

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор /И.А. Загайнов

« 26 » ~~2021~~ 2022 г.



ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности

31.02.01 Лечебное дело

Йошкар-Ола, 202\_4

## **Пояснительная записка**

Программа итоговой аттестации выпускников по специальности 31.02.01 Лечебное дело разработана в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации:

– Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г №273-ФЗ;

– Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (утв. приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 4 июля 2022 г. № 526);

– Приказом Министерства образования и науки РФ «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования" от 14 июня 2013 № 464;

– Приказом Министерства просвещения РФ от 8 ноября 2021 г. №800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования» (с изменениями и дополнениями);

– Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 470н «Об утверждении профессионального стандарта Фельдшер» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 августа 2020 года, рег.№ 59474).

– Локальными нормативными актами института:

Итоговая аттестация является частью оценки качества освоения программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело и является обязательной процедурой для выпускников.

Видом итоговой аттестации выпускников по специальности 31.02.01 Лечебное дело является государственный экзамен. Этот вид испытаний позволяет наиболее полно проверить освоенность выпускником профессиональных компетенций, готовность выпускника к выполнению видов деятельности, предусмотренных ФГОС СПО.

К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав итоговой аттестации, допускаются обучающиеся, успешно завершившие в полном объеме освоение образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Программа итоговой аттестации пересматривается и утверждается каждый учебный год.

## **1. Паспорт программы итоговой аттестации**

### **1.1 Область применения программы ИА**

Программа итоговой аттестации (далее – программа ИА) является частью ППССЗ в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения видов профессиональной деятельности (ВПД) и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

Осуществление профессионального ухода за пациентами

ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов.

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации.

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.

ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.

Осуществление лечебно-диагностической деятельности

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.

ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Осуществление медицинской реабилитации и абилитации

ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.

ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.

ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

## Осуществление профилактической деятельности

ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.

ПК 4.4. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.

Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

## Осуществление организационно-аналитической деятельности

ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;

ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.

ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.

ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и

сведений, составляющих врачебную тайну.

Выпускник, освоивший программу подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело базовой подготовки должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

## **1.2. Цели и задачи итоговой аттестации**

Целью итоговой аттестации является установление соответствия уровня и качества подготовки выпускника Федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к минимуму

содержания и уровню подготовки выпускников.

Итоговая аттестация призвана способствовать систематизации и закреплению знаний и умений студента по специальности при решении конкретных профессиональных задач, определять уровень подготовки выпускника к самостоятельной работе.

### **1.3. Количество часов, отводимое на итоговую аттестацию Всего – 3 недели, в том числе:**

подготовка к итоговому экзамену – 2 недели,

проведение итогового экзамена – 1 неделя.

## **2. Структура и содержание итоговой аттестации**

### **2.1. Структура итогового экзамена**

Итоговый экзамен по специальности 31.02.01 Лечебное дело представляет двухэтапный итоговый экзамен. Порядок проведения и основные этапы аттестации

I этап – аттестационное тестирование на компьютерах.

Цель тестирования – проверка уровня теоретической подготовки студентов. Каждый вариант тестового контроля включает 50 тестовых заданий. Структура каждого тестового задания включает основной текст (вопрос) и варианты ответов (от 4 до 6), один из которых является правильным.

II этап – междисциплинарное итоговое собеседование.

Цель II этапа – проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровня его компетенции в использовании теоретической базы для принятия решений в ситуациях, связанных с профессиональной деятельностью. Собеседование проводится по экзаменационному билету, включающему клиническую междисциплинарную ситуационную задачу с теоретическими вопросами по внутренним болезням, хирургическим болезням, акушерству и гинекологии, инфекционным болезням. Выявляется умение выпускников собрать и проанализировать анамнез, провести объективное исследование отдельных органов и систем, составить план обследования, оценить предоставленные данные лабораторных, инструментальных исследований, поставить диагноз, назначить лечение. Оценивается степень умения выпускника разрабатывать и принимать оптимальные решения в конкретных ситуациях на основе интеграции содержания вышеуказанных дисциплин.

### **2.2. Организация итогового экзамена**

Программа итогового экзамена и форма его проведения, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций рассматривается Ученым советом института, утверждается директором и доводится до студентов не позднее, чем за шесть месяцев до проведения итогового экзамена.

Студентам создаются необходимые для подготовки условия, проводятся установочные лекции и консультации, график проведения которых составляется на основе графика учебного процесса и согласовывается с заместителем директора по учебно-методической работе и утверждается директором.

