

Бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Воронежской области
«Борисоглебский медицинский колледж»

«Согласовано»

Заместитель главного врача
БУЗ ВО «Борисоглебская РБ»

Е.В.Бирюкова

«___» _____ 2025 г.



«Утверждаю»

Директор БПОУ ВО
«Борисоглебскмедколледж»

Л.В. Михеева

«___» _____ 2025 г.



ПРОГРАММА

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности 31.02.01 «Лечебное дело»

на 2025- 2026 учебный год

Программа рассмотрена на Педсовете
Протокол № 2 от «16» октября 2025 г.

Разработчик: Михеева Л.В. – директор БПОУ ВО «Борисоглебскмедколледж»;
Ким А.Ю.- зам. директора по практическому обучению БПОУ ВО «Борисоглебскмедколледж»;
Фадеева Т.Н., Меркулова С.О., Деменко О.А., Суховерхов Д.В. – преподаватели БПОУ ВО «Борисоглебскмедколледж»;
Самойленко Т.А. – председатель ЦМК Лечебное дело, преподаватель БПОУ ВО «Борисоглебскмедколледж».

В соответствии с Федеральным законом № 273 от 29.12.2012 Российской Федерации «Об образовании в РФ», государственная итоговая аттестация выпускников, завершающих обучение по программам среднего профессионального образования в образовательных учреждениях СПО, является обязательной.

Программа государственной (итоговой) аттестации разработана в соответствии с:

- приказом Минпросвещения России от 08.11.2021 №800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования» (в ред. Приказов Минпросвещения РФ от 05.05.2022 N 311, от 19.01.2023 N 37);

- приказ Минпросвещения России от 04.07.2022 N 526 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.08.2022 N 69542)

с учетом:

- примерной основной образовательной программы по специальности 33.02.01 Лечебное дело;

- приказом Минпросвещения РФ от 03.07.2024 №464 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты среднего профессионального образования».

1. Общие положения

1.1 Программа государственной итоговой аттестации (далее ГИА) определяет порядок проведения ГИА по специальности 31.02.01 Лечебное дело является обязательной процедурой для выпускников в части оценки качества освоения образовательной программы среднего профессионального образования, завершающих освоение образовательной программы среднего профессионального

образования в бюджетном профессиональном образовательном учреждении Воронежской области «Борисоглебский медицинский колледж».

1.2 В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» государственная итоговая аттестация является формой оценки ступени и уровня освоения обучающимися образовательной программы.

1.3 Программа государственной итоговой аттестации выпускников по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (далее – Программа) представляет собой совокупность требований к подготовке и проведению государственной итоговой аттестации в 2026 году.

1.4 Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ среднего профессионального образования требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.5 Программа государственной итоговой аттестации разрабатывается и доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

В Программе государственной итоговой аттестации используются следующие сокращения:

ГИА – государственная итоговая аттестация

ГЭК – государственная экзаменационная комиссия

ФГОС СПО – федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования

2. Формы ГИА

Формами государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартам среднего

профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело являются:

– государственный экзамен:

- 1 этап – тестирование;
- 2 этап – решение ситуационных задач

3. Перечень результатов, демонстрируемых на ГИА

Оцениваемые основные виды деятельности и компетенции по ним	Описание выполняемых в ходе процедур Государственной итоговой аттестации заданий
Вид деятельности: 01	Задание государственного экзамена:
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.	- согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов; - рационально использовать специальные транспортные средства перемещения; - удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения; производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима; - обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации; - производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности; - правильно применять средства индивидуальной защиты производить гигиеническую обработку рук.
Вид деятельности: 02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности	Задание государственного экзамена:
ПК 2.1 Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных	- разрабатывать план лечения пациентов с хроническими неосложненными

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.	заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениями; - оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания; - применять лекарственные препараты, специальные продукты лечебного питания и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача; - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины заболевания; - проводить следующие медицинские манипуляции и процедуры: - ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; -ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; -установка и замена инсулиновой помпы; пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов; - пункция, катетеризация кубитальной и других периферических вен; -нутривенное введение лекарственных препаратов; -непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; -внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; -уход за сосудистым катетером; - проводить введение лекарственных препаратов: - накожно, внутрикочно, подкожно, в очаг поражения кожи; - внутримышечно; - внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное; - интраназально, в наружный слуховой проход; - втиранием растворов в волосистую часть
---	---

