

Министерство образования и науки Пермского края

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Пермский базовый медицинский колледж»

<p>СОГЛАСОВАНО Председатель ГЭК по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая</p> <p><i>Саваров Т.С.</i> «13» декабря 2023 года Артём Салаватович</p> 	<p>УТВЕРЖДАЮ Директор ГБПОУ ПБМК «Пермский базовый медицинский колледж»</p> <p><i>Е.А. Колесова</i> «13» декабря 2023 года</p> 
--	--

ПРОГРАММА

государственной итоговой аттестации

выпускников Пермского базового медицинского колледжа по специальности

31.02.05 «Стоматология ортопедическая»

базовый уровень образования, очная форма обучения

Пермь, 2023

Рассмотрена ЦМК специальностей «Сестринское дело», «Медицинский массаж» (для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению), «Лечебное дело», «Стоматология ортопедическая», «Акушерское дело» протокол № 5 от «6» декабря 2023 г.

Рекомендована к реализации
Методическим советом
ГБПОУ «ПБМК»
протокол № 5
от «12» декабря 2023 г.

Принята к реализации
Педагогическим советом
ГБПОУ «ПБМК»
протокол № 9
от «13» декабря 2023г.

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая разработана на основе Федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая:
-утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 11 августа 2014 г. N 972;
- утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 6 июля 2022 г. № 531.

Квалификация выпускника – зубной техник.

Составитель:

Багаева Н.А., председатель ЦМК специальностей «Сестринское дело», «Медицинский массаж» (для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению), «Лечебное дело», «Стоматология ортопедическая», «Акушерское дело», преподаватель ГБПОУ «ПБМК».

1. Общие положения

1.1. Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая в ГБПОУ «Пермский базовый медицинский колледж» на 2023 год (далее – Программа ГИА) разработана в соответствии с:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 11.08.2014 № 972 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая»;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 06.07.2022 № 531 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая»;
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательной программе среднего профессионального образования в ГБПОУ «Пермский базовый медицинский колледж»;
- Положение об организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в ГБПОУ «ПБМК».

1.2. Настоящая Программа ГИА определяет совокупность требований к государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая в 2023-2024 учебном году.

1.3. Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня и качества профессиональной подготовки выпускников по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая требованиям соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования.

ГИА призвана способствовать систематизации и закреплению практического опыта, знаний и умений обучающегося по специальности при решении конкретных профессиональных задач, определять уровень подготовки выпускника к самостоятельной работе.

ГИА является частью оценки качества освоения основной образовательной программы по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая и является обязательной процедурой для выпускников, завершающих освоение соответствующей основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования (далее – ООП СПО) в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Пермский базовый медицинский колледж» (далее – колледж).

1.4. К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав ГИА, допускаются обучающиеся, успешно завершившие в полном объеме освоение основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая.

1.5. Необходимым условием допуска к ГИА является представление документов, подтверждающих освоение выпускниками общих и профессиональных компетенций при изучении теоретического материала и прохождении практики по каждому из основных видов профессиональной деятельности.

1.6. Настоящая Программа ГИА доводится до сведения выпускников (в том числе путем размещения на информационных стендах и (или) на официальном сайте колледжа в сети Интернет, в разделе ГИА: <https://pbmc59.ru/studentam/gosudarstvennaya-itogovaya-attestatsiya-raspisanie-gia-zashchita-vkr>) не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

2. Условия проведения государственной итоговой аттестации

2.1. Формами ГИА выпускников в соответствии по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая являются:

- одно аттестационное испытание – защита дипломного проекта (работы) – для студентов, завершающих освоение ООП СПО в соответствии с федеральным государственным

образовательным стандартом, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 11.08.2014 № 972;

- одно аттестационное испытание – государственный экзамен – для студентов, завершающих освоение ООП СПО в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 06.07.2022 № 531.

2.2. Сроки проведения аттестационного испытания:

- в соответствии с требованиями ФГОС СПО и учебными планами колледжа по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая объем времени, отведенного на прохождение ГИА составляет 6 недель (с «16» мая 2024 года по «26» июня 2024 года), в том числе – на подготовку к ГИА отводится 4 недели (с «16» мая 2024 года по «12» июня 2024 года), на защиту дипломного проекта (работы) отводится 2 недели (с «13» июня 2024 года по «26» июня 2024 года);

- в соответствии с требованиями актуализированного ФГОС СПО и учебным планом колледжа по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая объем времени, отведенного на прохождение ГИА составляет 3 недели ((с «6» июня 2024 года по «26» июня 2024 года), в том числе – на подготовку к ГИА отводится 1 неделя (с «6» июня 2024 года по «12» июня 2024 года), на проведение ГИА отводится 2 недели (с «13» июня 2024 года по «26» июня 2024 года).

2.4. Для лиц, получивших по итогам ГИА в 2024 году неудовлетворительную оценку или не прошедших ГИА без уважительной причины, возможны иные сроки повторного прохождения ГИА, но не ранее, чем через 6 месяцев после прохождения ГИА в первый раз.

3. Подготовка аттестационного испытания

3.1. В целях определения соответствия результатов освоения студентами ООП по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая соответствующим требованиям ФГОС СПО государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК), которая формируется из педагогических работников колледжа, представителей работодателей, организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники. Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора колледжа в срок до 30 декабря 2023 года.

ГЭК возглавляет председатель, который утверждается в установленные законодательством сроки Министерством образования Российской Федерации. Председатель ГЭК организует и контролирует деятельность государственной экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

3.2. Выполнение дипломного проекта (работы) (далее – ВКР) способствует систематизации и закреплению полученных студентом знаний, умений и практического опыта, овладению общими и профессиональными компетенциями, применению их при решении конкретных задач, а также определению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

3.3. Выпускная квалификационная работа (ВКР) – это итоговая аттестационная, самостоятельная учебно-исследовательская работа студента, выполненная и оформленная с соблюдением необходимых требований и представленная по окончании обучения к защите перед ГЭК. Выпускная квалификационная работа выполняется в форме дипломной работы, в соответствии с «Положением о выпускной квалификационной работе в ГБПОУ «ПБМК».

