Министерство здравоохранения Алтайского края

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Бийский медицинский колледж»

«Согласовано»

Гл. врач КГБУЗ

«Городская больница № 4 г. Бийск»

Зорих А.И. _____

«17» 01 2019 г.

«Утверждено»

Директор КГБПОУ «БМК»

Шелер В.Д. _____

«15» 01 2019г.

ПРОГРАММА

Государственной итоговой аттестации выпускников КГБПОУ «Бийский медицинский колледж»

по специальности: **31.02.01. «Лечебное дело»**

Углубленный уровень образования

Бийск-2019г.

Программа государственной итоговой аттестации выпускников КГБПОУ «Бийского медицинского колледжа» по специальности: 31.02.01. « Лечебное дело», углубленный уровень подготовки, разработана, в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 29.12.2012г № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности: 060101 «Лечебное дело», (Приказ Министерства образования и науки РФ от 28.10.2009г. № 472).
- Приказ Минобрнауки России от 16 августа 2013г. № 968 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 14 июня 2013г № 464 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 31 января 2014г № 74 «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 18 апреля 2013г № 291 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 16.08.2013г № 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.

Организация разработчик: КГБПОУ «Бийский медицинский колледж»

Разработчики:

Зам. директора по учебной работе – Кубарева Л.В.

Зам. директора по Практической работе - Чикинева В.С.

Зав. отделением Лечебное дело – Патрушева М.Л.

Преподаватель – Климова Т.Т.

Рассмотрена на заседании Методического совета Протокол № 4 от « 10 » января 2019 г.

I. Общие положения

1.1. Программа Государственной итоговой аттестации выпускников КГБПОУ «Бийский медицинский колледж» составлена в соответствии с требованиями «Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования» утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 16 августа 2013г. № 968».

1.2.Порядок проведения государственной итоговой аттестации по общей профессиональной образовательной программе 31.02.01. Лечебное дело (далее Порядок) устанавливает правила организации и проведения колледжем государственной итоговой аттестации студентов, завершающих освоение основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования.

1.3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников по специальности 31.02.01. «Лечебное дело».

1.4. 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.

1.5. Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

* пациенты;

* здоровое население (дети, лица трудоспособного возраста, лица старческого и пожилого 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.

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

- Диагностическая деятельность;

- Лечебная деятельность;

- неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе;

- Профилактическая деятельность;

- Медико-социальная деятельность;

- Организационно-аналитическая деятельность;

- Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (приложение к ФГОС);

1.7. 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 выполнение и качество.

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

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

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

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

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

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

ОК.9. Ориентироваться в условиях 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.

ОК.14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).

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

*** Диагностическая деятельность.**

ПК.1.1. Планировать обследование пациента 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.

- **Лечебная деятельность**.

ПК. 2.1. определять программу лече7ия пациентов различных возрастных групп.
ПК.2.2. Определять тактику ведения пациента.
ПК.2.3. Выполнять лечебные вмешательства.
ПК.2.4. Проводить контроль эффективности лечения.
ПК.2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК.2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
ПК.2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
ПК.2.8. Оформлять медицинскую документацию.

- **Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.**

ПК.3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.
ПК.3.2. Определять тактику ведения пациента.
ПК.3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

- **Профилактическая деятельность**

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

- Медико-социальная деятельность.

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.
ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.
ПК 5.3. Проводить психосоциальную реабилитацию.
ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.
ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.

- Организационно-аналитическая деятельность

ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.
ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПЕ, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.
ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.
ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах, офисе общей врачебной (семейной) практики.
ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.

* Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (приложение к ФГОС)

1.9. Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение основных профессиональных образовательных программ, является обязательной и проводится в порядке и форме, которые установлены КГБОУ СПО «Бийским медицинским колледжем», имеющем государственную аккредитацию.
1.10. Целью Государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения студентами образовательных программ среднего профессионального образования соответствующим требованиям Федерального государственного образовательного стандарта.
1.11***. К Государственной итоговой аттестации допускаются студенты, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план по соответствующей образовательной программе.***
1.12. **Формами государственной итоговой аттестации являются:**
- государственный экзамен;
- защита выпускной квалификационной (дипломной) работы.

II.**Государственный экзамен по специальности**

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

К государственному экзамену приказом директора колледжа допускаются студенты, выполнившие требования, предусмотренные Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.02.01. « Лечебное дело», успешно прошедшие промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом КГБПОУ «БМК» и получившие положительную оценку за преддипломную практику.

Для подготовки к государственному экзамену выделяется два дня и проводится одна консультация.

2.2. Государственный экзамен по специальности состоит из этапов:
1 этап – Контроль теоретических знаний, тестирование на компьютере.
2 этап – Контроль и оценка знаний и практических умений и навыков работать с пациентом, или защита задания, выполненного в ходе преддипломной практики по специальности. Контроль и оценка освоения видов профессиональной деятельности по

специальности осуществляется в лечебно-профилактических организациях в отделениях терапии, хирургии, эндокринологии, кардиологии. Решение проблемно-ситуационных задач по педиатрии, акушерство и гинекология, инфекционные болезни. Для проведения данного этапа осуществляется подбор пациентов с различной патологией. Составляются экзаменационные билеты с обязательным включением следующих заданий:
- провести субъективное обследование пациента;
- сформулировать предположительный диагноз;
- определить тактику ведения пациента в пределах компетенции специалиста 31.02.01. Лечебное дело. Проблемно-ситуационная задача по специальности состоит из описания практической ситуации и заданий к ней, соответствующих требованиям к уровню подготовки специалиста среднего звена:
- формулировка и обоснование предположительного диагноза;
- выявление дополнительных симптомов для уточнения диагноза, методика их выявления;
- знание объема доврачебной помощи;
- планирование диагностических исследований в стационаре;
- владение техникой выполнения манипуляций в конкретной ситуации.

Задача по оказанию неотложной помощи состоит из описания практической ситуации и заданий к ней:
- определить характер патологии, возможные осложнения;
- составить план оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа (по стандарту);
- выполнить практическую манипуляцию.

3 этап – Защита портфолио.

Государственный экзамен по специальности 31.02.01. Лечебное дело проводится на базе учреждения здравоохранения или специализированных кабинетах колледжа.

1 этап: Теоретический контроль знаний проводится с компьютерных классах колледжа.

2 этап**:** Проверка навыков работы с пациентом осуществляется в специализированных отделениях лечебно-профилактических учреждений (в 2019году на базе КГБУЗ «Городской больницы № 4 г. Бийска»). Выпускники должны показать умения работать с пациентом в пределах компетенции специалиста или осуществить защиту задания, выполненного в ходе преддипломной практики.

2 этап государственного экзамена по специальности 31.02.01. «Лечебное дело» состоит из следующих разделов:

- Курация пациента у постели, постановка диагноза и демонстрация техники выполнения медицинской манипуляции по уходу за пациентом;
- Решение задачи по неотложной помощи или задания по специальности.

3 этап**: защита портфолио.**

2.3. Для проведения государственного экзамена по специальности 31.02.01. «Лечебное дело» преподавателями составляются экзаменационные билеты в количестве 30 на каждую учебную группу, включающие 3 этапа экзамена и задания к ним.

Проблемно-ситуационная задача по специальности 31.02.01. «Лечебное дело» состоит из описания практической ситуации и заданий, позволяющих оценить качество подготовки выпускников.

Задачи равноценные по сложности и трудоемкости имеют комплексный (интегрированный характер), описание ситуации и постановка заданий четкие, краткие и понятные.

Задача должна обязательно содержать иллюстративный материал (рентгенограммы, записи ЭКГ, результаты лабораторных исследований, рисунки, фотографии и др.) и вопрос к ним. Каждая задача должна содержать задание по выполнению практической манипуляции.