	головы; с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов; инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость; интравагинально, ректально, с помощью клизмы; -предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, и немедикаментозного лечения; - осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании; - направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний; - вести физиологические роды; - вести учет лекарственных препаратов. проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания; - оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения; проводить посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациента, течением заболевания; - проводить измерение и оценку показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретировать полученные данные. -определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; -оформлять листок временной нетрудоспособности, в том числе, в форме
--	--

	электронного документа; -оформлять документы для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.
Вид деятельности 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	Задание государственного экзамена:
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.	-проводить доврачебное обследование пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, проводить оценку функциональных возможностей пациента, -- -определять реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза; -направлять пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов оформлять медицинские документы; - оценивать интенсивность болевого синдрома; -проводить оценку интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, - определять и документировать невербальные признаки боли у пациента, рассчитывать ранговые индексы боли, проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое; - осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании; - направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных

	условиях, при наличии медицинских показаний; -обучать пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода; -определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; -применять методы и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации; - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей.
Вид деятельности 04 Осуществление профилактической деятельности	Задание государственного экзамена:
ПК 4.1 Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского 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.	-проводить учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; -проводить санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях; -составлять списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований; -проводить профилактические медицинские осмотры населения, в том числе несовершеннолетних; -организовывать и проводить

	диспансеризацию населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; -проводить динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин; -проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс – методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным способом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева и цервикального канала на цитологическое исследование; -проводить индивидуальное и групповое профилактическое консультирование; организовывать и проводить диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболевания, страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями; -определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев; -определять относительный сердечно-сосудистый риск среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; -осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск; организовывать и проводить диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности; -проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов; выявлять курящих лиц и лиц, избыточно
--	---

	потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача; - проводить оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке в соответствии с критериями эффективности; -заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе в форме электронного документа. проводить работу по реализации программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; -проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением в пользу здорового образа жизни, по вопросам личной гигиены, гигиены труда и отдыха, здорового питания, по уровню физической активности, отказу от курения табака и потребления алкоголя, мерам профилактики предотвратимых болезней; -проводить консультации по вопросам планирования семьи; формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек; -проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития; -проводить иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям; -организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) и ограничительные (карантинные) мероприятия при выявлении инфекционных заболеваний во взаимодействии с врачом-
--	---

	эпидемиологом; -соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала; -проводить осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информировать врача кабинета инфекционных заболеваний; -применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования, соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики, организовать комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий.
Вид деятельности 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	Задание государственного экзамена:
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	-выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; -распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; -оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при состояниях, не представляющих угрозу жизни; -оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях,

медицинской организации.	представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности; -выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; -оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним; -проводить медицинскую сортировку пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку. проводить мониторинг эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.
Вид деятельности 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности	Задание государственного экзамена:
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	-проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности прикрепленного населения: - координировать деятельность и осуществлять контроль выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; - рационально организовывать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в

медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме; ПК 6.6Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе; ПК 6.7Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	команде; -составлять план работы и отчет о своей работе; -заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; формировать паспорт фельдшерского участка; -проводить учет прикрепленного населения фельдшерского участка. применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; -использовать в работе персональные данные пациентов и сведениями, составляющие врачебную тайну.
---	---

4. ОБЪЕМ ВРЕМЕНИ НА ПОДГОТОВКУ И ПРОВЕДЕНИЕ ГИА, СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ

Объем времени и сроки, отводимые на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации в соответствии с учебным планом и по расписанию ГИА: 3 недели (108 ч.): с 08.06.2026 года по 27.06.2026 года.

5. УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН)

5.1 Задания для государственного экзамена разрабатываются на основе профессиональных стандартов и с учетом требований к аккредитации специалистов по специальности 31.02.01 Лечебное дело, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья, исходя из материалов, приведенных в «Типовом задании для государственного экзамена» ПООП по специальности 31.02.01 Лечебное дело. Разработчики оценочных средств – преподаватели профессиональных дисциплин и модулей по специальности 31.02.01 Лечебное дело. Оценочные средства ГИА рассматриваются на заседании цикловой методической комиссии Лечебное дело, затем утверждаются заместителем директора по учебной работе на методическом совете.