3.4. Общее руководство и контроль за ходом выполнения ВКР осуществляют заместитель директора и председатель ЦМК специальностей «Сестринское дело», «Медицинский массаж» (для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению), «Лечебное дело», «Стоматология ортопедическая», «Акушерское дело».

3.5. ВКР выполняется обучающимися в зуботехнических лабораториях.

3.6. К организации ВКР предъявляются следующие требования:

ВКР призвана выявить уровень сформированности общих и профессиональных компетенций выпускника, способность к самостоятельному решению конкретных практических задач.

В соответствии с этими целями, обучающийся в процессе выполнения ВКР должен:

- Обосновать актуальность выбранной темы, ее ценность и значение для практического здравоохранения.

- Изучить теоретические вопросы, статистические материалы, справочную и научную литературу по избранной теме.
- Разработать план и программу исследования с дальнейшей реализацией.
- Провести анализ собранных данных по исследованию.
- Изложить свою точку зрения по вопросам, относящимся к теме.
- Сделать выводы и на основе проведенного исследования, разработать рекомендации и внести предложения по внедрению результатов в практику.
- Оформить ВКР в соответствии с нормативными требованиями.

3.7. Требования к структуре и содержанию ВКР:

Структура ВКР содержит:

- Титульный лист.
- Содержание
- Введение
- Теоретическая часть
- Практическая часть (исследовательская)
- Заключение
- Список литературы
- Приложение

3.8. По содержанию ВКР может носить практический или опытно- экспериментальный характер. Объем ВКР должен быть от 30 до 50 страниц печатного текста (без учета приложений).

Содержание разделов дипломной работы:

1. Титульный лист.

На титульном листе указывается наименование министерства и образовательной организации, вид работы, название работы, автор работы, руководитель, консультант (при наличии), курс, группа, код специальности, уровень подготовки, год поступления обучающегося в колледж, номер по порядку в журнале учебных занятий, город, год выполнения ВКР.

2. Содержание

В содержании последовательно излагаются названия разделов и подразделов ВКР. При этом формулировки должны соответствовать содержанию работы, быть краткими, четкими, последовательными и отражать ее внутреннюю логику. Приложения указываются.

3. Введение.

Во введении дается краткое обоснование актуальности темы ВКР, формулируются основные цели и задачи, гипотеза, определяется место проведения исследовательской работы, описывается предмет и объект исследования, кратко излагаются основные методы исследования (объем введения 1-2 стр.).

4. Теоретическая часть.

Теоретическая часть (1/3 от общего объема ВКР) строится на основе литературных источников и материалов периодической печати. В ней, на основе изучения различных работ, практического опыта отечественной системы здравоохранения, излагается сущность рассматриваемого вопроса, специфика проявления изучаемой проблемы применительно к условиям Пермского края, проводится анализ известных научных положений, подходов, гипотез, моделей, механизмов и инструментов, с помощью которых могут решаться цель и задачи работы. Результатом работы над данной частью ВКР является разработка автором концептуального (теоретического) подхода к проблеме, выбор методологии решения и методики количественного и качественного анализа материалов.

5. Практическая часть (сбор материала) подготовки ВКР (2/3 от общего объема ВКР).

5.1. Характеристика медицинской организации.

В разделе кратко дается описание медицинской организации, ее краткая история. Приводится характеристика подразделения, в котором выполнено исследование.

5.2. Этапы изготовления зубного протеза по теме ВКР.

5.2.1. Обучающийся изготавливает зубной протез.

5.2.2. Обучающийся совместно с методическим руководителем выполняет:

- разрабатывает план изготовления зубного протеза согласно технологии;
- изучает необходимое оборудование и материалы, которые будут использованы при изготовлении зубного протеза;
- анализирует результаты лабораторных этапов и влияние их на качество выполненной работы.

5.3. Результаты исследования.

Обучающийся проводит обработку материала и оформление результатов исследования в соответствии с темой ВКР.

6. Заключение.

Подводятся итоги всего исследования, излагаются выводы и практические рекомендации по изученной проблеме, указывается их значимость, возможность применения результатов на практике. Объем заключения должен быть не более четырех страниц.

7. Список литературы.

Должен включать не менее 15 источников, опубликованных в течение последних 5 лет в научных, научно-практических, реферативных журналах, научных трудах медицинских образовательных организаций высшего профессионального образования, электронных ресурсах, которые находят отражение в содержании работы и на них имеются сноски в тексте.

8. Приложения.

3.9. График выполнения ВКР представлен в Приложении 1.

3.10. Критерии оценки выпускной квалификационной работы.

В протоколе заседания Государственной аттестационной комиссии записываются: итоговая оценка: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»; присвоенная квалификация, особые мнения членов комиссии.

Критерии оценки выпускной квалификационной работы представлены в Приложении 2.

3.11. Примерные темы ВКР разрабатываются преподавателями колледжа, представлены в Приложении 3 к настоящей Программе ГИА.

3.12. Студенту предоставляется право выбора темы и формы ВКР, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения.

3.13. ВКР может быть логическим продолжением курсовой работы, идеи и выводы которой реализуются на более высоком теоретическом и практическом уровне. Курсовая работа может быть использована в качестве составной части (раздела, главы) ВКР.

3.14. Для подготовки ВКР студенту назначается руководитель и, при необходимости, консультант (консультанты). Как правило, консультант является практикующим специалистом в области выполнения ВКР. В качестве консультантов (при необходимости) могут привлекаться преподаватели других учебных дисциплин, междисциплинарных курсов.

3.15. Закрепление за студентами тем ВКР с указанием руководителя и срока выполнения, по ходатайству председателя ЦМК, оформляется приказом директора колледжа.

Возможно однократное изменение темы ВКР (при обязательном соблюдении условия соответствия новой темы направленности утвержденной темы), имеющее целью приведение темы в соответствие с полученными практическими результатами в ходе выполнения ВКР. В данном случае руководитель ВКР не позднее 20 апреля текущего учебного года пишет на имя директора ходатайство. Изменение темы ВКР утверждается приказом директора колледжа.

