

**Аннотация программы  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело  
Квалификация выпускника ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ  
Место в учебном плане БЗ.Б.01  
Название кафедры «Клиническая медицина»**

**1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации**

Целью государственной итоговой аттестации является установление уровня подготовки выпускников к выполнению профессиональных задач и соответствия их подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и профессионального стандарта 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №95 от 09 февраля 2016 г. и Приказом Министерства образования и науки российской Федерации от 29 июня 2015 года № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры», учебным планом, целями и задачами государственной итоговой аттестации по образовательной программе.

Задачи государственной итоговой аттестации:

- оценить готовность выпускника к следующим видам профессиональной деятельности: медицинская; организационно-управленческая.
- оценка сформированности компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения ОПОП ВО;
- оценить готовность выпускника решать следующие профессиональные задачи:

**медицинская деятельность:**

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

#### **организационно-управленческая деятельность:**

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

## **2. Структура государственной итоговой аттестации.**

2.1. Государственная итоговая аттестация по направлению подготовки/специальности 31.05.01 Лечебное дело, проводится в форме:

- в форме государственного экзамена (государственного аттестационного испытания).

2.2. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

2.3. Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

2.4. Государственный экзамен проводится по нескольким дисциплинам образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

2.5. Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией самостоятельно.

2.6. Результаты каждого государственного аттестационного испытания определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

## **3. Требования к результатам освоения программы специалитета**

Планируемые результаты освоения ОПОП определяются приобретаемыми выпускником компетенциями. Выпускник по специальности 31.05.01 Лечебное дело с квалификацией «врач общей практики» должен обладать следующими компетенциями, т.е. его способностью применять знания, умения, опыт и личностные качества в соответствии с задачами профессиональной деятельности, предусмотренными ФГОС ВО, разделом V:

### **3.1. Общекультурными компетенциями (ОК):**

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);
- способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);
- способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения

полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);

- готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);
- готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

### **3.2. Общепрофессиональными компетенциями (ОПК):**

- готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);
- способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);
- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);
- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);
- готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).

### **3.3. Профессиональными компетенциями (ПК):**

#### **Медицинская деятельность**

- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- способностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- способностью к применению социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения (ПК-4);
- готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факты наличия или отсутствия заболеваний (ПК-5);
- способностью к определению у пациента основных патологических состояний,

симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);

- готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

- готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);

- готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12);

- готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-13);

- готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);

- готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);

- готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16).

#### **Организационно-управленческая деятельность:**

- способностью к применению основных принципов управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17).

- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);

- способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19).

**4. Программа государственной итоговой аттестации (включая программы государственных экзаменов),** критерии оценки результатов сдачи государственных экзаменов утверждаются Ученым советом и доводятся до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

4.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной в Университете программе, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену (этапам), в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к экзамену.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование (предэкзаменационная консультация) обучающихся по вопросам, включенным в программу ГИА.

4.2.. Не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания (I этап аттестации), приказом ректора Университета утверждается расписание государственных аттестационных испытаний, в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций. Расписание доводится до сведения обучающегося, членов государственной экзаменационной комиссии.

При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

4.3. Государственная итоговая аттестация является междисциплинарным экзаменом, который проходит в III этапа и включает - I этап – оценка сформированности общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, II этап – аттестационное тестирование (оценка сформированности общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций), III этап – собеседование (оценка сформированности общепрофессиональных и профессиональных компетенций). Содержание заданий носит междисциплинарный характер. Критерии оценки сформированности у обучающегося общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций (требуемых результатов освоения) представлена в программе ГИА.

## **5. Порядок проведения и основные этапы государственной итоговой аттестации**

Этапы государственной итоговой аттестации проводятся на открытых заседаниях государственной аттестационной комиссии с участием всех ее членов, согласно приказа ректора «Об утверждении состава государственной экзаменационной комиссии для проведения государственной итоговой аттестации выпускников факультета, завершивших освоение Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень высшего образования специалист, специальность 31.05.01 Лечебное дело, согласно утвержденной на Ученом совете Университета программы и материалов фонда оценочных средств ГИА, в которых изложены: виды профессиональной деятельности, освоенные обучающимся, профессиональные задачи, требования к результатам освоения программы специалитета (освоенные компетенции), критерии оценки сформированности компетенций.