5.2 К государственной итоговой аттестации, допускаются обучающиеся, успешно завершившие в полном объеме освоение образовательной программы среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

5.3 Программа государственной итоговой аттестации, задания, критерии их оценивания, продолжительность государственного экзамена утверждаются образовательной организацией и доводятся до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

5.4 В целях определения соответствия результатов освоения выпускниками соответствующим требованиям ФГОС СПО ГИА проводится государственными экзаменационными комиссиями (далее – ГЭК). ГЭК формируется из числа педагогических работников образовательных организаций, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе:

- педагогических работников;
- членов аккредитационных комиссий, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

5.5 Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается распорядительным актом образовательной организации.

5.6 Председателем государственной экзаменационной комиссии утверждается лицо, не работающее в образовательной организации, из числа руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

5.7 Участники государственного экзамена должны ознакомиться с подробной информацией о регламенте проведения экзамена. Каждому участнику предоставляется время на ознакомление с экзаменационным заданием. Экзаменационные задания выдаются участникам непосредственно перед началом экзамена. На изучение материалов и дополнительные вопросы выделяется время, которое не включается в общее время проведения экзамена.

5.8 Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях проводится путем оценивания демонстрации выпускником практических навыков (умений) в ходе последовательного выполнения практических действий в рамках практического задания.

5.9 Выполнение заданий оценивается в баллах в индивидуальном оценочном листе. По окончании демонстрации заданий результаты экзамена обсуждаются экспертной комиссией. После обсуждения качества выполнения задания экзаменуемым, среднее значение заносится в оценочную ведомость. Сумма всех набранных обучающимся баллов переводится в оценку по пятибалльной шкале.

5.11 Результаты проведения ГИА оцениваются с проставлением одной из отметок: "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" - и объявляются в тот же день после оформления протоколов заседаний ГЭК.

6. ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ ГЭК

6.1 Решения государственных экзаменационных комиссий принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим.

6.2 Заседания государственной экзаменационной комиссии протоколируются. В протоколе записываются: итоговая оценка государственного экзамена («отлично», «хорошо» «удовлетворительно»; «неудовлетворительно») присуждение квалификации и особые мнения членов комиссии.

6.3 Протоколы заседаний государственной экзаменационной комиссии подписываются председателем, заместителем председателя, ответственным секретарем и членами комиссии. Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, проходят государственную итоговую

аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.

6.4 Для прохождения государственной итоговой аттестации лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, восстанавливается в образовательной организации на период времени, установленный образовательной организацией самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения государственной итоговой аттестации соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования.

6.5 Повторное прохождение государственной итоговой аттестации для одного лица назначается образовательной организацией не более двух раз.

Программа рассмотрена на заседании ЦМК Лечебное дело

Протокол №1 от «02» сентября 2025 г.

Председатель ЦМК _____ / Самойленко Т.А. /

Форма протокола государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации обучающимся по результатам государственной итоговой аттестации и выдачи дипломов о среднем профессиональном образовании по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Воронежской области
«Борисоглебский медицинский колледж»

Протокол № ____
заседания государственной экзаменационной комиссии
« ____ » _____ 20 ____ г с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин.

По прохождению государственной итоговой аттестации обучающегося

Специальность – _____ Группа - _____

Присутствовали: председатель ГЭК _____

Зам Председателя ГЭК _____

Члены ГЭК: _____

В ГЭК представлены следующие материалы:

1. Ведомость о результатах промежуточной аттестации и о выполнении требований учебного плана обучающегося.
2. Индивидуальный оценочный лист прохождения ГИА.

Государственный экзамен

1 этап. Результат выполнения тестового задания: _____

"сдано" при результате 70% и более правильных ответов;

"не сдано" при результате 69% и менее правильных ответов.

2 этап. Результат выполнения практического задания: _____

(оценка по пятибалльной шкале)

Мнение членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, выявленных достоинствах или недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося: _____

(характеристика оценки)

ПРОГОЛОСОВАЛИ: _____

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Признать, что обучающийся(ая) _____ (ФИО) выполнил(а) и защитил(а) государственное аттестационное испытание с оценкой _____.
2. Присвоить _____ (ФИО) квалификацию фармацевт.