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

Профессиональные модули, профессиональные компетенции	**Основные показатели оценки результатов**	**Этап государственного экзамена**
Вид деятельности **ПМ. 01. Диагностическая деятельность** ПК.1.1. Планировать обследование пациента 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. **ПМ. 02. Лечебная деятельность** ПК. 2.1. определять программу лече7ия пациентов различных	Демонстрация правильности выбора техники, последовательности обследования пациента различных возрастных групп. Соблюдение алгоритмов исследования пациента. Полнота, точность, грамотность и использование медицинской терминологии. Формулировка диагноза. Демонстрация умений по: подготовке пациента к дополнительным методам исследования. Оценка результатов лабораторных, функциональных методов исследования. Демонстрация умений по диагностике беременности на раннем сроке. Демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребенка в разные возрастные периоды. Демонстрация умений по диагностике смерти. Правильность и аккуратность оформления медицинской документации.	**1-2 этап** **2 этап**

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.	Уметь: предоставить индивидуальную программу медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов в зависимости от возраста. Уметь грамотно определить тактику ведения пациентов различных возрастов и при различных нозологиях на догоспитальном и госпитальном этапе. Знать правила выполнения лечебных вмешательств в соответствии со стандартами и порядком оказания медицинской помощи, соблюдение правил инфекционной и личной безопасности. Уметь анализировать проводимое лечение, изменения состояния здоровья пациента, качество жизни, оценка действия лекарственных препаратов, своевременная смена плана лечения. Иметь практический опыт проведения ежедневной оценке и анализа состояния пациента, наблюдение динамики развития заболевания. Определение параметров жизнедеятельности пациента, оценка изменений состояния показателей лабораторных и инструментальных методов обследования под влиянием проводимого лечения. Уметь правильно выявит проблемы пациента, правильное планирование сестринского ухода за пациентами в зависимости от возраста, пола, нозологии. Иметь практический опыт в организации взаимодействия с родственниками пациента с соблюдением норм профессиональной этики и обучения их принципам и правилам ухода за пациентом. Уметь грамотно и корректно	**2 этап**

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. **ПМ.04.Профилактическая деятельность.** ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении. ПК 4.2. Проводить противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.	организовывать психологическую помощь и поддердку пациентов и их родственников, близкому окружению с соблюдением норм профессиональной этики. Иметь практический опыт создания благоприятной психологической среды для лечения пациентов и его родственников при проведении лечения. Уметь точно, грамотно, полно заполнить медицинскую документацию с использованием соответствующей медицинской терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями. - Правильность формулировки диагноза и его обоснования; - правильность выбора тактики, последовательность, точность, соответствие ее компонентов диагнозу; - Правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств. Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмом; - Эффективность, результативность и полезность; - Полнота выбора параметров контроля и их анализ; - Аргументированность решения и соответствие его нормативным актам, правильность выбора вида транспортировки и ее организация; - Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей документации, медицинской	

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.	терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода; - Организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами.	
ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья. ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.	Уровень знаний нормативно-правовой базы по организации диспансеризации населения при различных состояниях и заболеваниях в различных возрастных группах. Полнота требований и условий организации диспансеризации населения. Уровень деловой активности, точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации, грамотность ее ведения.	
ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.	Уровень знаний нормативно-правовой базы по проведению санитарно-противоэпидемического режима на закрепленном участке. Полнота соблюдения требований проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке.	
ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду. ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.	Уровень знаний нормативно-правовой базы по проведению санитарно-гигиенического просвещения населения. Правильность, наглядность, доступность оформления подготовленных информационно-агитационных материалов для населения. Владение методами ораторского искусства. Умение работать с источниками информации. Уровень деловой активности. Уровень знаний нормативно-правовой базы по диагностике групп здоровья. Уровень деловой активности. Точность соблюдения требований по	

ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию. **ПМ 05. Медико-социальная деятельность.** ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией. ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию. ПК 5.3. Проводить психосоциальную реабилитацию.	оформлению медицинской документации. Грамотность ведения медицинской документации. Уровень знаний нормативно-правовой базы по проведению иммунопрофилактики. Последовательность и точность выполнения простых медицинских услуг при проведении иммунопрофилактики. Уровень деловой активности. Уровень знаний нормативно-правовой базы проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения. Полнота соблюдения требований проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения. Грамотность ведения медицинской документации. Уровень знаний нормативно-правовой базы по организации здоровьесберегающей среды. Полнота соблюдения требований по организации здоровьесберегающей среды. Соблюдение требований по оформлению соответствующей документации. Уровень знаний нормативно-правовой базы по организации и проведению работы школ здоровья для пациентов и их окружения. Умение работать с источниками информации. Актуальность и обоснованность содержания тематических планов проведения гигиенического образования населения в школах здоровья. Выбор формы, содержания занятий с пациентами. Правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных информационных материалов для проведения занятий. Уровень подготовки учебно-методических материалов для проведения занятий.	

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.	Оформление соответствующей документации. Уровень знаний нормативно-правовой базы по профилактической деятельности. Точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации. Грамотность ведения медицинской документации. - полнота знаний нормативно-правовой базы по осуществлению медицинской реабилитации пациентов с различной патологией; - осуществление реабилитации пациентов при различных заболеваниях и травмах разных возрастных групп, правильность проведения комплексов ЛФК и медицинского массажа пациентам различных категорий; - Осуществление основных физиотерапевтических процедур по назначению врача, обоснованность направления на санаторно-курортное лечение, грамотность оформления медицинской документации.	
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.	- полнота знаний нормативно-правовой документации по проведению психосоциальной реабилитации, осуществление психологической реабилитации. Организация социальной помощи пожилым, инвалидам, Грамотность оформления документации. - полнота знаний нормативно-правовой базы по осуществлению паллиативной помощи. Последовательность и точность выполнения манипуляций пациентам, нуждающимся в паллиативной помощи. Грамотность оформления медицинской документации. - Полнота знаний нормативно-правовой базы по проведению	

ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах, офисе общей врачебной (семейной) практики. ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.	медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска. Грамотность оформления медицинской документации. - Полнота знаний нормативно-правовой базы по проведению экспертизы временной нетрудоспособности при различных заболеваниях и травмах. Правильность выделения приоритетного диагноза, грамотность и аккуратность заполнения листа временной нетрудоспособности. Точность анализирования показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Грамотность заполнения медицинской документации. - Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии. Оформление медицинской документации в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода. Полнота знаний нормативно-правовой базы по медико-социальной деятельности. Соответствие должностных инсрукций, разработанных обучающимся, квалификационным характеристикам. Обоснованность распределения персонала по рабочим местам и распределение обязанностей. Выбор форм контроля работы персонала и поощрения. Соответствие плана работы данным анализа ситуации, требованиям нормативных и правовых актов, региональных программ, должностным обязанностям	

	медицинского персонала. Правильность заполнения (оформления) всех утвержденных форм медицинской документации. Соответствие инструкций по технике безопасности, разработанных обучающимися, целям, требованиям законодательства, реальной ситуации, должностным обязанностям медицинского персонала. План занятий по технике безопасности. Организация обучений, контроль.	
Общие компетенции	**Основные показатели оценки результатов**	**Этап государственного экзамена**
ОК. 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. ОК. 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. ОК.3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. ОК.4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. ОК.5. Использовать информационно-	- демонстрация интереса к будущей профессии и понимание ее значимости; - выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов; Способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее; - грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения. Способность анализировать свою профессиональную деятельность т нести ответственность за нее; - эффективный поиск необходимой информации. Использование различных источников информации, включая электронные;	**3 этап**

коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. ОК.6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. ОК.7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. ОК.8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. ОК.9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. ОК.10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. ОК.11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку. ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. ОК.13. Вести здоровый образ	- грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя; - взаимодействовать с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения; - умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности, умение работать в команде и нести ответственность за результат коллективного труда; - предоставление плана самообразования и плана саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленной будущее, выбор и обоснование траектории профессионального роста; - организация самостоятельных занятий при изучении модулей и дисциплин; - анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирование применения их в своей профессиональной деятельности; - уважительное отношение к пациентам, бережное толерантное отношение к представителям другим национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества; - ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, ответственное отношение к каждому человеку как личности, включая пациентов; - четкое соблюдение техники безопасности, инфекционной	

жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. ОК.14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).	безопасности. - соблюдение личной безопасности при работе с пациентами; - обеспечение безопасности для пациентов; - соблюдать требования противопожарной безопасности; - анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом, формирование приверженности здоровому образу жизни, всемерное укрепление здоровья; -построение будущей профессиональной карьеры, использование здоровье сберегающих технологий в образовательном процессе; - использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья; - получение приписного свидетельства и ежегодное прохождение медицинской комиссии в райвоенкомате; - исполнение воинского долга по призыву в рядах Российской армии, в том числе с применением полученных профессиональных знаний.	

2.5. Образец экзаменационного билета с эталоном ответа.