Преподавателями института на основе программы итогового экзамена разрабатываются экзаменационные билеты, которые печатаются на бланках установленной формы, подписываются и утверждаются директором. Контрольное задание итогового экзамена должно по содержанию соответствовать требованиям федерального государственного образовательного стандарта подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

График и расписание работы Экзаменационной комиссии (далее ЭК) разрабатываются на основе календарных сроков проведения итогового экзамена, предусмотренных в учебном плане основной профессиональной образовательной программы.

Определение результата итогового экзамена проводится на открытом заседании ЭК при наличии не менее двух третей состава экзаменационной комиссии.

Итоговый экзамен проводится в форме компьютерного тестирования (I этап) и собеседования (II этап).

Процедура первого этапа заключается в ответах на 50 тестовых заданий в течение 50 минут.

Второй этап экзамена заключается в ответе студента по междисциплинарным клиническим задачам и ответах на уточняющие и дополнительные вопросы членов комиссии. Для подготовки к ответу обучающемуся дается до 15 минут, продолжительность ответа на экзамене составляет, как правило, не более 15 минут.

Всего на проведение итогового экзамена выделяется три дня. Перерыв между различными этапами итогового экзамена составляет до трех дней.

В случае непрохождения первого этапа итогового экзамена студент не допускается к следующему этапу, и ему выставляется оценка «неудовлетворительно».

Все этапы итогового экзамена по специальности 31.02.01 Лечебное

дело начинаются в указанное в расписании время в присутствии председателя экзаменационной комиссии и проводятся в аудитории, обеспеченной техническими средствами для визуализации заданий.

Секретарь ЭК обеспечивает процедуру ведения экзамена следующими документами: приказом о допуске к итоговому экзамену, приказом о составе ЭК, списками студентов по группам, протоколами ЭК.

Решения экзаменационной комиссии принимаются на открытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в экзамене, при обязательном присутствии председателя или его заместителя. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса.

Результаты ГЭ определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ЭК. Протоколы заседаний подписываются председателем и секретарем ЭК и хранятся в архиве института.

По результатам итогового экзамена выпускник, участвовавший в итоговом экзамене, имеет право подать в апелляционную комиссию прошение об апелляции в письменном виде, обоснованное нарушением, по его мнению, установленного порядка проведения итогового экзамена и (или) несогласием с ее результатами.

Лицам, не проходившим итоговый экзамен по уважительной причине, предоставляется возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления в сроки, установленные институтом.

Обучающиеся, не прошедшие итоговый экзамен по неуважительной причине или получившие неудовлетворительные результаты, отчисляются из института

и вправе пройти ИА не ранее чем через шесть месяцев и не более чем через пять лет после прохождения аттестации впервые. Повторные итоговые испытания назначаются не более двух раз.

### **3. Оценка результатов итоговой аттестации**

Оценка уровня сформированности у выпускников умений, опыта практической деятельности и компетенций в ходе решения практических навыков проводится на основании уровня готовности к осуществлению основных видов практических манипуляций в соответствии с квалификационной характеристикой, уровня освоения студентом материала, предусмотренного программами профессиональных модулей, а также обоснованности, четкости, полноты выполнения навыков.

«Отлично» – студент знает основные положения методики выполнения обследования пациента с целью установления диагноза, самостоятельно демонстрирует мануальные и коммуникативные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и назначает лечения и осуществляет контроль его эффективности и безопасности, проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.

«Хорошо» - студент знает основные положения методики выполнения обследования пациента с целью установления диагноза, самостоятельно демонстрирует мануальные и коммуникативные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и назначает лечения и осуществляет контроль его эффективности и безопасности, проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах. Допускаются некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые студент самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«Удовлетворительно» - студент знает 2\3 основных положений методики выполнения обследования пациента с целью установления диагноза, самостоятельно демонстрирует мануальные и коммуникативные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и назначает лечения и осуществляет контроль его эффективности и безопасности, проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах. Допускаются неточности, которые студент обнаруживает и быстро исправляет самостоятельно и с помощью наводящих вопросов экзаменаторов.

«Неудовлетворительно» – студент не знает методики выполнения

обследования пациента с целью установления диагноза, или не может самостоятельно провести мануальное обследование больного или неверно выстраивает коммуникацию с пациентом или делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований или делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, назначении лечения и контроле его эффективности и безопасности, не может проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения или не может выполнить манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.