### **5.1. Этапы аттестации**

#### **5.1.1**

**I этап** – оценка сформированности общепрофессиональных и профессиональных компетенций (ОПК-1-2, ОПК-4-6, ОПК-8, ОПК-9-10-11, ПК-5, ПК-8, ПК-10-14, ПК-19) и получение оценки в разделе общекультурных – ОК-7, общепрофессиональных ОПК-9 и профессиональных компетенций – ПК-6.

Оценка сформированности общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций является этапом государственного экзамена, который состоит из двух составляющих и проводится членами государственной аттестационной комиссии в присутствии председателя государственной аттестационной комиссии, заместителя председателя.

1 составляющая – выполнение задания выпускником по курации пациента (в материалах курации представлены оцениваемые ОК, ОПК и ПК). Данные по курируемым пациентам предоставляются секретарю ГИА (в табличной форме) зав. кафедрами после распоряжения председателя ГИА. Секретарь ГИА работает с представленным материалом с учетом соблюдения требований к использованию персональных данных и статьи 13 (Соблюдение врачебной тайны) ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды.

2 составляющая – представлена билетом, в котором имеются 8 заданий (в материалах заданий представлены оцениваемые ОК, ОПК и ПК):

1 задание – интерпретируйте представленные данные по R-грамме/КТ;

2 задание – дайте определение понятия выявленных нарушений на ЭКГ. Опишите (сформулируйте заключение) ЭКГ и объясните механизм электрофизиологических изменений. При каких состояниях встречается данные изменения;

3 задание – проведите анализ (дайте заключение) результатов лабораторного исследования общего анализа крови;

4 задание – проведите анализ (дайте заключение) результатов лабораторного исследования общего анализа мочи;

5 задание – проведите анализ результатов лабораторного исследования биохимического анализа крови;

6 задание – выпишите рецепт препарата с указанием его механизма действия, обоснования дозировки, показаний и противопоказаний его назначения;

7 задание – выполните практическое задание;

8 задание – окажите помощь при неотложном состоянии (или чрезвычайной ситуации связанной с воздействием на организм экзогенного фактора).

На этапе оценивается сформированность общепрофессиональных – ОПК-1-2, ОПК-4-6, ОПК-8, ОПК-10-11 и профессиональных компетенций – ПК-5, ПК-8, ПК-10-14, ПК-19. Выставляется оценка в разделе общекультурных – ОК-7, общепрофессиональных ОПК-9 и профессиональных компетенций – ПК-6. Оценка степени сформированности компетенций: ОК-7, ОПК-9 и ПК-6 проходит этапно и заканчивается на III этапе аттестации.

Дополнительные вопросы и ответы на них обучающегося заносятся в отдельный бланк.

Результаты – оценка и степень сформированности общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций на данном этапе оцениваются как «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», а в графе сформированность компетенции указывается – «сформирована», что означает успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Основой выставления итоговой оценки по компетенции на этапе является средняя арифметическая оценка, из которых складывается итоговая оценка за этап.

Результат «неудовлетворительно» означает, что этап не пройден – компетенции (компетенция) «не сформирована».

Критерии выставления оценки и сформированность компетенций у выпускника на I этапе:

**Отлично**» – аттестуемый владеет знаниями осмотра пациента в полном объеме, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, указанные в задании, подчеркивает при ответе самые существенные моменты, умеет анализировать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию, выделяя в ней главное: устанавливать причинно-следственные связи развития заболевания; свободно интерпретирует результаты исследований; хорошо знаком с необходимыми методами исследования пациента (нозологической формы); владеет знаниями основных принципов медицинской этики и деонтологии;

**«Хорошо»** – аттестуемый владеет знаниями осмотра пациента в полном объеме (имеются пробелы знаний в незначительной части проводимого осмотра); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на представленные задания; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах на задание; умеет трактовать результаты исследований, знаком с необходимыми методами исследования пациента (нозологической формы); владеет знаниями основных принципов медицинской этики и деонтологии;

**«Удовлетворительно»** – аттестуемый владеет основным объемом знаний по проведению осмотра пациента; проявляет затруднения в самостоятельных ответах на задания, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов. Аттестуемый способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследований пациентов; владеет минимальными знаниями основных принципов медицинской этики и деонтологии;

**«Неудовлетворительно»** – выставляется аттестуемому, который не может провести необходимый осмотр пациента; не способен ответить на поставленные вопросы в задании даже при дополнительных наводящих вопросах комиссии.

Требуемые результаты освоения компетенций.

Компетенции(я) – **сформирована**.

Компетенции(я) – **не сформирована**.