Министерство здравоохранения Алтайского края

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Бийский медицинский колледж»

Государственный экзамен **Специальность 31. 02.01. Лечебное дело**		
Рассмотрено на заседании Методического совета «__05__»_декабря 2019г Председатель: Кубарева Л.В._____	**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ** **№ ___** Группа **34__** Курс 4 семестр 8	Утверждаю Директор КГБПОУ «БМК» Шелер В.Д._____ «___»_____2019г.
ПЕРВЫЙ ЭТАП: Компьютерное тестирование. **Задание:** 1. Проведите субъективное и объективное обследование пациента; 2. Сформулируйте предварительный диагноз; 3. Составьте план дополнительных методов исследования; 4. Принципы лечения и профилактика заболевания у данного пациента;		

ВТОРОЙ ЭТАП Курация пациента в отделении.

Задание:

1. Проведите субъективное и объективное обследование пациента;
2. Сформулируйте предварительный диагноз;
3. Составьте план дополнительных методов исследования;
4. Принципы лечения и профилактика заболевания у данного пациента;

Задача № 1 Мужчина 25 лет обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, головную боль, повышение температуры тела до 37,5 град., сухой кашель. Болен второй день, заболевание связывает с переохлаждением.

Объективно: температура тела 37,2 град. Общее состояние удовлетворительное. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторный звук над легкими ясный. Дыхание жесткое, рассеянные сухие жужжащие и свистящие хрипы. ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 72 в мин., АД 120/80 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предполагаемый диагноз.
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.
3. Назовите возможные осложнения данного заболевания.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.
5. Продемонстрируйте технику паровых ингаляций с эфирными маслами в домашних условиях.

Задача № 2 В здравпункт обратился пациент 45 лет. Жалобы на одышку с затрудненным выдохом, приступообразный кашель с трудноотделяемой вязкой мокротой, резкую слабость. Возникновение приступа связывает с запахом краски (в цехе и дет ремонт).

Объективно: пациент занимает вынужденное положение – сидит, опираясь руками о край стула. Кожные покровы с цианотичным оттенком. Перкуторный звук коробочный. В легких выслушиваются в большом количестве сухие свистящие хрипы. ЧДД 28 в мин. Пульс 96 уд. в мин.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, которое развилось у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора.

Защита портфолио

Подписи:

Председатель цикловой комиссии _____

Преподаватели: _____

_____

Эталон ответа:

Приоритетная проблема: лихорадка

План сестринского ухода	Мотивация
1. Измерять температуру каждые 2-3 часа.	Контроль за температурой тела для ранней диагностики осложнений и оказания соответствующей помощи больному.
2. Согреть больную (теплые грелки к ногам, тепло укрыть, дать теплый сладкий чай)	Осуществляется в период падения температуры для согревания больной, уменьшения теплоотдачи.
3. Обеспечить витаминизированное питье (соки, чай с лимоном, черной смородиной, настоем шиповника)	Для снижения интоксикации

4. Орошать слизистую рта водой, смазывать вазелиновым маслом, 20% р-ром буры в глицерине трещины на губах.	Для ликвидации сухости слизистой рта и губ
5. Постоянно наблюдать за больной при бреде и галлюцинациях, сопровождающих повышение температуры	Для предупреждения травмы
6. Измерять АД, пульс, частоту дыхания	Для ранней диагностики тяжелой дыхательной и сердечной недостаточности
7. Обеспечить смену нательного и постельного белья, туалет кожи	Для предупреждения нарушений выделительной функции кожи, профилактики пролежней
8. Положить пузырь со льдом или холодный компресс на шею и голову при гипертермии	Для снижения отечности мозга, предупреждения нарушения сознания, судорог и других осложнений со стороны ЦНС.
9. При критическом снижении температуры: - приподнять ножной конец кровати, убрать подушку; - вызвать врача; - обложить теплыми грелками, укрыть, дать теплый чай; - приготовить 10% р-р кофеина, 10% р-р сульфокамфокаина - сменить белье, протереть кожу насухо.	Для профилактики острой сосудистой недостаточности

Оценка: через 3-5 дней при правильном ведении ухода температура больной снизилась без осложнений, цель будет достигнута.

Студент демонстрирует инструктаж больной о сборе мокроты для исследования и обучает пациентку, как пользоваться карманной плевательницей.

Студент демонстрирует технику проведения оксигенотерапии на муляже в соответствии со стандартом сестринского ухода.

2.6. Критерии оценок освоения образовательной программы по 3 этапам государственного экзамена.

1 этап	**2 этап**	**3 этап**
отлично *хорошо* *удовлетворительно* *неудовлетворительно*	**- задание 1.** *отлично* *хорошо* *удовлетворительно* *неудовлетворительно* **- задание 2** *отлично*	**Защита портфолио** *отлично* *хорошо* *удовлетворительно* *неудовлетворительно*

	хорошо *удовлетворительно* *неудовлетворительно*	

1 этап. Критерии оценки тестирования: необходимо набрать из 60 тестовых заданий не ниже 70% правильных ответов, т.е. не менее 52 правильных ответов.

2 этап. Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи по специальности «Лечебное дело».

« отлично» комплексная оценка предложенной ситуации: знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий, последовательное, уверенное выполнение практической манипуляции, оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий и стандартами сестринской помощи.

«хорошо» - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы. Неполное раскрытие междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий при оказании доврачебной неотложной помощи, логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога, последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций, оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий и стандартом сестринской помощи.

«удовлетворительно» - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, неполный ответ. Требующий наводящих вопросов педагога, выбор тактических действий, в соответствии с ситуацией. Возможен при наводящих вопросах педагога. Правильное, последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций, оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий.

«неудовлетворительно» - неверная оценка ситуации, неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента. Неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала. Неумение оказать неотложную помощь.

Критерии оценки работы с пациентом:

«отлично» - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, методически правильно проводит сестринское обследование, выявляет удовлетворение каких потребностей нарушено, определяет проблемы пациента, ставит цели и составляет план сестринских вмешательств и их обоснованием и планом ухода за пациентом в рамках компетенции медсестры.

***«хорошо»* -** студент устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит обследование, выявляет удовлетворение каких потребностей нарушено и проблемы пациента, ставит цели и составляет план ухода с нечетким обоснованием.

«удовлетворительно» - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит обследование, затрудняется в выявлении потребностей, удовлетворение которых нарушено у пациента и в определении проблем, ставит цели и составляет неполный план ухода за пациентом без обоснования.

«неудовлетворительно» - студент не владеет методикой сестринского процесса и ухода за пациентом.

Критерии оценки при решении задач по оказанию неотложной помощи.

«отлично» - правильная оценка характера патологии, полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа;

«хорошо» - правильная оценка характера патологии, полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов;

«удовлетворительно» - неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению состояния пациента.

«неудовлетворительно» - неверная оценка ситуации или неправильная выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению состояния пациента.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций (в составе задач экзаменационных билетов)

«отлично» - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляции, практические действия выполняются последовательно в соответствии со стандартом выполнения манипуляции, выполняются все требования к безопасности пациента и медперсонала. Выдерживается регламент времени на выполнение манипуляции после чего, рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима. Все действия выпускника обосновываются.

«хорошо» - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практической манипуляции. Практические действия выполняются последовательно, но не уверенно, соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, нарушается регламент времени, установленный для выполнения конкретной манипуляции. Рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима, все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

«удовлетворительно» - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций, нарушена последовательность в выполнении ее, действия выпускника неуверенные. Для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога, соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

«неудовлетворительно» - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции, совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами и инструментами.

3 этап. Защита портфолио.