В случае зачисления студента на выпускной курс, в том числе для повторного прохождения ГИА, после утверждения тем ВКР, тема ВКР утверждается одновременно или после зачисления студента, но не позднее 16 мая 2023 года.

3.16. Подготовленные к защите ВКР подлежат обязательному рецензированию. Студент обязан сдать руководителю для рецензирования выполненную ВКР в сроки, указанные в графике.

Рецензент по отношению к ВКР выступает в роли стороннего эксперта. Рецензия должна содержать разностороннюю характеристику содержания

ВКР. Рецензент дает оценку раскрытия степени актуальности и (или) практической значимости темы работы, соответствие представленного материала заданию на ВКР, уровень выполнения ВКР.

3.17. Государственный экзамен проводится по всем освоенным профессиональным модулям в соответствии с ФГОС СПО и направлен на выявление сформированности общих и профессиональных компетенций в соответствии с актуализированным ФГОС СПО и готовности выпускника к профессиональной деятельности.

3.18. Для проведения государственного экзамена преподавателями профессиональных модулей составляются билеты, содержащие задания, максимально приближенные к профессиональной деятельности в соответствии с материалами первичной аккредитации специалистов по специальности

Стоматология ортопедическая, размещенными на сайте Методического центра аккредитации специалистов (<http://fmza.ru/srednee-professionalnoe-obrazovanie>).

Билет содержит задание по выполнению 3-х практических манипуляций из перечня манипуляций для II этапа первичной аккредитации, размещенных на сайте Методического центра аккредитации специалистов (<http://fmza.ru/srednee-professionalnoe-obrazovanie>) в соответствии с алгоритмом. Задания должны быть равноценными по сложности и трудоемкости, максимально приближенными к профессиональной деятельности выпускников, иметь комплексный характер; описание ситуации и постановка заданий должны быть четкими, краткими и понятными.

3.19. Перечень манипуляций, содержащихся в билетах, доводятся до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

3.20. Аттестационные испытания проводятся в два этапа: первый этап – тестирование, второй этап – ответ на задания билета.

Обучающийся допускается к следующему этапу только при успешном прохождении предыдущего этапа.

3.21. Тестирование проводится в режиме репетиционного экзамена первого этапа первичной аккредитации специалистов по специальности Стоматология ортопедическая на сайте Методического центра аккредитации специалистов <http://fmza.ru/srednee-professionalnoe-obrazovanie/repititsionnyu-ekzamen/>.

3.22. Каждый обучающийся должен ответить на 80 тестовых заданий (в форме компьютерного тестирования). Время прохождения первого этапа государственного экзамена – не более 60 минут.

3.23. При ответе на задания билета необходимо выполнить задания билета в оборудованном для проведения первичной аккредитации специалистов в кабинете с проведением видеофиксации проведения этапа государственного экзамена. Время прохождения второго этапа государственного экзамена – не более 30 минут.

Критерии оценки ГИА в форме государственного экзамена представлены в Приложении 4.

Примерный перечень практических навыков и типовое задание билета для второго этапа ГИА представлены в Приложении 5.

4. Проведение государственной итоговой аттестации

4.1. К ГИА допускается студент, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план (или индивидуальный учебный план) по осваиваемой ООП СПО. Допуск студентов к ГИА оформляется приказом директора колледжа, основанием для оформления приказа являются служебные записки кураторов выпускных групп.

4.2. Программа ГИА, критерии оценки знаний, требования к выпускным квалификационным работам доводятся до сведения студентов (в том числе путем размещения информации на официальном сайте колледжа в сети Интернет) не позднее, чем за шесть месяцев до начала ГИА.

Студенты, зачисленные для продолжения обучения (для повторного прохождения ГИА) обязаны ознакомиться с программой ГИА, размещенной на информационных стендах колледжа и (или) на официальном сайте колледжа в сети Интернет, самостоятельно.

Расписание проведения ГИА утверждается директором колледжа и доводится до сведения студентов не позднее, чем за две недели до начала работы ГЭК.

4.3. Студентам создаются необходимые условия для подготовки к ГИА, включая проведение консультаций.

Защита ВКР, сдача государственного экзамена проводятся на открытых заседаниях ГЭК с участием не менее двух третей ее состава.

4.4. На заседание ГЭК предоставляются следующие документы:

— ФГОС СПО по специальности;

— Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая в ГБПОУ «ПБМК»;

— настоящая Программа ГИА;

— экзаменационные материалы с эталонами ответов;

— ведомости прохождения этапов государственной итоговой аттестации;

— зачетные книжки студентов, допущенных к ГИА;

— выпускные квалификационные работы студентов (при проведении ГИА в форме защиты ВКР).

4.5. На защиту ВКР отводится до 15 минут. Защита ВКР сопровождается презентацией. Форма и внешнее оформление презентации определяется студентом самостоятельно.

4.6. Порядок защиты ВКР устанавливается председателем ГЭК по согласованию с членами комиссии и, как правило, включает в себя:

— Представление автором ВКР в форме доклада членам ГЭК продолжительностью до 10 минут;

- заслушивание отзыва руководителя ВКР;
- заслушивание рецензии с оценкой содержания работы;
- вопросы студенту по представленной на защиту работе;
- заслушивание ответов на вопросы;
- замечания членов ГЭК по ВКР;
- заслушивание ответов на замечания членов ГЭК.

4.7. Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья выпускников (далее – индивидуальные особенности). При необходимости, студентам создаются следующие условия:

- проведение государственной итоговой аттестации 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 государственной итоговой аттестации;

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

- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений);

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке государственной итоговой аттестации оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;

- письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;

- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс, при необходимости предоставляется увеличивающее устройство; задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения государственной аттестации оформляются увеличенным шрифтом.

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

5. Принятие решений ГЭК

5.1. Решения ГЭК 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 председателя комиссии (или заменяющего его заместителя председателя комиссии) является решающим.

По каждому этапу государственного экзамена заполняется Ведомость прохождения этапа

государственной итоговой аттестации, по итогам прохождения ГИА в целом формируется Ведомость прохождения государственной итоговой аттестации в соответствии с установленными в колледже требованиями.

