниями придатков матки
2.	Организация и оказание первой и доврачебной помощи при ожогах (термических, химических, лучевых, электроожогах)
3.	Организация и оказание первой и доврачебной помощи при бытовых отравлениях (кислоты, щелочи, инсектициды, спирты, растительные и животные яды)
4.	Синдром острого живота. Тактика фельдшера в диагностике и оказании неотложной помощи
5.	Синдром острого живота. Тактика фельдшера в диагностике и оказании неотложной помощи
6.	Синдром острого живота. Тактика фельдшера в диагностике и оказании неотложной помощи
7.	Роль фельдшера в оказании паллиативной помощи пациентам с онкологическими заболеваниями
8.	Роль фельдшера в ведении пациента с бронхиальной астмой
9.	Роль фельдшера в ведении пациента при гипертонической болезни
10.	Роль фельдшера в ведении пациента с ИБС, острым инфарктом миокарда на госпитальном этапе
11.	Роль фельдшера в ведении пациента с пиелонефритом
12.	Роль фельдшера в ведении пациента с В12- дефицитной анемией
13.	Роль фельдшера в ведении пациента с железодефицитной анемией
14.	Роль фельдшера в ведении пациента с язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки
15.	Роль фельдшера в ведении пациента с язвенной болезнью желудка
16.	Роль фельдшера при оказании медицинской помощи больным с острым панкреатитом на догоспитальном этапе и в условиях амбулатории отдельных муниципальных образований РФ.
17.	Роль фельдшера в ведении пациента с сахарным диабетом (1 и 2 типов)
18.	Роль фельдшера в ведении пациента с алкогольным гепатитом
19.	Роль фельдшера в ведении пациента с аллергодерматозом
20.	Определение тактики ведения недоношенных детей на 2 этапе выхаживания
21.	Участие фельдшера в наблюдении и лечении детей с бронхиальной астмой
22.	Участие фельдшера в наблюдении и лечении детей с бронхиальной астмой
23.	Тактика фельдшера при отравлениях у детей
24.	Участие фельдшера в проведении вакцинопрофилактики вирусного гепатита В
25.	Особенности тактики взаимодействия с ВИЧ-инфицированными пациентами
26.	Социальная адаптация пациентов с ВИЧ- инфекцией



27.	Роль фельдшера в пропаганде борьбы с курением
28.	Роль фельдшера в профилактике ожирения
29.	Роль фельдшера в профилактике осложнений заболеваний органов дыхания
30.	Роль фельдшера в профилактике туберкулеза
31.	Роль фельдшера в профилактике осложнений сахарного диабета
32.	Роль фельдшера в профилактике наркомании
33.	Роль фельдшера в профилактике психоэмоциональных расстройств у подростков
34.	Роль фельдшера в профилактике алкоголизма

Рекомендации по выбору тематики дипломных работ:

- можно выбрать и другие темы, отражающие содержание образовательной программы по специальности «Лечебное дело»;
- тему работы можно «сузить»;
- можно выбрать более специфичную тематику.