3.1 Проверяемые результаты обучения:

Название компетенции	Перечень мероприятий	Перечень документов, предъявляемых на экзамене	Оценка По 5-ти балльной системе
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- участие в УИРС, исследованиях, тематических олимпиадах, конкурсах, семинарах и др. (внутриколледжных, региональных, федеральных); - публикация статей в печатных изданиях; - участие в профориентационной работе; - выступление по радио (в т.ч. по местному), телевидению; - проведение санпросветработы; - проведение тематических классных часов; - освоение смежных медицинских специальностей (медицинский массаж, косметология, психология, нетрадиционные методы лечения и профилактики и др.); - другое.	- дневник производственной практики; - текстовый отчет производственной практики; - похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	- участие в качестве ответственного за определенный вид деятельности в учебной группе (староста, профорг, редколлегия и др.) - участие в УИРС, исследованиях, тематических олимпиадах, конкурсах, семинарах (внутриколледжных, региональных, федеральных); - публикация статей в печатных изданиях колледжа; - учеба на «хорошо» и «отлично»; - участие в выпуске студенческой газеты; - другое.	- дневник производственной практики; - текстовый отчет производственной практики; - похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- участие в волонтерском движении (на внутриколледжном, региональном, федеральном уровнях); - участие в работе совета самоуправления (на внутриколледжном, региональном, федеральном уровнях); - участие в УИРС, исследованиях, тематических олимпиадах, конкурсах, семинарах и др. (внутриколледжных, региональных, федеральных); - участие в работе студенческого совета	- похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*

	общежития; - участие в учениях по оказанию первой мед. помощи при чрезвычайных ситуациях (техногенных, природных и т.д.); - членство в донорских, экологических и других объединениях; - другое.		
ОК 4. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	- подготовка рефератов, докладов с использованием электронных источников, библиотечного фонда колледжа и других научных библиотек города; - участие в научно-практических конференциях, семинарах, научных кружках и др.; - ведение учебно-исследовательской работы; - активное посещение библиотеки, интернет-сайта, читального зала; - оформление тематических стендов, составление глоссария по изучаемой теме, модулю из фонда библиотеки колледжа; - подбор материалов: рисунков, видеосюжетов, составление схем, графиков, таблиц и т.п. для использования в образовательном процессе; - другое.	- похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	- участие в научно-практических конференциях, семинарах, научных кружках и др.; - ведение учебно-исследовательской работы; - участие в тематических олимпиадах, конкурсах и др. (внутриколледжных, региональных, федеральных); - публикация статей в печатных изданиях; - подготовка презентаций для использования в образовательной деятельности; - другое.	- похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами,	- участие студентов в работе совета самоуправления; - участие в спортивно- и культурно-массовых мероприятиях; - участие в волонтерском движении;	- дневник производственной практики; - текстовый отчет производственной	*1-5*

руководством, потребителями.	- участие в УИРС, тематических олимпиадах, конкурсах, семинарах и др. (внутриколледжных, региональных, федеральных); - публикация статей в печатных изданиях; - участие в работе профсоюзной организации; - другое.	практики; - похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.	- участие в работе совета самоуправления (на внутриколледжном, городском, региональном, федеральном уровнях); - участие в волонтерском движении; - организация и участие в деловых играх, моделирование социальных и профессиональных ситуаций; - презентация УИРС (работы), подготовленной группой студентов; - деятельность в качестве ответственного за определенный вид деятельности в учебной группе (староста, профорг и др.); - участие в благотворительных акциях; - другое.	- похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.	- участие в научно-практических конференциях, семинарах, научных кружках; - ведение учебно-исследовательской работы; - посещение дополнительных и внеаудиторных занятий; - освоение дополнительных видов деятельности; - обучение на курсах дополнительной профессиональной подготовки; - проведение медико-профилактической работы с населением; - посещение библиотек, музеев, выставок, театров и др.; - другое.	- похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*
ОК.9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	- участие в УИРС, тематических олимпиадах, конкурсах, семинарах (внутриколледжных, региональных, федеральных); - проведение санитарно-просветительской работы с населением; - участие в работе научных кружков; - выступления на общих собраниях	- похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*

	групп, отделения по обмену опытом профессиональной работы после завершения различных видов практики; - другое.		
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	- участие в культурно-просветительских мероприятиях, фольклорном ансамбле, театральных постановках и др. (внутриколледжных, городских, региональных, федеральных); - участие студентов в творческих кружках (по интересам); - посещение объектов исторического наследия; - проведение тематических классных часов; - выступление на классных часах, подготовка УИРС по историческому наследию; - другое.	- похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*
Итого баллов			**Максимум–5 баллов; Минимум–10 баллов.**

***Критерии оценки*:** оценка выводится как средний балл по 10-ти проверяемым компетенциям.

Например: в итоге получается 44 балла, следовательно, 44 делим на 10 и получаем 4,4 балла - итог (4 хорошо), 46 баллов делим на 10, получаем 4, 6 –, итог (5 отлично).

2.7. Заседания государственной экзаменационной комиссии проводятся по каждому этапу экзамена по специальности Лечебное дело» и протоколируются. Оценка качества освоения основной профессиональной 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 оценок по результатам 1,2 и 3 этапа экзамена.

При получении студентом неудовлетворительной оценки на любом этапе государственного экзамена по специальности «Лечебное дело» итоговая оценка выставляется неудовлетворительно.

2.8. Перечень вопросов и практических заданий ко второму этапу государственного экзамена см. в приложении 3.

2.9. Оснащение государственного экзамена:

1. Симулятор кукла для выполнения манипуляций по уходу за пациентом;
2. набор одноразовых шприцев емкостью: 1,0, 2,0, 5,0. 10,0, 20,0, инсулиновые;

3. кислородная подушка;
4. Аппарат Боброва, носовой катетер;
5. тонометр, фонендоскоп, секундомер;
6. набор для постановки очистительной, масляной клизм;
7. набор для согревающего компресса;
8. банки различной емкости для сбора мочи;
9. пузырь со льдом;
10. карманные плевательницы;
11. венозные жгуты
12. горчичники, грелки;
13. весы напольные для определения веса пациента;
14. перчатки, маски, защитные очки;
15. стерильный перевязочный материал;
16. емкости для утилизации и дезинфекции использованных материалов и инструментов;
17. набор лекарственных препаратов в ампулах;
18. набор антибиотиков и растворителей для приготовления рабочих растворов;
19. карманный ингалятор;
20. биксы со стерильным содержимым;
21. одноразовые салфетки стерильные;
22. дезинфицирующие средства;
23. зонды желудочные для кормления пациентов и промывания желудка.

1. Жгуты кровеостанавливающие;
2. Большие марлевые салфетки;
3. Шины Крамера – большая, малая и мягкие прокладки к ним;
4. Вата- 250,0;
5. Набор реактивов для определения групп крови и резус-фактор;
6. Набор хирургический стерильный: халат, маска, бахилы, шапочка;
7. Перчатки хирургические -1 упаковка;
8. Шприцы разной емкости по 10 штук;
9. Интубационные трубки разных размеров- 5 штук;
10. Ларингоскоп;
11. Марля медицинская 2 метра;
12. Бикс -1 малый;
13. Набор для катетеризации мочевого пузыря мягким катетером (одноразовый);
14. Антисептические растворы: фурацилин 1:5000,;
15. Стерильные растворы Новокаина 0,25%-250,0, Физиологический раствор 0,9% - 200,0;
16. Хирургический инструментарий;
17. Стерильный перевязочный материал;
18. Спирт этиловый 70% -50,0, настойка ийода-10,0;
19. Фантом человека по уходу за пациентом для выполнения манипуляций;
20. Бинты марлевые, эластичные для наложения повязок.

1. Кукла-фантом новорожденного;
2. Пакет для первичной обработки новорожденного;
3. Пинцет анатомический;
4. Палочки с ватными тампонами;
5. Медицинские ножницы;
6. Пипетки;

7. Марлевые стерильные тампоны;
8. Резиновый баллон для отсасывания слизи;
9. Стерильный лоток;
10. Этиловый спирт -96,0;
11. 30% р-р сульфацил- натрия -2 этап обработки новорожденного;
12. Зажим для скобок Роговина;
13. Металлические скобки;
14. Лента сантиметровая;
15. Клеенчатые браслеты;
16. Куклы- мальчик, девочка;
17. Акушерская кукла;
18. Емкости для сбора материала для лабораторного исследования;
19. Липкая лента;
20. Капли в нос, уши;
21. Термометр медицинский;
22. Туберкулин с 2ТЕ, туберкулиновый шприц;
23. Прединъекционные салфетки;
24. Бланк температурного листа;
25. Весы для взвешивания новорожденного;
26. Утренний туалет новорожденного:

А) р-р фурацилина 1:5000
Б) вазелиновое масло
В) 3% р-р Перекиси водорода
Г) Емкость для дезинфекции использованных инструментов
Д) стерильные пеленки, подгузники
Ж) пеленание - теплая пеленка, ситцевая пеленка, подгузник, фланелевая распашонка теплая, ситцевая.

2.10. при проведении 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 сдавшие государственный экзамен, или получившие неудовлетворительные результаты к выполнению выпускной квалификационной работы не допускаются и отчисляются их колледжа.***

Лица, успешно сдавшие государственный экзамен по специальности «Лечебное дело» приказом директора допускаются к выполнению выпускной квалификационной (дипломной) работы.

III. Выполнение и защита выпускной квалификационной (дипломной) работы

3.1. Выпускная квалификационная работа (ВКР) является одной из форм аттестационных испытаний выпускников, завершающих обучение по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования и проводится в соответствии с «Порядком проведения государственной итоговой аттестации», «Положением о

выпускной квалификационной работе», « Методическими рекомендациями по выполнению и защите выпускной квалификационной (дипломной) работы».