Оценка в рамках итоговой государственной аттестации складывается из результатов выполнения тестовых заданий и результатов выполнения практических заданий.

При получении неудовлетворительной оценки по любому этапу аттестационного испытания, результатом проведения ГИА является оценка «неудовлетворительно».

При получении неудовлетворительной оценки по любому этапу аттестационного испытания, результатом проведения ГИА является оценка

«неудовлетворительно».

5.2. Основными критериями оценки качества ВКР являются:

- актуальность и практическая значимость темы исследования, сложность ее разработки;
- логичность структуры и содержания работы, полнота раскрытия темы исследования, степень достижения поставленных целей и задач;
- степень самостоятельности студента при написании ВКР;
- полнота и качество собранных фактических данных по объекту исследования, качество проведенных расчетов, исследований;
- творческий характер анализа и обобщения фактических данных на основе современных методов и научных достижений;
- практическое значение предложений, выводов и рекомендаций, степень их обоснованности и возможность реального внедрения в работу медицинских организаций;
- содержание отзывов, рецензий на ВКР;
- навыки лаконичного, четкого и грамотного изложения материала, оформление работы в соответствии с методическими рекомендациями, навыки владения компьютерной техникой в процессе выполнения и защиты ВКР;
- уровень теоретической, практической подготовки студента, умение вести полемику по теоретическим и практическим вопросам ВКР, глубина и
- правильность ответов на замечания рецензентов и вопросы членов ГЭК.

5.3. Оценка выпускной квалификационной работы основывается на показателях оценки результатов обучения, определяемых степенью освоения профессиональных компетенций в соответствии с видами профессиональной деятельности выпускников.

При выставлении оценки, учитывается, что работа должна соответствовать всем критериям, указанным для соответствующей оценки.

В случае невыполнения условий по одному и (или) нескольким критериям, выставляется оценка, соответствующая более низкому критерию.

5.4. Выпускнику, имеющему не менее 75 процентов оценок «отлично», оценки «отлично» по государственной итоговой аттестации и производственной практике (преддипломной), остальные оценки «хорошо», выдается диплом с отличием.

5.5. Лицам, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть образовательной программы среднего профессионального образования и (или) отчисленным из колледжа, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому колледжем.

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

Дополнительные заседания государственных экзаменационных комиссий организуются в установленные колледжем сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственную итоговую аттестацию по уважительной причине.

5.7. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию или получившие на государственной итоговой аттестации

неудовлетворительные результаты, проходят государственную итоговую аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.

5.8. Для прохождения государственной итоговой аттестации лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, восстанавливается в колледж для обучения на период времени, не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения государственной итоговой аттестации соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования только на платной основе.

Повторное прохождение государственной итоговой аттестации для одного лица назначается колледжем не более двух раз.

6. Оформление результатов ГИА

6.1. Решение ГЭК оформляется протоколом, который подписывается председателем государственной экзаменационной комиссии (в случае отсутствия председателя – его заместителем) и секретарем государственной экзаменационной комиссии и хранится в архиве колледжа.

Протокол оформляется на каждого студента, допущенного к ГИА. Нумерация протоколов – сквозная за весь период прохождения аттестационного испытания по специальности в текущем году.

Протокол ГЭК о защите выпускной квалификационной работы является основанием для допуска студента к прохождению процедуры аккредитации специалиста.

Во время проведения ГИА в форме государственного экзамена, ГЭК заполняет по каждому этапу и в целом по результатам ГИА экзаменационную ведомость, которая подписывается председателем ГЭК. Оценки, внесенные в экзаменационную ведомость ГИА, вносятся в протокол ГЭК.

6.2. По окончании ГИА оформляется отчет ГЭК по форме, установленной Министерством здравоохранения Российской Федерации. (при отсутствии таковой – по форме, установленной колледжем самостоятельно). Отчет о работе ГЭК обсуждается на заседании педагогического совета колледжа и представляется учредителю – в Министерство здравоохранения Российской Федерации в тридцатидневный срок после завершения ГИА (при необходимости).

7. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

7.1. По результатам государственной аттестации выпускник, участвовавший в ГИА, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное заявление о нарушении (Приложение №6), по его мнению, установленного порядка проведения ГИА и (или) несогласии с ее результатами (далее – апелляция).

7.2. Апелляция проводится в соответствии с разделом VI «Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования», утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 08.11.2021 № 800.

7.3. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом (приложения № 7,8), который подписывается председателем и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве ГБПОУ «ЛБМК».

График выполнения ВКР

№ п/п	Этапы работы	Сроки выполнения	Ответственный
1.	Консультации с обучающимися по ВКР (в форме организационного собрания)	До 04.04.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК
2.	Согласование списка литературы с руководителем ВКР	До 18.03.2024г.	Руководители ВКР Председатели ЦМК
3.	Представление руководителю подготовленных материалов по разделам ВКР: Введение, Теоретическая часть (основная)	До 18.04.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК
4.	Представление руководителю ВКР результатов исследования (практическая часть)	До 16.05.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК
5.	Внесение коррективов и окончание оформления ВКР	До 23.05.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК
6.	Подготовка отзыва на ВКР руководителем	До 03.06.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК
7.	Рецензирование ВКР	До 07.06.2024г.	Председатель ЦМК
8.	Оформление презентации и выступления для защиты ВКР	До 11.06.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК
9.	Сдача ВКР с отзывом и рецензией	06.06.2024г. – 11.06.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК
10.	Защита ВКР	13.06.2024г. – 26.06.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК

Критерии оценки выпускной квалификационной работы

Оценка «отлично»:

Характеристика содержания и результатов работы:

1. Выпускник обосновал актуальность выбранной темы и значение работы для практического здравоохранения, а также указал на содержащиеся в ней элементы новизны.
2. Анализ литературных данных сопровождается изложением собственной точки зрения на спорные вопросы практического и теоретического характера.
3. Методика анализа полученных результатов отвечает задаче исследования.
4. Выводы логично вытекают из полученных результатов.
5. Уровень освоения профессиональных и общих компетенций позволяет оптимизировать профессиональную практическую деятельность специалиста в стандартных и нестандартных ситуациях.
6. Оформление работы соответствует требованиям к ВКР.
7. Практическая значимость работы бесспорна с точки зрения рецензента и членов аттестационной комиссии и отмечена в протоколе.