Председатель ГЭК _____

(подпись)

(ФИО)

Ответственный секретарь ГЭК _____

(подпись)

(ФИО)

Результаты ГИА
по специальности 33.02.01 Фармация

№ п/п	Показатели	всего	
		Кол-во	%
1	2	3	4
1	Окончили ОУ		
2	Допущены к ГИА		
3	Сдали ГИА		
4	Получили оценки:		
	- отлично		
	- хорошо		
	- удовлетворительно		
	- неудовлетворительно		
5	Средний балл		

**Общие результаты подготовки выпускников
по специальности 33.02.01 Фармация**

№ п/п	Показатели	всего	
		Кол-во	%
1	2	3	4
1	Окончили ОУ		
2	Количество дипломов с отличием		
3	Количество дипломов с оценками «хорошо» и «отлично»		
4	Количество выданных академических справок		

ТИПОВОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**Примеры тестовых заданий:**

1. К ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ
А перкуссия
Б жалобы
В история болезни
Г история жизни
2. ПРИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТМЕЧАЕТСЯ _____
КОЖНЫХ ПОКРОВОВ
А цианоз
Б гиперемия
В желтушность
Г бледность
3. К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ
А бронхография
Б эзофагоскопия
В бронхоскопия
Г цистоскопия
4. ОДНОЙ ИЗ ЖАЛОБ ПАЦИЕНТА С ПАТОЛОГИЕЙ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А боль за грудиной
Б боль в костях
В жажда
Г полиурия
5. ПРИЗНАКОМ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ:
А увеличение числа лейкоцитов
Б уменьшение СОЭ
В уменьшение количества гемоглобина
Г увеличение числа тромбоцитов
6. МЕСТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ БОЛИ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОБЛАСТЬ
А правая подвздошная
Б околопупочная
В эпигастральная
Г левая подвздошная
7. ДОСТОВЕРНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
А костная крепитация
Б боль
В нарушение функции
Г отёк

Типовая ситуационная задача с отработкой практического навыка:

**Билет для проведения государственного экзамена
специальность 31.02.01. Лечебное дело**

БПОУ ВО «Борисоглебск медколледж»	Рассмотрен на заседании ГЭК Протокол №__от ____	Билет № 1	«Утверждаю» Председатель ГЭК _____ Е.В. Бирюкова « » _____ 2025 г
---	---	-----------	--

Внимательно прочтите задания билета. Время подготовки к ответу 20 минут.

Используйте необходимую методическую литературу.

Для выполнения практического задания соберите оборудование.

Максимальное время демонстрации заданий: 15 минут.

Оцениваются результаты освоения (ПМ 01 ПК 1.3; ПМ 02 ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3; ПМ 05 ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3)

На ФАП обращается мама с девочкой 8 лет. Жалобы: на слабость, вялость, постоянную жажду, учащенное мочеиспускание (в том числе ночью), потерю веса за последний месяц около 5 кг. В течение последних 2 дней появились тошнота, боли в животе, многократная рвота, запах ацетона изо рта. Девочка стала заторможенной.

Анамнез заболевания: Симптомы нарастали в течение 3-4 недель. Сегодня утром ребенок с трудом просыпается, вялая. Самостоятельно мама измеряла глюкозу в крови глюкометром - показатель "Ні" (выше определяемого диапазона).

Объективный осмотр: · Общее состояние: тяжелое. Сознание нарушено - ребенок вялый, на вопросы отвечает односложно, сонлив. · Кожные покровы: Сухие, тургор снижен, facial гиперемия. Губы сухие, запекшиеся. Дыхание: Глубокое, шумное (дыхание Куссмауля). ЧДД 28 в минуту. Выраженный запах ацетона в выдыхаемом воздухе. · Сердечно-сосудистая система: Пульс 120 уд/мин, слабого наполнения. АД 90/50 мм рт.ст. (для возраста 8 лет норма ~100-110/60-70). · Живот: Мягкий, умеренно болезненный при пальпации в эпигастральной области.

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Оцените тяжесть состояния ребенка. Какие данные указывают на декомпенсацию заболевания? Назовите ключевые диагностические критерии для подтверждения диагноза (2.1).