3.2. Выполнение ВКР призвано способствовать систематизации и закреплению полученных студентом знаний, умений и практического опыта.

3.3. Защита ВКР проводится с целью выявления соответствующего уровня и качества подготовки выпускников требованиям ФГОС и готовности выпускников к самостоятельной профессиональной деятельности.

3.4. ВКР выполняется в форме дипломной работы или дипломного проекта.

3.5. ВКР должна иметь актуальность, новизну и практическую значимость. Темы выпускных квалификационных (дипломных) работ определены Методическим советом КГБПОУ «Бийского медицинского колледжа». Тематика которых, соответствует содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

3.6. Темы ВКР разработаны преподавателями колледжа совместно с работодателями, рассмотрены цикловыми комиссиями и утверждены Методическим советом, **представлены в отдельном сборнике.**

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

3.8. Перечень тем ВКР и проверяемых в ходе выполнения и защиты профессиональные компетенции и общие компетенции.

Профессиональные модули, профессиональные и общие компетенции, направления	**Темы выпускных квалификационных (дипломных) работ по специальности Лечебное дело на 2016-17 уч. год в отдельном сборнике на сайте колледжа и у зав. отделением.**	**Основные показатели оценки результатов**

Приложение 1.

Критерии, используемые для оценки ВКР

Критерий	«отлично»	«хорошо»	«удовлетв.»	«неуд»
Четкость теоретической, практической компоненты исследования	Достаточная четкость обоих компонентов	Достаточная четкость компонентов теоретического характера и недостаточная экспериментальная	Достаточная четкость компонентов экспериментального характера и недостаточная теоретическая	Четкость отдельных понятий расплывчата, нет теоретических обоснований
Обоснованность решений проблемы исследования, анализ проблемы	Решение проблемы обосновано полностью и тщательно, анализ проблемы полный	Решение проблемы обосновано, анализ проблемы недостаточно полный	Решение проблемы обосновано частично, даны отрывочные сведения о проблеме	Проблема не решена, так как решение проблемы не обосновано

Рекомендации по практическому использованию	Внедрение на уровне больницы, завода, аптечной сети, на дому, специализированном учреждении (выбрать по теме) и др.	Внедрение на уровне региона, на уровне цикловой комиссси, отделения др. колледжей	Внедрение на уровне отдельных подразделений	Рекомендации отсутствуют
Взаимосвязь решаемых задач	Все части исследования взаимосвязаны и соотнесены с более общей научной проблемой	Решение задач взаимосвязано, но недостаточно определено место решенной задачи в связи с более общей научной проблемой	Решение задач в целом взаимосвязано, но наблюдается относительная изолированность частей исследования	Задачи исследования не решены, имеется фрагментальная связь между отдельными задачами и частями исследования
Уровень проведения эксперимента	Очень высокий. Методики и уровень исследования в достаточной степени соответсвует его целям и задачам. Количественное и качественное оценивание адекватно и точно,заявка на патент, внедрение	Высокий. Методики и уровень исследований в достаточно степени соответствует его целям и задачам, оценивание не вполне точное.	Средний. Методики и уровень исследований не полностью соответсвуют его целям и задачам; экспериментальное исследование отсутствует	Низкий: методики и их уровень лишь частично соответсвуют целям и задачам. экспериментальное исследование отсутствует. Результаты вызывают сомнения.
Качество материальной обработки результатов	Высокое: расчеты полученных данных осуществлены с применением различных видов анализов, используются статистические данные, позволяющие получить доказательные выводы. Использованы методики доказательной медицины, фармакоэкономики и др.		Низкое: математическая обработка результатов упрощенная, используемы статистические данные критерии не адекватны целям и задачам	Математическая обработка результатов примитивная (проценты и т.д. или отсутствуют)
Качество оформления дипломной работы	Очень высокое: Работа оформлена в соответствии с ГОСТ или имеются не более двух незначительных отклонений от ГОСта	Высокое: имеются не более одного нарушения и двух незначительных отклонений от ГОСТа	Среднее: имеются не более двух нарушений ГОСТа	Низкое: Имеются грубые нарушения ГОСТа

Приложение 2.

Критерии, используемые для оценки ВКР на защите

Критерий	«Отлично»	«хорошо»	«удовл.»	«неудовл.»
Выступление по защите дипломной работы	-ясное, четкое изложение содержания- отсутствие противоречивой информации;	-четкое изложение содержания работы, излишне краткое изложение выводов;	-пространное изложение материала содержания работы; - фрагментальный	-пространное изложение содержания; - фрагментальный доклад, в котором отсутствуют

	- демонстрация знания своей работы и умение отвечать на вопросы	- отсутствие противоречивой информации; - демонстрация задания своей работы и умение отвечать на вопросы	доклад с очень краткими или отсутствующими выводами; -путаница в научных понятиях, определениях; - отсутствие ответов на ряд вопросов, поставленных в работе	выводы; - путаница в научных понятиях; - отсутствие ответов на ряд вопросов; - демонстрация отсутствия глубоких знаний анализа своей работы
Ответы на вопросы, возникшие по поводу работы	Логичны, кратко, четко убедительно сформулированы, даны по существу поставленного вопроса	Логичны, очень кратко сформулированы, вызывают дополнительные вопросы, так как не полны	Элементы не логичности, фрагментарности в пространных ответах, запутанность ответа	Отсутствие логики, ошибки и путаница в ответах, не умение найти нужную аналогию в выполненной работе
Можно ввести еще на усмотрение ОУ				

3.9. Закрепление тем ВКР, с указанием руководителей и сроков выполнения оформляется приказом директора колледжа.

3.10. Задания для ВКР выдаются не позднее, чем за 2 недели до преддипломной практики.

3.11. Общее руководство и контроль за ходом выполнения ВКР, по специальности « Лечебное дело», осуществляет заведующий отделением.

3.12. Каждому руководителю ВКР одновременно может быть прикреплено не более восьми (8) студентов. На консультации для каждого студента предусмотрено два (2) часа в неделю.

3.13. За неделю до защиты ВКР студент передает ее руководителю. Руководитель работы подписывает ее и вместе с письменным отзывом и журналом консультаций передает общему руководителю (зав. отделением).

3.14. Внесение изменений в ВКР после получения отзыва не допускаются.

3.15. Заместитель директора по учебной работе после ознакомления с отзывом руководителя решает вопрос о допуске студента к защите и предает ВКР в государственную экзаменационную комиссию.

3.16. Защита ВКР проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии. На защиту ВКР отводится на каждого студента 30 минут.

Процедура защиты устанавливается «Положением о выпускной квалификационной работе».

3.17. Критерии оценки защиты ВКР:

отлично –

хорошо-

удовлетворительно-

неудовлетворительно-

IV. Государственная экзаменационная комиссия

4.1. Государственная экзаменационная комиссия (далее ГЭК) создается по каждой образовательной программе среднего профессионального образования. При необходимости могут создаваться несколько (ГЭК) по специальности «Лечебное дело».

4.2. ГЭК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность ГЭК, обеспечивает единство требований, предъявляемых выпускникам.

Председателем ГЭК не может быть работник КГБПОУ «Бийского медицинского колледжа».

Председатель ГЭК утверждается Приказом министра здравоохранения Алтайского края. Состав ГЭК должен быть не менее пяти (5) человек:

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

Состав ГЭК утверждается приказом директора колледжа.

4.3. Заседания ГЭК протоколируются. В протоколе записываются: итоговая оценка ВКР, присуждение квалификации и особое мнение комиссии.

4.4. 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 ГЭК.

4.5. Лицам, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на итоговой государственной 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, установленному колледжем.

4.6. Лица не прошедшие государственную итоговую аттестацию или получившие на итоговой государственной аттестации неудовлетворительные результаты, отчисляются из колледжа и через один (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.

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

Дополнительные заседания ГЭК организуются в установленные колледжем сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительным причинам.

Приложение 3.

Перечень вопросов для подготовки к ГИА.