Оценка оформления ВКР — полностью отвечает предъявляемым требованиям

Оценка открытой защиты ВКР:

1. Последовательное, связанное, обоснованное и уверенное, грамотное изложение материала.
2. Детальное знание и понимание сущности темы выпускной квалификационной работы.
3. Проявление высокого уровня специальной подготовки, умения применять полученные знания в решении практических задач.
4. Четкие, аргументированные, безошибочные ответы на вопросы.
5. Наличие электронной презентации.

Оценка «хорошо»:

Характеристика содержания и результатов работы:

1. Выпускник обосновал актуальность выбранной темы и значение работы для практического здравоохранения, а также указал на содержащиеся в ней элементы новизны.
2. Литература по теме работы проанализирована обучающимся достаточно полно.
3. Методика анализа полученных результатов отвечает задаче исследования.
4. Выводы логично вытекают из полученных результатов.
5. Уровень освоения профессиональных и общих компетенций достаточен для самостоятельной работы, замечаний нет.
6. Оформление работы соответствует требованиям, предъявляемым к ВКР.

Оценка оформления ВКР — оформление работы, в целом отвечающее предъявляемым требованиям, но при наличии отдельных отступлений не более чем по двум требованиям.

Оценка открытой защиты ВКР:

1. Связанное и обоснованное, грамотное изложение материала.
2. Знание и понимание сущности темы выпускной квалификационной работы.
3. Проявление хорошего уровня специальной подготовки, умения применять полученные знания в решении практических задач.
4. В основном правильные ответы на вопросы.
5. Наличие электронной презентации.

Оценка «удовлетворительно»:

Характеристика содержания и результатов работы:

1. Выпускник обосновал актуальность выбранной темы и значение работы для практического здравоохранения.
2. Обучающийся продемонстрировал знание литературы по теме работы.
3. Обучающийся проанализировал собранный материал.
4. Выводы, сделанные выпускником, не вызывают возражений рецензента и членов аттестационной комиссии.
5. Уровень освоения профессиональных и общих компетенций достаточен для самостоятельной работы, есть замечания не принципиального характера.

6. Оформление работы соответствует требованиям, предъявляемым к ВКР.

Оценка оформления ВКР — оформление работы, в целом отвечающее предъявляемым требованиям, но при наличии отдельных отступлений не более чем по трем требованиям

Оценка открытой защиты ВКР:

1. Упрощенное изложение материала.
2. Достаточное знание и понимание основной сущности темы выпускной квалификационной работы.
3. Проявление невысокого уровня специальной подготовки. Применение полученных знаний в решении практических задач вызывает затруднения.
4. Упрощенные ответы на вопросы, необходимость наводящих вопросов в процессе защиты.
5. Наличие электронной презентации.

Оценка «неудовлетворительно»:

Характеристика содержания и результатов работы:

1. Выпускник не обосновал актуальность выбранной темы.
2. Обучающийся продемонстрировал недостаточный обзор литературы и ее анализ по теме исследования.
3. В практической части работы встречаются ошибки при планировании и проведении исследования.
4. Отсутствуют выводы и рекомендации.
5. Уровень освоения профессиональных и общих компетенций недостаточен для самостоятельной работы, есть замечания.
6. Оформление работы не соответствует требованиям, предъявляемым к ВКР.

Оценка оформления ВКР— оформление работы, в целом не отвечающее предъявляемым требованиям, при наличии грубых ошибок более чем по трем критериям

Оценка открытой защиты ВКР:

1. Упрощенное изложение материала.
2. Недостаточное знание и понимание основной сущности темы выпускной квалификационной работы.
3. Проявление невысокого уровня специальной подготовки. Применение полученных знаний в решении практических задач вызывает значительные затруднения.
4. Отсутствие ответов на вопросы в процессе защиты.
5. Отсутствие электронной презентации.

Примерные темы выпускных квалификационных работ
Специальность 31.02.05 Стоматология ортопедическая

1. Технология изготовления мостовидного протеза из пластмассы во фронтальном отделе верхней челюсти
2. Технология изготовления съёмного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов с эстетической постановкой
3. Технология изготовления съёмного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов с визуализацией десны на верхнюю челюсть
4. Применение замковых конструкций в бюгельном протезировании
5. Ортопедическое лечение дефектов коронки зуба - вкладками (онлей, оверлей, инлей).
6. Ортопедическое лечение дефектов коронки зуба - винирами.
7. Ортопедическое лечение частичной потери зубов - несъёмным штампованно-паяным комбинированным мостовидным протезом на верхнюю челюсть не менее 3-х.
8. Ортопедическое лечение дефектов коронки зуба - цельнолитыми коронками.
9. Ортопедическое лечение дефектов коронки зуба - цельнолитыми коронками с облицовкой (Синма-М).
10. Ортопедическое лечение дефектов коронки зуба - цельнолитыми коронками с облицовкой из светоотверждаемого материала.
11. Ортопедическое лечение частичной потери зубов - несъёмным цельнолитым мостовидным протезом на верхнюю или нижнюю челюсть не менее 3 единиц с облицовкой (пластмасса).
12. Ортопедическое лечение частичной потери зубов — несъёмным цельнолитым мостовидным протезом на верхнюю и нижнюю челюсть не менее 3 единиц с облицовкой (светокомпозит).
13. Ортопедическое лечение частичной потери зубов - несъёмным цельнолитым мостовидным протезом на верхнюю и нижнюю челюсть не менее 3 единиц с облицовкой (фарфор).
14. Ортопедическое лечение при полном отсутствии зубов на верхнюю челюсть пластиночным съёмным протезом с армированным базисом.
15. Ортопедическое лечение при полном отсутствии зубов на верхнюю челюсть пластиночным съёмным протезом с металлическим базисом.
16. Ортопедическое лечение при полном отсутствии зубов на верхнюю челюсть пластиночным съёмным протезом с двухслойным базисом.
17. Ортопедическое лечение при полном отсутствии зубов на верхнюю нижнюю челюсть пластиночными съёмными протезами в ортогнатическом прикусе.
18. Ортопедическое лечение при полном отсутствии зубов на верхнюю нижнюю челюсть пластиночными съёмными протезами в прогеническом прикусе.
19. Ортопедическое лечение при полном отсутствии зубов на верхнюю нижнюю челюсть пластиночными съёмными протезами в прогнатическом прикусе.
20. Ортопедическое лечение при полном отсутствии зубов на верхнюю челюсть пластиночным съёмным протезом с армированным базисом.
21. Ортопедическое лечение при полном отсутствии зубов на верхнюю и нижнюю челюсти пластиночными съёмными протезами в смешанном прикусе.
22. Ортопедическое лечение при полном отсутствии зубов на верхнюю челюсть пластиночным съёмным протезом с фиксацией на имплантах.
23. Ортопедическое лечение частичной потери зубов - бюгельными протезами с кламмерной фиксацией по 1 классу Кеннеди на верхнюю или нижнюю челюсть.
24. Ортопедическое лечение частичной потери зубов - бюгельными протезами с