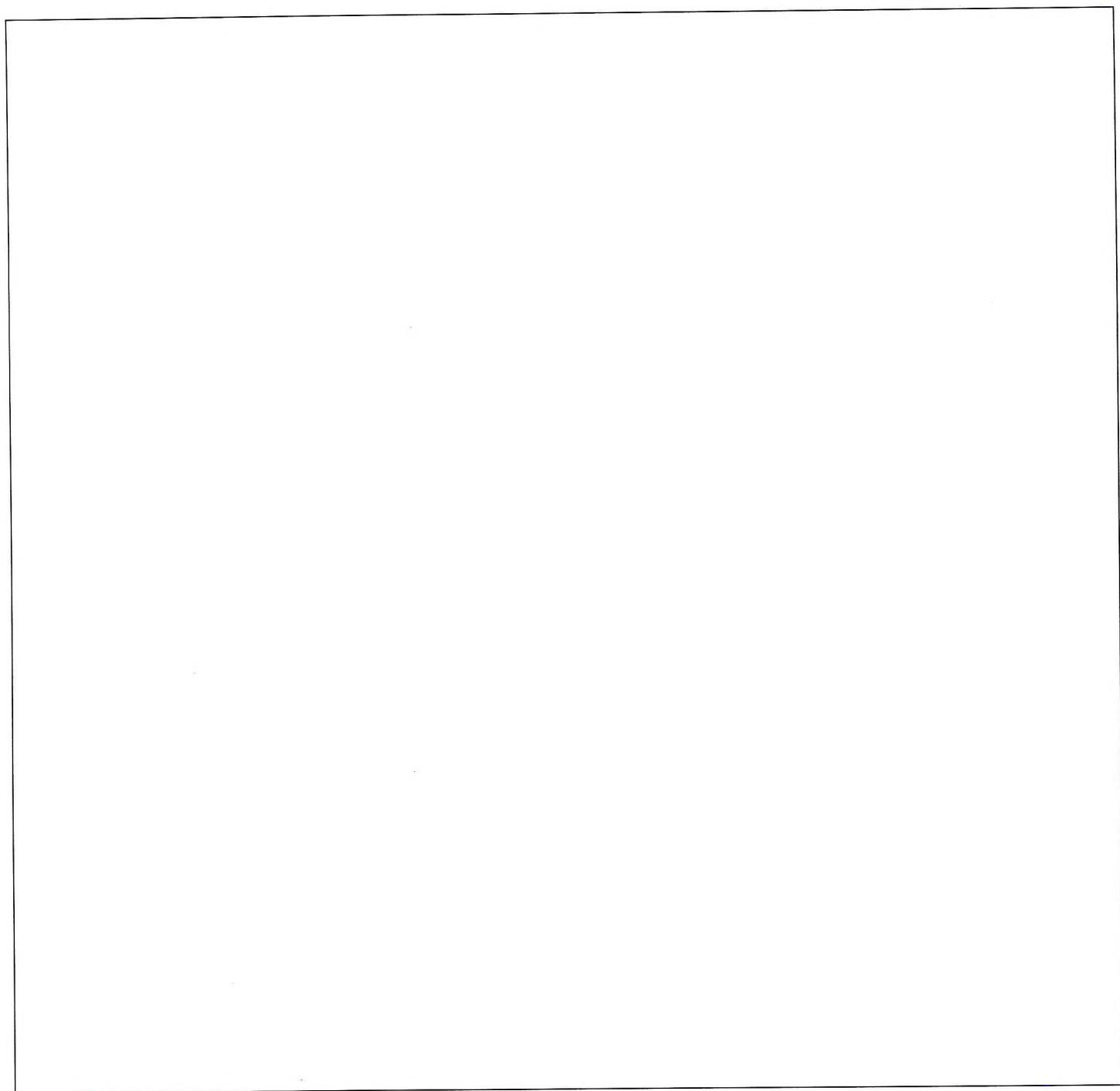
2. Проведите дифференциальную диагностику с другими острыми состояниями у детей (укажите не менее 3-х заболеваний). С каким состоянием чаще всего путают диабетический кетоацидоз в детской практике и почему? Что такое триада симптомов при сахарном диабете 1 типа? (ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3).

3. Составьте алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе. Рассчитайте объем инфузионной терапии для ребенка весом 25 кг на первые 6 часов. Обоснуйте необходимость госпитализации. Заполните «Талон на госпитализацию». (ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3)

4. Практический навык внутривенное введение инсулина (ПК 1.3).

БЛАНК ОТВЕТА № 1

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ Бюджетное профессиональное образовательное учреждения Воронежской области «Борисоглебский медицинский колледж» (БПОУ ВО «Борисоглебскмедколледж») ул. Третьяковская, д. 8, г. Борисоглебск, Воронежская область, 397160 Тел./ факс (47354) 6-44-25. Е – mail: mail@bormk.zdrav36.ru сайт: www.bormed.ru ОГРН 1023600608965 ИНН/КПП 3604005840/360401001	ФАМИЛИЯ
	ИМЯ
	ОТЧЕСТВО
	ГРУППА
	СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
	ДАТА ПРОВЕДЕНИЯ
	БИЛЕТ №



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ БЛАНК ОТВЕТА