Диагностическая деятельность ***(проведение обследования и диагностика пациентов различных возрастных групп терапевтического профиля)***

1. Схема обследования пациента.
2. Методика, схема расспроса и его значение в терапии.
3. Общий осмотр. Содержание, значение расспроса.
4. Осмотр грудной клетки. Содержание и значение для диагностики.
5. Пальпация. Техника пальпации при обследовании органов дыхания, сердечно-сосудистой системы и живота. Диагностическое значение.
6. Перкуссия легких. Виды, техника, диагностическое значение.
7. Аускультация легких. Техника. Аускультативная картина в легких в норме и патологии.
8. Определение границ сердца. Техника. Границы сердца в норме и патологии.
9. Точки аускультации сердца. Аускультативная картина в сердце в норме и при патологии.
10. Основные жалобы и симптомы при заболеваниях органов дыхания.
11. Основные жалобы и симптомы при заболевании сердечно-сосудистой системы.
12. Основные жалобы и симптомы при заболеваниях органов пищеварения.
13. Основные жалобы и симптомы при заболеваниях почек и мочевыделительных путей.
14. Подготовка пациента к проведению общего анализа мочи. Клиническое толкование изменений в этом анализе.
15. Подготовка пациента к исследованию общего анализа крови. Клиническое толкование результатов исследования.
16. Подготовка пациента к взятию мокроты на общий анализ. Клиническое толкование результатов исследования.
17. Подготовка пациента к исследованию кала (на яйца глистов, капрограмму, скрытую кровь). Клиническое толкование результатов исследования.
18. Подготовка пациента к исследованию мочи на сахар. Расчет суточной дозы инсулина по уровню глюкозурии.
19. Подготовка пациента к исследованию мочи по Зимницкому. Чтение результатов анализа и их клиническое толкование.
20. Подготовка пациента к исследованию желудочного и дуоденального содержимого. Клиническое толкование результатов исследования.

Знать определение, клинику, уход, лечение и профилактику следующих заболеваний:

1. Острый бронхит.
2. Хронический бронхит.
3. Пневмонии.
4. Бронхиальная астма.
5. Эмфизема легких.
6. Бронхоэктатическая болезнь.
7. Плевриты.
8. Рак легких.

9. ТЭЛА.
10. Атеросклероз.
11. Гипертоническая болезнь.
12. Ревматизм (в т.ч. пороки сердца)
13. ИБС (стенокардия, инфаркт миокарда, нарушение ритма), недостаточность кровообращения.
14. Эндокардиты.
15. Миокардиты.
16. Миокардиодистрофия.
17. Острая сосудистая недостаточность.
18. Острый и хронический гломерулонефрит.
19. Острый и хронический пиелонефрит.
20. Хроническая почечная недостаточность.
21. Почечно-каменная болезнь.
22. Острые и хронические гастриты.
23. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Осложнения язвенной болезни.
24. Хронические гепатиты.
25. Циррозы печени.
26. Хронические холециститы и дискинезия желчевыводящих путей.
27. Хронические панкреатиты.
28. Сахарный диабет. Комы при сахарном диабете.
29. Тиреотоксикоз, гипотиреоз, микседема, эндемический зоб.
30. Анемии.
31. Лейкозы.
32. Геморрагические диатезы.
33. Острая сердечная недостаточность. Отек легких.
34. Ревматоидный полиартрит.
35. Системная красная волчанка.

Проведение обследования и диагностика пациентов хирургического профиля

1. Десмургия в работе фельдшера. Виды повязок, правила бинтования.
2. Ожоги, классификация. Определение площади ожогов. Тактика фельдшера при оказании первой помощи при ожогах. Принципы лечения ожогов. Ожоговая болезнь, стадии, клиника, лечение, уход.
3. Симптомы острой кровопотери. Принципы и техника транспортировки больных с кровотечениями, кровопотерей.
4. Осложнение кровотечений. Первая помощь при осложнении кровотечений. Методы временной остановки кровотечений.
5. Диагностические задачи в хирургической работе фельдшера. Методика исследования хирургического больного. Диагностические особенности в работе фельдшера.
6. Инфузии и трансфузии в современной хирургии. Пути введения инфузионных средств, противошоковые и дезинтоксикационные кровезаменители. Осложнение.
7. Понятие о ранах. Виды ран, принципы оказания первой помощи при ранениях. Транспортировка раненого.
8. Первичная хирургическая обработка поверхностно – расположенных ран мягких тканей. Показания и противопоказания. Принципы дренирования и техника дренирования ран.

9. Общие и местные признаки нагноения ран. Фазы раневого процесса, уход за больным с гнойными ранами, в зависимости от фазы течения раневого процесса.
10. Понятие о реанимации и интенсивной терапии. Виды терминальных состояний, показания и противопоказания к сердечно-легочной реанимации.
11. Травматический шок – причины, клиническая картина. Диагностика фазы и стадии шока. Роль фельдшера в транспортировке и интенсивной терапии пациентов с травматическим шоком.
12. Закрытые механические травмы мягких тканей: ушибы, растяжения, разрывы, сдавления. Оказание первой помощи.
13. Переломы костей. Виды, клиника. Роль фельдшера в оказании первой помощи при переломах. Транспортная иммобилизация, лечение.
14. Понятие о вывихах. Классификация, клиника и диагностика. Роль фельдшера в оказании первой помощи при вывихах, лечение.
15. Виды холодовой травмы. Классификация отморожений по степеням. Тактика фельдшера в оказании первой помощи при отморожениях. Лечение.
16. Понятие об электротравме. Местное и общее действие электрического тока. Первая помощь при электротравме, показание к проведению сердечно-легочной реанимации.
17. Острая гнойная хирургическая инфекция, пути заражения. Клиническая картина, диагностика, лечение фурункула, карбункула, рожистого воспаления.
18. Газовая гангрена. Клиника, профилактика. Первая помощь при угрозе анаэробной инфекции. Комплексная терапия газовой гангрены.
19. Язвы, свищи. Клиника, профилактика, лечение.
20. Хирургическая инфекция. Пути заражения, клиника, абсцесса, флегмоны, гидроденита, профилактика, лечение.
21. Столбняк. Клиника, лечение, профилактика. Первая помощь. Комплексная терапия столбняка.
22. Лимфаденит, лимфангит, артрит. Клиника, принципы лечения.
23. Закрыта черепно-мозговая травма: ушиб головного мозга, сдавление головного мозга. Диагностика, первая помощь, транспортировка, принципы лечения.
24. Переломы свода и основания черепа. Клиника, диагностика, первая помощь, особенности транспортировки.
25. Сотрясение головного мозга. Диагностика, дифференциальный диагноз. Первая помощь, лечение.
26. Травмы шеи: открытые, закрытые повреждения мягких тканей органов шеи. Диагностика повреждений. Тактика фельдшера при оказании помощи при ранении шеи. Профилактика воздушной эмболии.
27. Ожоги пищевода. Тактика фельдшера при оказании первой помощи. Лечение ожогов пищевода. Особенности ухода за больным с гастростомой.
28. Заболевания щитовидной железы: зоб, классификация, клиника, диагностика, лечение.
29. Механические травмы груди: ушибы, сдавления. Клиника, диагностика. Тактика фельдшера при оказании помощи.
30. Понятие о пневмотораксе и гемотораксе. Тактика фельдшера при оказании помощи.
31. Воспалительные заболевания молочной железы. Лечение маститов. Методика обследования молочной железы.
32. Переломы ребер. Симптомы множественного и двойного перелома ребер. Первая помощь. Особенности транспортировки. Лечение.

33. Открытые и закрытые повреждения легких, сердца. Диагностика, первая помощь, особенности транспортировки.
34. Грыжи живота. Первая помощь при ущемленной грыже. Уход после грыжесечении.
35. Механические травмы живота. Диагностика «Острый живот» при травме живота. Первая помощь, показания к госпитализации, особенности транспортировки.
36. Острый перитонит. Причины, симптомы, диагностика. Перитонит местный и общий. Уход за пациентом в послеоперационном периоде.
37. Острый аппендицит. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, методика обследования.
38. Желудочно-кишечные кровотечения, диагностика, первая помощь, лечение.
39. Осложнения язвенной болезни. Клиника. Методика обследования, диагностика, первая помощь, лечение. Особенности ухода за пациентами с дренажами в брюшной полости.
40. Острая кишечная непроходимость, клиника, диагностика, первая помощь, особенности транспортировки. Показания к оперативному лечению.
41. Динамическая кишечная непроходимость. Клиника, лечение, уход.
42. Повреждение паренхиматозных органов живота. Оказание первой помощи, лечение.
43. Острый холецистит. Классификация, клиника, диагностика. Дифференцированный диагноз. Показания к консервативному и оперативному лечению.
44. Острый панкреатит. Классификация, клиника, первая помощь, лечение.
45. Панариции. Принципы лечения.
46. Заболевания прямой кишки: геморрой, трещины. Классификация, клиника, лечение. Методика обследования прямой кишки.
47. Травмы мочевыводящих путей, почек, мочевого пузыря, уретры, клиника, неотложная помощь, принципы лечения.
48. Воспалительные заболевания мочевыводящих путей, аденома предстательной железы, клиника, принципы лечения.
49. Переломы костей таза. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
50. Травмы позвоночника. Классификация, клиника, неотложная помощь, принципы лечения.
51. Варикозное расширение вен нижних конечностей, осложнения, лечение.
52. Оказать помощь пострадавшему при:

- желудочном кровотечении;
-с гемотрансфузионным шоком;
- при отморожении;
- при ожоге 1-2 степени;
-при ранении вен шеи;
- легочном кровотечении;
- внезапной смерти;
- открытом переломе с/3 голени, артериальном кровотечении;
- с ранением подключичной артерии;

Синдроме длительного сдавления;

- повреждениях позвоночника с повреждением и без повреждения спинного мозга;
- Переломе костей таза с повреждением и без повреждения органов малого таза;
- Травме почек;
- Остром холецистите;
- неотложная помощь при прободной язве на ФАПе;
- неотложная помощь при ректальном кровотечении;

- неотложная помощь при гнойно-воспалительных заболеваниях верхних конечностей.
- неотложная помощь при остром панкреатите, почечной колике.

Проведение обследования и диагностика, лечение пациентов детского возраста.

1. Эксудативно-катаральный диатез. Диетотерапия, Профилактика, Лечение осложненных форм ЭКД.
2. Рахит. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика рахита.
3. Простая диспепсия. Клиника, диагностика и лечение, профилактика.
4. Токсическая диспепсия. Кишечный токсикоз и эксикоз, клиника, лечение.
5. Водно-чайная пауза при диспепсиях, инфузионная терапия, диетотерапия. Тактика фельдшера при неотложном состоянии.
6. Гипотрофия. Клиника, классификация, профилактика.
7. Оценка физического развития ребенка.
8. Расчет суточного объема пищи ребенку при гипотрофии.
9. **Клиника, этиология, патогенез, диагностика, осложнения, лечение заболеваний:**

- эпидемический паротит;
- Дифтерии;
- Дизентерия;
- Острые кишечные инфекции;
- ОРВИ;
- Ларингит;
- Менингококковая инфекция;
- Краснуха;
- Ветряная оспа;
- Корь;
- Коклюш;
- Ревматизм;
- Геморрагический васкулит;
- Тромбоцитарная пурпура;
- Везикулопостулез;
- Дискинезия желчевыводящих путей;
- пневмония;
- Сахарный диабет;
- Бронхит;
- Туберкулез;
- Острый гломерулонефрит;
-Пиелонефрит;
- Инфекция мочевыводящих путей.

Проведение обследования, диагностика, лечение пациентов в неврологии и психиатрии

1. Кровоснабжение головного мозга.
2. Симптомы расстройства чувствительности.
3. Симптомы двигательных нарушений.
4. Симптомы поясничного остеохондроза.
5. Симптомы лицевого нерва.
6. Неотложная помощь при инсультах.
7. Симптомы расстройства мозжечка.
8. Симптомы характерные для паркинсонизма.
9. Причины острых нарушений мозгового кровообращения.

10. Эпилептический статус – симптомы, лечение.
11. Неотложная помощь при отравлении угарным газом;
12. Транспортировка пациентов с травмой позвоночника.
13. Купирование симпатоадриналового криза.
14. Лечение внутричерепной гипертензии.
15. Симптомы ушиба головного мозга.
16. Симптомы депрессивного психоза.
17. Купирование психоматозного возбуждения.
18. Уход за психическими больными.
19. Неврозы – симптомы, лечение.
20. Симптомы расстройства сознания.
21. Расстройства памяти.

Перечень манипуляций для обязательного выполнения по уходу за пациентом:

1. Техника в/в инъекции;
2. Техника в/в капельного введения инфузионных растворов;
3. Техника в/м инъекции;
4. Техника п/к инъекции;
5. Техника применения карманного ингалятора;
6. Техника измерения АД;
7. Техника взятия крови из вены;
8. Исследование пульса, дать характеристику;
9. Техника промывания желудка;
10. Техника катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин;
11. Техника проведения туалета наружных половых органов у женщин;
12. Техника оксигенотерапии;
13. Техника постановки очистительной клизмы;
14. Техника применения грелки и пузыря со льдом;
15. Техника постановки согревающего компресса;
16. Техника смены нательного и постельного белья;
17. Техника постановки горчичников;
18. Расчет дозы и введение инсулина;
19. Расчет и техника введения пенициллина (1:1 и 1:2).
20. Техника введения газоотводной трубки.
21. Техника постановки Сифонной клизмы.
22. Техника постановки масляной, гипертонической, очистительной клизмы.
23. Техника наложения венозных жгутов при отеке легких.
24. Осуществление помощи при рвоте.
25. Подача судна и мочеприемника.
26. Определение числа дыхательных движений.
27. Закапывание капель в нос, уши, глаза, закладывание за веко.
28. Осуществление сбора мокроты.
29. Осуществление сбора мочи по Зимницкому, Нечипоренко, для общего анализа и на стерильность.
30. Проведение дуоденального зондирования.
31. Осуществление сбора кала на исследования: скрытую кровь, простейшие, я/глистов.
32. Осуществление дренажного положения пациента при легочной патологии.
33. Определение сахара в моче.
34. Введение гепарина.

35. Осуществление термической и химической дезинфекции инструментов.
36. Изготовление перевязочного материала (салфетки, турунды, шарик, тампон).
37. Укладка в биксы операционного белья, одежды. Перевязочного материала и перчаток.
38. Осуществление предоперационной обработки рук одним из способов.
39. Облачение в стерильный халат и перчатки на себя и хирурга.
40. Накрывание стерильного инструментального стола.
41. Обработка операционного поля йодонатом, первомуром, хлоргексидина-биглюконатом.
42. Подготовка кожи операционного поля.
43. Осуществление санитарной обработки пациента при поступлении в стационар.
44. Осуществление проб на качество предстерилизационной обработки инструментов.
45. Осуществление контроля за стерильностью с помощью термоиндикаторов.
46. Осуществление стерилизации инструментов в сухожаровом шкафу и холодным способом.
47. Подготовка столика для общей анестезии.
48. Составление наборов для проведения инфильтрационной, спинномозговой, проводниковой анестезии.
49. Подготовка пациента к обезболиванию.
50. Выполнение премедикации по назначению врача.
51. Осуществление дезинфекции наркозной аппаратуры.
52. Осуществление транспортировки в операционную и обратно.
53. Обеспечение проходимости дыхательных путей при развитии механической асфиксии.
54. Применение воздуховода.
55. Осуществление временной остановки артериального кровотечения разными способами.
56. Наложение давящей повязки.
57. Применение холода для остановки кровотечения.
58. Наложение мягких повязок на голову, грудную клетку, туловище, конечности.
59. Изготовление и применение ватно-марлевого воротника для иммобилизации шейного отдела позвоночника.
60. Применение ватно-марлевых колец при переломе ключицы.
61. Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.
62. Изготовление гипсового бинта и лонгеты.
63. Оказание помощи врачу при наложении и снятии гипсовых повязок.
64. Применение эластичных бинтов и чулок на нижние конечности.
65. Составление наборов и определения групповой принадлежности и резус-фактора крови. Определение пригодности донорской крови, способы ее транспортировки.
66. Составление наборов для венесекции и катетеризации подключичной вены.
67. Использование перчаток и других средств индивидуальной защиты при работе с кровью и другими биологическими жидкостями.
68. Осуществление ухода за катетером в центральной вене.
69. Наложение и снятие кожных швов.
70. Осуществление туалета раны.
71. Осуществление УФО гнойной раны.
72. Введение в дренаж лекарственных препаратов, сбор отделяемого из дренажей.
73. Участие при введении пациентам противостолбнячной сыворотки, столбнячного анатоксина, антирабической сыворотки.

74. Составление набора инструментов для скелетного вытяжения, наложения и снятие гипсовых повязок.
75. Выполнение транспортной иммобилизации стандартными шинами при повреждении костей, суставов и мягких тканей конечностей.
76. Осуществление подготовки пациента к эндоскопическим исследованиям (ФГДС, ректороманоскопия, колоноскопия, бронхоскопия, цистоскопия, диагностическая лапороскопия.
77. Осуществление подготовки пациента к контрастным рентгенологическим исследованиям (рентгеноскопия желудка, ирригоскопия, урография).