кламмерной фиксацией по 2 классу Кеннеди на верхнюю или нижнюю челюсть.

25. Ортопедическое лечение частичной потери зубов - бюгельными протезами с кламмерной фиксацией по 3 классу Кеннеди на верхнюю или нижнюю челюсть.

26. Ортопедическое лечение частичной потери зубов - бюгельными протезами с кламмерной фиксацией по 4 классу Кеннеди на верхнюю или нижнюю челюсть.

27. Ортопедическое лечение частичной потери зубов - бюгельными протезами с телескопической системой фиксации на верхнюю или нижнюю челюсть.

28. Ортопедическое лечение частичной потери зубов - бюгельными протезами с замковой системой фиксации на верхнюю или нижнюю челюсть.

29. Ортопедическое лечение частичной потери зубов - бюгельными протезами с балочной системой фиксации на верхнюю или нижнюю челюсть.

30. Ортопедическое лечение частичной потери зубов (1 класс по Кеннеди) пластиночным протезом на верхнюю или нижнюю челюсть.

31. Ортопедическое лечение частичной потери зубов (2 класс по Кеннеди) пластиночным протезом на верхнюю и нижнюю челюсть.

32. Ортопедическое лечение частичной потери (3 класс по Кеннеди) пластиночным протезом на верхнюю или нижнюю челюсть.

33. Ортопедическое лечение частичной потери (4 класс по Кеннеди) пластиночным протезом на верхнюю или нижнюю челюсть.

34. Непосредственное протезирование съёмными пластиночными протезами при удалении зубов

35. Изучение эффективности восстановления коронки зуба штифтовыми конструкциям

Критерии оценки ГИА в форме государственного экзамена**Критерии оценивания первого этапа ГИА – тестирование.**

Результатом выполнения тестовых заданий является сумма баллов (по одному баллу за каждый правильный ответ). Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

«сдано» при результате 70% и более правильных ответов;

«не сдано» при результате 49% и менее правильных ответов:

при результате 50-69% правильных ответов обучающийся допускается ко II этапу государственного экзамена, но итоговая оценка за ГИА по результатам всех этапов будет «удовлетворительно», независимо от того, как будут оценены остальные этапы ГИА!

Критерии оценивания второго этапа ГИА – ответ на задания билета.

% правильных ответов	оценка
Набрано 69% и менее	неудовлетворительно
Набрано от 70% до 80%	удовлетворительно
Набрано от 81% до 90%	хорошо
Набрано от 91% до 100%	отлично

Получение оценки «неудовлетворительно» на втором этапе государственного экзамена является основанием для выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам государственной итоговой аттестации.

**Примерный перечень практических навыков
для проведения второго этапа ГИА в форме
государственного экзамена
по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая**

1. Моделирование из воска дистально-щечного бугра 16 зуба
2. Моделирование из воска медиально-небного бугра 26 зуба
3. Моделирование из воска медиально-щечного бугра 26 зуба
4. Моделирование из воска небного бугра 25 зуба
5. Моделирование из воска язычного бугра 35 зуба
6. Отливка модели по оттиску с верхней челюсти при полном отсутствии зубов
7. Отливка модели по оттиску с нижней челюсти с интактным зубным рядом
8. Отливка модели по оттиску с нижней челюсти с дефектами зубного ряда
9. Отливка ортодонтической модели по оттиску с верхней челюсти
10. Отливка ортодонтической модели по оттиску с нижней челюсти
11. Базовая сердечно-легочная реанимация

**Типовое задание для проведения второго этапа
ГИА в форме государственного экзамена по
специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая**

1. Вы работаете зубным техником в зуботехнической лаборатории стоматологической поликлиники. Медицинская сестра принесла Вам из ортопедического кабинета заказ-наряд с оттиском верхней челюсти снятым эластическим материалом и прошедшим антисептичекую обработку. Модель отлита, загипсована в артикуляторе (окклюдаторе).

Необходимо провести моделирование из воска медиально-щечного бугра 26 зуба.

Выполните данную процедуру.

2. Вы работаете зубным техником в зуботехнической лаборатории стоматологической поликлиники. Медицинская сестра принесла Вам из ортопедического кабинета заказ-наряд с оттиском нижней челюсти снятым эластическим материалом и прошедшим антисептичекую обработку.

Проведите отливку модели по оттиску с нижней челюсти с дефектами зубного ряда.

3. Вы зубной техник в зуботехнической лаборатории. Во время заполнения Вами медицинской документации в кабинет входит женщина примерно сорока лет и внезапно падает без признаков жизни.

Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап ГИА Специальность: 31.02.05 *Стоматология ортопедическая*

Дата «__» _____ 20__ г. ФИО обучающегося _____

Проверяемый практический навык: моделирование из воска медиально-щечного бугра 26 зуба

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	Подготовка к работе		
1.	Ознакомиться с заказом-нарядом на изготовление протезов	Выполнить	
2.	Включить питание рабочего стола зубного техника	Выполнить	
3.	Отрегулировать высоту стула	Выполнить	
4.	Включить индивидуальное освещение	Выполнить	
5.	Взять гипсовые модели, зафиксированные в окклюдатор или артикулятор с подготовленным 26 зубом и положить их на рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением	Выполнить	
6.	Взять электрошпатель положить его на рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением	Выполнить	
7.	Взять моделировочный инструментарий (зуботехнический шпатель) и положить его на рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением	Выполнить	
8.	Взять воск моделировочный и положить его на рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением	Выполнить	
9.	Взять горелку и положить его на рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением	Выполнить	
10.	Взять зажигалку и положить её на рабочего стол зубного техника с индивидуальным освещением	Выполнить	
11.	Взять артикуляционную бумагу и положить её на рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением	Выполнить	
12.	Настроить электрошпатель	Выполнить	
13.	Зажечь горелку	Выполнить	
	Выполнение работы		
14.	Расплавить и нанести кипящий воск моделировочный в области дефекта коронковой части 26 зуба моделировочным инструментарием (зуботехническим шпателем)	Выполнить	
15.	Затушить горелку	Выполнить	
16.	Разогреть воск моделировочный при помощи электрошпателя и нанести в область дефекта коронковой части 26 зуба	Выполнить	
17.	Отмоделировать из воска моделировочного медиально-щечный бугор 26 зуба, ориентируясь на анатомическую форму 16 зуба гипсовой модели	Выполнить	
18.	Проверить окклюзионные контакты при помощи артикуляционной бумаги	Выполнить	
	Завершение работы		
19.	Выключить оборудование и питание рабочего стола зубного техника	Выполнить	
20.	Внести запись в журнал учета расходных материалов	Сказать	

ФИО члена ГИА _____

 подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением, подключенный к электропитанию
2. Стул с регулируемой высотой
3. Артикуляционная бумага (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
4. Гипсовые модели, зафиксированные в окклюдатор или артикулятор с подготовленным 26 зубом (из расчета 1 комплект на одну попытку аккредитуемого)
5. Горелка
6. Зажигалка
7. Моделировочный инструментарий (зуботехнический шпатель)
8. Электрошпатель
9. Воск моделировочный (10 грамм из расчета на одну попытку аккредитуемого)
10. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым документации
11. Формы документации: заказ-наряд на изготовление протезов; журнал учета расходных материалов (приказ Минздрава СССР от 03.07.1985г № 884 «О мерах по повышению эффективности оказания ортопедической стоматологической помощи населению»; приказ Минздрава СССР от 12.06.1984 № 670 «О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи населению»)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап ГИА Специальность: 31.02.05 *Стоматология ортопедическая*

Дата «__» _____ 20__ г. ФИО обучающегося _____

Проверяемый практический навык: отливка модели по оттиску с нижней челюсти с дефектами зубного ряда

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
Подготовка к работе			
1.	Ознакомиться с заказом-нарядом на изготовление протезов	Выполнить	
2.	Промыть оттискную ложку с оттиском от остатков дезинфицирующего средства струей воды в течение 30 секунд	Выполнить	
3.	Оценить качество оттиска	Сказать	
4.	Взять резиновую колбу для гипса и положить её на гипсовочный стол	Выполнить	
5.	Взять шпатель для замешивания гипса и положить его на гипсовочный стол	Выполнить	
6.	Подготовить гипс	Выполнить	
Выполнение работы			
7.	Налить в мерный стакан 30-50 мл. холодной воды	Выполнить	
8.	Налить в резиновую колбу для гипса отмеренное количество воды, добавить нужное количество гипса до его насыщения водой	Выполнить	
9.	Перемешать гипс с помощью шпателя для замешивания гипса до однородной сметанообразной консистенции	Выполнить	
10.	Включить вибростолок нажатием кнопки	Выполнить	
11.	Поместить оттискную ложку с оттиском на поверхность вибростолика	Выполнить	
12.	Распределить первые порции гипса шпателем для замешивания гипса на выступающие поверхности оттискной ложки с оттиском	Выполнить	
13.	Заполнить оттискную ложку с оттиском гипсом с перекрытием его краев	Выполнить	
14.	Оформить цоколь	Выполнить	
Завершение работы			
15.	Выключить вибростолок нажатием кнопки	Выполнить	
16.	Внести запись в журнал учета расходных материалов	Сказать	

ФИО члена ГИА _____

**Оборудование и оснащение для практического навыка в соответствии
условием практического задания**

1. Рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением, подключенный к электропитанию
2. Стул с регулируемой высотой
3. Раковина с гипсоотстойником, подключенная к водопроводной системе
4. Гипсовочный стол
5. Вибростол, подключенный к электросети
6. Бункер для гипса
7. Мерная емкость для воды
8. Оттискная ложка с оттиском (из расчета 1 комплектна одну попытку аккредитуемого)
9. Резиновая колба
10. Шпатель для замешивания гипса
11. Медицинский гипс (150 грамм из расчета на одну попытку аккредитуемого)
12. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым документации
13. Формы документации: заказ-наряд на изготовление протезов; журнал учета расходных материалов (приказ Минздрава СССР от 03.07.1985г № 884 «О мерах по повышению эффективности оказания ортопедической стоматологической помощи населению»; приказ Минздрава СССР от 12.06.1984 № 670 «О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи населению»).