Результаты прохождения этапа заносятся в экзаменационную ведомость обучающегося, сводную экзаменационную ведомость.

Данный этап проводится на клинической базе – ГБУЗ Псковская областная клиническая больница.

**5.1.2 II этап** – тестирование, оценка сформированности общекультурных (ОК-4, ОК-8), общепрофессиональных и профессиональных компетенций (ОПК-3, ПК-3, ПК-15-18) и получение оценки в разделе профессиональных компетенций – ПК-6 и ПК-7.

Тестирование выпускников является этапом государственного экзамена, который оценивает сформированность общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, проводится членами государственной аттестационной комиссии в присутствии председателя государственной аттестационной комиссии.

Тестовые задания представлены в 10 вариантах, по 100 тестовых вопросов в которых имеются разделы по оценке сформированности следующих компетенций: ОК-4, ОК-8, ОПК-3, ПК-3, ПК-6-7, ПК-15-18. В каждом варианте представлено одинаковое по количеству тестовых заданий на каждую компетенцию.

Выпускнику выдается один из вариантов тестовых заданий, ответы на которые обучающийся заносит на бумажный носитель – «Ответы на тестовые задания к варианту № \_\_», который в последствии, проверяется методом ручной обработки результатов членами аттестационной комиссии. Результаты прохождения этапа заносятся в бланк.

Результаты тестирования оцениваются как «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» по каждой анализируемой компетенции. «Неудовлетворительно» менее 71% правильных ответов; «удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов; «хорошо» - 81-90% правильных ответов; «отлично» - 91-100% правильных ответов.

Результат «неудовлетворительно» по одной из проверяемых компетенций означает, что компетенция не сформирована, этап не пройден.

Результаты прохождения этапа обучающимися заносятся в сводную экзаменационную ведомость. Результаты анализируются в отчете по итогам тестирования.

**5.1.3 III этап** – оценка сформированности общекультурных (ОК-1, ОК-7) общепрофессиональных (ОПК-9) и профессиональных компетенций (ПК-1-2, ПК-4, ПК-6-7, ПК-9).

Собеседование является этапом государственного экзамена, которое проводится членами государственной аттестационной комиссии в присутствии председателя государственной аттестационной комиссии. Данный этап предназначен для оценки сформированности общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций и проводится путем собеседования по трем междисциплинарным задачам – мини-кейсам (в задаче представлен анамнез, данные объективного осмотра, лабораторные и инструментальные методы исследования, обозначены вопросы, на которые должен дать ответ выпускник) с получением оценки по каждой компетенции, которая является средней арифметической оценкой, выставляемой комиссией за компетенцию, указывается ее сформированность.

На данном этапе полученные выпускником оценки по компетенциям ОК-7 (на I этапе), ОПК-9 (на I этапе), ПК-6 (на I этапе и II этапе), ПК-7 (на II этапе) учитываются, и выставляется средняя арифметическая оценка по компетенции.

В строке - общая оценка за этап прописывается общая оценка (средняя арифметическая оценка по всем оцениваемым компетенциям) и указывается сформированность оцениваемых на этапе компетенций.

Дополнительные вопросы, заданные на этапе и краткие ответы на них заносятся в соответствующий бланк.

В сводную экзаменационную ведомость выставляется оценка, полученная на этапе и указывается сформированность (не сформированность) компетенций.

Оценки «удовлетворительно», «хорошо», «отлично» означают успешное прохождение этапа. Результат «неудовлетворительно» по одной из компетенций означает, что этап не пройден.

Критерии выставления оценки и сформированность компетенций у выпускника на III этапе:

**«Отлично»** – аттестуемый владеет знаниями сбора анамнеза, способен четко анализировать симптомы и синдромы, оценивать физиологическое состояние и патологические процессы, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать (МКБ), обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию, четко осуществляет комплекс мероприятий, направленных на раннюю диагностику, способен выявлять причины возникновения и развития заболевания (устранение вредного влияния на здоровье человека фактора) и проводить в полном объеме профилактические и социально-гигиенические мероприятия, обладает достаточными знаниями экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, всесторонне готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами;

**«Хорошо»** – аттестуемый владеет знаниями сбора анамнеза, способен анализировать симптомы и синдромы, оценивать физиологическое состояние и патологические процессы, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать (МКБ), обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию, (имеются незначительные пробелы знаний в анализе и оценке представленного материала); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на представленные в мини-кейсах задания по комплексу мероприятий, направленных на раннюю диагностику, выявление причин возникновения и развития заболевания (устранение вредного влияния на здоровье человека фактора), в необходимом объеме профилактических и социально-гигиенических мероприятий; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, готовности к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами;