Составление набора инструментов для:

- первичной хирургической обработки ран;

78. Подготовка функциональной кровати и палаты к приему пациента из операционной.
79. Осуществление подготовки пациента к УЗИ.
80. Выполнение транспортной иммобилизации при:

- переломе грудного и поясничного отделов позвоночника;
- переломе костей таза;
- черепно-мозговой травме.
-переломе ребер.

81. Осуществление обработки пролежней.
82. осуществление кормления больных через гастростому.
83.Техника туалета носа и закапывания капель в нос ребенку и взрослому.
84. Техника измерения объема груди, головы, размеров родничка.
85. Техника обработки кожных складок при опрелости у грудного ребенка.
86. Техника проведения туалета пупочной ранки у новорожденного.
87. Техника проведения АКДС- вакцинации.
88. Подсчет частоты дыхания и пульса у детей различного возраста.
89.Техника проведения туалета и закапывания капель в глаза ребенку раннего возраста.
90. Техника постановки реакции Манту, оценка результата.
91. техника постановки согревающего компресса.
92.Техника введения газоотводной трубки.
93. Техника пеленания новорожденного.
94. Техника измерения температуры тела у детей и взрослых, графическая запись.
95. Техника подмывания грудных детей.
96. Техника туалета культи пупочной ранки у новорожденного.
97. Техника проведения утреннего туалета грудному ребенку.
98. Техника взвешивания детей разного возраста и взрослых.
99. техника проведения противотуберкулезной вакцинации и ревакцинации ребенка.
100. Техника проведения гигиенической ванны новорожденному.
101. Техника взятия мазков из носа и зева на микрофлору у детей и взрослых.
102. осуществление санитарной обработки пациента при педикулезе.
103. использование различных способов подачи кислорода детям и взрослым (масочный, кислородная подушка, палатка, носовые канюли, аппарат Боброва).
104. пеленание новорожденного.
105. Первичный туалет новорожденного (1-й и 2 этап).
106. Способы отсасывания слизи из верхних дыхательных путей.
107. Контрольное кормление и взвешивание ребенка.
108. Кормление детей из бутылочки и пипетки.
109. Сбор мочи на общий анализ детям первого года жизни.

110. Продемонстрировать технику измерения АД, пульса.
111. Наложить жгут при артериальном кровотечении из артерий предплечья.
112. Наложить повязку «Дезо»
113. Наложить повязку на локтевой сустав.
114. Наложить повязку на голову – «Чепец», «Уздечка».
115. Собрать инструменты для интубации трахеи.
116. собрать набор для выведения мочи катетером, вывести мочу мягким катетером.
117. наложить колосовидную повязку на плечевой сустав.
118. Показать точки пальцевого прижатия артерий.
119. Провести инструктаж пациенту по сбору мокроты на бак. Посев, на БК.
120. Обучить пользоваться карманной плевательницей.
121. Обучить пациента составлению диеты № 9, 10, 7, 4
122. Техника измерения размеров таза
123. техника ручного отделения плаценты.
124. техника акушерского пособия при переднем виде затылочного предлежания.
125. наружные методы обследования беременной.
126. техника ручного обследования полости матки.
127. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
128. осуществление вагинального исследования, взятие мазков из половых органов.
129. Осуществление осмотра шейки матки в зеркалах.
130. осуществление спринцевания.

Перечень манипуляций для второго этапа первичной аккредитации выпускников.

1. Измерение окружности грудной клетки взрослого пациента.
2. Измерение окружности живота взрослого пациента как фактора суммарного сердечно-сосудистого риска.
3. Измерение толщины подкожно-жировой клетчатки.
4. Определение массы тела.
5. Проведение перкусси легких (сравнительной и топографической).
6. Проведение перкуссии сердечно-сосудистой системы.
7. Определение границ сердца у ребенка 5 лет.
8. Проведение аускультации легких.
9. Проведение ауккультации легких у грудных детей.
10. Проведение аускультации сердца.
11. Проведение пальпации лимфатических сосудов.
12. Проведение пальпации живота.
13. Определение границ печени по Курлову.
14. Определения симптомов раздражения брюшины.
15. Определение менингиальных симптомов.
16. Определение уровня глюкозы экспресс0методом.
17. Измерение артериального давления.
18. Определение электрокардиографии.
19. Проведение гигиенической ванны новорожденному.
20. Проведение осмотра полости рта и зева.
21. Взятие мазка из зева.
22. Пальпация молочных желез.
23. Измерение окружности живота и высоты стояния дна матки у беременных женщин.

24. Измерение длинны 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 карманного ингалятора.
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. Проведение транспортной иммобилизации при переломе верхней конечности.
39. Проведение транспортной иммобилизации при переломе нижней конечности.
40. Остановка венозного кровотечения.
41. Остановка артериального кровотечения с помощью жгута.
42. Первичная хирургическая обработка раны.
43. Наложение и снятие кожных швов.
44. Наложение акклюзионной повязки.
45. Наложение повязки «Чепец».
46. Наложение косыночной повязки.
47. Наложение повязки Дезо.
48. Удаление инородного тела из дыхательных путей.
49. Подача кислорода с пеногасителем.
50. Обработка пупочной ранки новорожденного.

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 пересдачей 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 КГБПОУ «Бийским медицинским колледжем» 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 ГАК;
- при желании выпускник ГИА может проводиться в устной форме.

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

Календарный план подготовки и написания дипломной работы

Срок	Этапы подготовки дипломной работы	Организационно-

		управленческие мероприятия
август	Формирование групп преподавателей, ответственных за подготовку дипломных работ по специальностям	Утверждение на ЦМК, отражение в учебной нагрузке работы по подготовке дипломной работы
сентябрь	Подбор тем дипломных работ по каждой специальности	Утверждение на ЦМК, Методическом совете, приказом директора колледжа.
Октябрь	Выбор тем дипломных работ студентами	
Ноябрь-январь	Закрепление за студентами тем дипломных работ и руководителей	Утверждение тем и руководителей приказом директора колледжа
декабрь	Формирование государственной экзаменационной комиссии, утверждение председателя ГЭК	Подготовка представления в Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, рассмотрение на Методическом совете состава ГЭК по каждой специальности. Утверждение приказом директора колледжа
Январь	Формулировка целей, задач, объекта, предмета, гипотезы исследования по дипломным работам, составление программы исследования	Подготовка руководителями индивидуальных заданий по дипломным работам Проведение организационного собрания с выпускниками
Февраль-март	Разработка теоретического этапа исследования, подбор литературы, теоретический анализ и обобщение, систематизация теоретического материала	Консультации и контроль руководителя
апрель	Выбор базы преддипломной практики в соответствии с темой дипломной работы	Приказ директора колледжа о направлении на преддипломную практику
май	Разработка практического этапа исследования: • Изучение предмета исследования по месту преддипломной практики; • Выбор методики исследования; • Выбор единицы наблюдения4 • Разработка учетных документов (анкет, таблиц…);	

	• Проведение исследования, сбор данных, заполнение учетных документов; • Интерпретация результатов; • Формулировка выводов; • Разработка предложений практического внедрения	
До 5 июня	Оформление дипломной работы	Консультации и контроль руководителя
10 июня	Сдача дипломной работы руководителю	Анализ руководителем дипломной работы
10-13 июня	Подготовка отзыва руководителя дипломной работы	Оформление отзыва руководителя дипломной работы
13-15 июня	Подготовка презентаций и предварительная защита дипломной работы	Консультации и контроль руководителя
1-15 июня	Подготовка к защите	Консультации и контроль руководителя
13-15 июня	Сдача дипломной работы на утверждение	Допуск дипломной работы на защиту заместителем директора по учебной работе
По расписанию	Защита дипломной работы	Заседание ГЭК

Даты прописаны ориентировочно. Работа ГЭК будет проводиться, согласно расписания, утвержденного директором колледжа.

С 2018 года Минздрав переходит на принципиально новую систему допуска к профессиональной деятельности – аккредитацию специалистов среднего звена. Отныне, чтобы стать фельдшером, медсестрой, акушеркой, фармацевтом, надо еще получить допуск к профессии. Основанием является Приказ Министерства здравоохранения РФ № 334н от 02.06. 2016г., в соответствии с которым после получения диплома выпускником по специальности подготовки, будет организована процедура аккредитации специалистов, с выдачей соответствующего документа для предъявления работодателю.
Программа и Положение об аккредитации средних медицинских работников будет представлена в отдельном документе.

Желаем удачи!