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

II этап ГИА Специальность: 31.02.05 *Стоматология ортопедическая*

Дата «__» _____ 20__ г. ФИО обучающегося _____

Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			Да	Нет
1	Убедиться в отсутствии опасности и необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать		
	Определить признаки жизни:			
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить		
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать		
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать		
5	Ладонь одной руки пострадавшего положить на лоб	Выполнить		
6	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить		
7	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить		
8	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить		
9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить		
10	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать		
	Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:			
11	• факт вызова бригады	Сказать		
12	• место (адрес) происшествия	Сказать		
13	• количество пострадавших	Сказать		
14	• пол	Сказать		
15	• примерный возраст	Сказать		
16	• состояние пострадавшего	Сказать		
17	• объем оказываемой помощи	Сказать		
	Подготовка к компрессиям грудной клетки:			
18	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить		
19	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить		
20	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить		
21	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить		
	Компрессии грудной клетки:			
22	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить		
23	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить		
24	Не сгибать руки в локтях	Выполнить		
25	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить		
26	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать		
	Искусственная вентиляция легких:			
27	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить		
28	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить		
30	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить		

31	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить		
32	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить		
33	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить		
34	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить		
35	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить		
	Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:		Да	Нет
36	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)			
37	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)			
38	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)			
39	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)			
40	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)			
	Нерегламентированные и небезопасные действия			
41	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания			
42	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях			
43	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)			
44	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)			

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу
2. Мобильный телефон (находится рядом с тренажером-манекеном), допустима имитация
3. Специальная лицевая маска или лицевая пленка для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)
4. Напольный коврик для аккредитуемого

Эталоны ответов на типовое задание

Примерные комментарии обучающегося при выполнении практического навыка:
моделирование из воска медиально-щечного бугра 26 зуба

№	фактическое действие аккредитуемого	типовой текст комментария аккредитуемого
20.	Внести запись в журнал учета расходных материалов	«Делаю запись в журнале учета расходных материалов»

Примерные комментарии обучающегося при выполнении практического навыка:
отливка модели по оттиску с нижней челюсти с дефектами зубного ряда

№	фактическое действие аккредитуемого	типовой текст комментария аккредитуемого
3.	Оценить качество оттиска	«Оттискная масса плотно прилегает кложке, нет оттяжек, нет пор на рабочей поверхности»
16.	Внести запись в журнал учета расходных материалов	«Делаю запись в журнале учета расходных материалов»

Примерные комментарии обучающегося при выполнении практического навыка:
базовая сердечно-легочная реанимация

№	фактическое действие аккредитуемого	типовой текст комментария аккредитуемого
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	«Опасности нет» или «Безопасно»
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	«Вам нужна помощь? Сознания нет»
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	«Помогите, человеку плохо!»
10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	«Один, два, три,... и т.д. десять. Дыхания нет»
11.	Факт вызова бригады	Проговорить: «Набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи»
12.	Место (адрес) происшествия	Назвать любой адрес
13.	Количество пострадавших	«Количество пострадавших – 1 человек»
14.	Пол	Указать любой пол
15.	Примерный возраст	Указать любой возраст старше 30 лет
16.	Состояние пострадавшего	«Пострадавший без сознания, без дыхания»
17.	Объем оказываемой помощи	«Приступаю к сердечно-легочной реанимации»
26.	Отсчитывать компрессии вслух	«Один, два, три,... и т.д. тридцать»

Критерии оценки типового задания

% правильных ответов	оценка
Набрано 56 и менее баллов	неудовлетворительно
Набрано от 57 до 64 баллов	удовлетворительно
Набрано от 65 до 72 баллов	хорошо
Набрано от 73 до 80 баллов	отлично

В апелляционную комиссию ГБПОУ «ПБМК»
обучающегося группы _____
специальности _____

Фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть результаты государственной итоговой аттестации при защите ВКР _____

тема ВКР

проведенной / проведенном «_____» _____ 201__ г. в связи с

- несогласием с полученной оценкой;
- нарушением установленного порядка проведения ГИА, выразившимся в

«_____» _____ 20__ г. Подпись _____ / _____ /

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Пермский базовый медицинский колледж»

ПРОТОКОЛ № _____
ЗАСЕДАНИЯ АПЕЛЛЯЦИОННОЙ КОМИССИИ (АК)
от « _____ » _____ 20__ г.

Апелляционная комиссия в составе:

Председатель АК _____

Фамилия И.О.

Члены АК

Секретарь АК _____

в присутствии председателя ГЭК

(Фамилия И.О.)

рассмотрела апелляционное заявление обучающегося

(Ф.И.О)

специальности _____

о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации, полученными при защите ВКР

(тема ВКР)

В результате рассмотрения протокола заседания ГЭК, отзыва руководителя и рецензента ВКР, заключения председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при защите ВКР подавшего апелляцию обучающегося, листа подготовки / письменного ответа при проведении государственного экзамена, заключения председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного экзамена (нужное подчеркнуть) комиссия установила (приводится аргументированное мнение членов комиссии о подтверждении апелляции):

Решение комиссии:

Апелляцию _____ и _____ результат

(отклонить / удовлетворить)

(сохранить/ выставить иной)

государственной итоговой аттестации с оценкой _____.

(хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)

Председатель АК _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка)

Секретарь АК _____ / _____ /

(подпись)(расшифровка)

«С решением апелляционной комиссии ознакомлен(а)»:

_____/_____/

(подпись)

(расшифровка)

« _____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Пермский базовый медицинский колледж»

ПРОТОКОЛ № _____
ЗАСЕДАНИЯ АПЕЛЛЯЦИОННОЙ КОМИССИИ (АК)

от « _____ » _____ 20__ г.

Апелляционная комиссия в составе:

Председатель АК _____

Члены АК _____

Секретарь АК _____

в присутствии председателя ГАК _____

рассмотрела апелляционное заявление обучающегося _____

специальности _____

о нарушении установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации,

выразившегося в _____

_____, которые привели к снижению оценки.

В результате рассмотрения протокола заседания ГЭК, заключения председателя ГЭК о соблюдении
процедуры проведения защиты ВКР, комиссия установила: _____

Решение комиссии:

Апелляцию _____, т.к. изложенные в ней

(отклонить / удовлетворить)

сведения о допущенных нарушениях порядка проведения ГИА

не подтвердились/ подтвердились

и/но _____ на результат государственной итоговой аттестации.

(не повлияли / повлияли)

Комиссия

_____ (подтверждает выставленную оценку /аннулирует результат ГИА и предлагает провести повторную процедуру ГИА)

Председатель АК _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка)

Секретарь АК _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка)

«С решением апелляционной комиссии ознакомлен (а)»:

_____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка)

« _____ » _____ 20__ г.