**«Удовлетворительно»** – аттестуемый владеет основным объемом знаний сбора анамнеза, проявляет затруднения в проведении анализа симптомов и синдромов, оценки физиологического состояния и патологических процессов, умения анализировать, сравнивать, классифицировать (МКБ), обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию и в самостоятельных ответах на задания; оперирует неточными формулировками, в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов, касающихся комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику, выявление причин возникновения и развития заболевания (устранение вредного влияния на здоровье человека фактора), объема профилактических и социально-гигиенических мероприятий; владеет минимумом знаний, касающихся проведения экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами;

**«Неудовлетворительно»** – выставляется аттестуемому, который не обладает объемом знаний сбора анамнеза, анализа симптомов и синдромов, оценки физиологического состояния и патологических процессов, классификации заболеваний, комплекса мероприятий, необходимых для ранней диагностики, выявления причин возникновения и развития заболевания, по проведению профилактических и социально-гигиенических мероприятий, экспертизы временной нетрудоспособности (медико-социальной), констатации жизнедеятельности (смерти) человека, не обладает знаниями ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами;

Требуемые результаты освоения.

Компетенции(я) **сформирована**.

Компетенции(я) **не сформирована**.

Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в письменной форме, – на следующий рабочий день после дня его проведения.

Подведение результатов прохождения обучающимся этапов государственной итоговой аттестации проводится на заседании комиссии с выставлением **итоговой оценки** (средняя арифметическая оценка трех этапов) по результатам государственной итоговой аттестации и сформированность компетенций указанных в ФГОС высшего образования (уровень высшего образования специалист, специальность 31.05.01 Лечебное дело).

#### 5.1.4. Распределение компетенций по этапам государственной итоговой аттестации

Табл. Распределение компетенций по этапам ГИА

	1 этап		2 этап	3 этап
	Курация больного	Билет	Тесты	Задачи
ОК 1				+
ОК 4			+	
ОК 7		+		+
ОК 8			+	
ОПК 1	+			
ОПК 2	+			
ОПК 3			+	
ОПК 4	+			
ОПК 5	+			
ОПК 6	+			
ОПК 8	+			
ОПК 9	+			+
ОПК 10		+		
ОПК 11	+			
ПК 1				+
ПК 2				+
ПК 3			+	
ПК 4				+
ПК 5	+			
ПК 6	+	+	+	+
ПК 7			+	+
ПК 8	+	+		
ПК 9				+
ПК 10	+			
ПК 11		+		
ПК 12		+		
ПК 13		+		
ПК 14	+	+		
ПК 15			+	
ПК 16			+	
ПК 17			+	
ПК 18			+	
ПК 19		+		

#### 6. Подведение результатов государственной итоговой аттестации

Итоговая оценка и сформированность компетенций по результатам ГИА доводятся председателем или заместителем председателя государственной аттестационной комиссии до сведения выпускников после оформления и утверждения в установленном порядке протокола заседания государственной аттестационной комиссии.

Решение о присвоении выпускнику квалификации врач по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело и выдача диплома о высшем профессиональном образовании государственного образца принимает государственная аттестационная комиссия по

положительным результатам ГИА (что означает освоение федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (уровень высшего образования – специалист) специальность 31.05.01 Лечебное дело, отражает в протоколах экзаменационных комиссий (заполняемых на каждого обучающегося). Решения государственной аттестационной комиссии принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссий, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающийся, не прошедший одно государственное аттестационное испытание по уважительной причине, допускается к сдаче следующего государственного аттестационного испытания (при его наличии).

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте 31 настоящего Порядка и не прошедшие государственное аттестационное испытание в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки «неудовлетворительно»), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не более двух раз.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в Университет на период времени, установленный Университетом (период подготовки к сдаче и сдача государственного экзамена), но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе (образовательному стандарту).

Экзаменационные ведомости и протоколы ГИА входят в Порядок проведения аттестации в виде приложений.

## **7. Проведение государственной итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья**

7.1. Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья государственная итоговая аттестация проводится с учетом их психофизического развития, индивидуальных особенностей и состояния здоровья в соответствии с пп.6.1 – 6.7 Порядка проведения государственной итоговой аттестации по программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры в ФГБОУ ВПО «Псковский государственный университет», утверждённого приказом от 28.12.2015 № 305.