Министерство здравоохранения Алтайского края

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Бийский медицинский колледж»

«Согласовано»

Гл. врач КГБУЗ

«Городская больница № 4 г. Бийск»

Зорих А.И. _____

«17» 01 2019г.

«Утверждено»

Директор КГБПОУ «БМК»

Шелер В.Д._____

«18» 01 2019г.

ПРОГРАММА

Государственной итоговой аттестации выпускников КГБПОУ «Бийский медицинский колледж»

по специальности: **31.02.02. «Акушерское дело»**

Базовый уровень образования

Бийск-2019г.

Программа государственной итоговой аттестации выпускников КГБПОУ «Бийского медицинского колледжа» по специальности: 31.02.02. «Акушерское дело», базовый уровень подготовки, разработана в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 29.12.2012г № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности: 060102 «Акушерское дело», (Приказ Министерства образования и науки РФ от 28.10.2009г. № 482).
- Приказ Минобрнауки России от 16 августа 2013г. № 968 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 14 июня 2013г № 464 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 31 января 2014г № 74 «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 18 апреля 2013г № 291 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 16.08.2013г № 968 «Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования.
- Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования в медицинских колледжах и техникуме Алтайского края.

Организация разработчик: КГБПОУ «Бийский медицинский колледж»

Разработчики:

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

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

Зав. отделением Акушерское дело – Патрушевой М.Л.

Преподаватель – Карпов М.И.

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

I. Общие положения

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

1.2.Порядок проведения государственной итоговой аттестации по общей профессиональной образовательной программе 31.02.02. Акушерское дело (далее Порядок) устанавливает правила организации и проведения колледжем государственной итоговой аттестации студентов, завершающих освоение основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования.

1.3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников по специальности 31.02.02. «Акушерское дело».

1.4. Область профессиональной деятельности выпускников: оказание акушерско-гинекологической помощи в учреждениях здравоохранения.

1.5. Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

* женщины в различные периоды жизни;

* новорожденные;

* семья;

* медицинская документация;

* инструментарий, медикаменты, аппаратура;

* первичные трудовые коллективы.

1.6. Акушерка/акушер готовится к следующим видам деятельности (по базовой подготовке):

- Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода;

- Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах;

- Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни;

- Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности и родов, послеродового периода;

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

1.7. Акушерка/акушер должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность (по базовой подготовке):

ОК. 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК. 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

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

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

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

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

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

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

ОК.9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК.10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК.11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

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

1.8. Акушерка/акушер должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности (по базовой подготовке):

*** Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.**

ПК.1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц;

ПК. 1.2. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода;

ПК.1.3.Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде;

ПК. 1.4.оказывать акушерское пособие при физиологических родах.

ПК. 1.5. Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным;

ПК. 1.6. Применять лекарственные препараты по назначению врача;

ПК.1.7. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.

- **Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах**.

ПК. 2.1. Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.

ПК.2.2.Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.

ПК.2.3. Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.

- **Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни.**

ПК.3.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.
ПК.3.2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача.
ПК.3.3. Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий.
ПК 3.4. Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии.
ПК 3.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.
ПК 3.6. Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.

- **Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода.**

ПК 4.1 Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному.
ПК 4.2. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.
ПК 4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.
ПК 4.4. Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии.
ПК 4.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

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

1.9. Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение основных профессиональных образовательных программ, является обязательной и проводится в порядке и форме, которые установлены КГБПОУ «Бийским медицинским колледжем», имеющем государственную аккредитацию.
1.10. Целью Государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения студентами образовательных программ среднего профессионального образования соответствующим требованиям Федерального государственного образовательного стандарта.

1.11. К Государственной итоговой аттестации допускаются студенты, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план по соответствующей образовательной программе.
1.12. Формами государственной итоговой аттестации являются:
- государственный экзамен;
- защита выпускной квалификационной (дипломной) работы.

II.**Государственный экзамен по специальности**

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

К государственному экзамену приказом директора колледжа допускаются студенты, выполнившие требования, предусмотренные Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.02.02. « Акушерское дело», успешно прошедшие промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом КГБПОУ «БМК» и получившие положительную оценку за преддипломную практику.

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

2.2. Государственный экзамен по специальности состоит из этапов:
1 этап – Контроль теоретических знаний. Работа на компьютере.
2 этап – Контроль и оценка знаний и практических умений и навыков работать с пациентом, проверка умений оказания акушерского пособия при нормальных родах (на фантоме) или защита задания, выполненного в ходе преддипломной практики по специальности.
Контроль и оценка освоения видов профессиональной деятельности по специальности осуществляется в лечебно-профилактических организациях в отделениях патологии беременных, родильном отделении или в специализированных лабораториях и кабинетах в колледже. Решение проблемно-ситуационных задач и задач по неотложной помощи по педиатрии, акушерство и гинекология, терапии. Каждая задача содержит задание по выполнению практической манипуляции. Для проведения данного этапа осуществляется подбор пациентов с различной патологией. Составляются экзаменационные билеты с обязательным включением следующих заданий:
- провести субъективное обследование пациента;
- сформулировать предположительный диагноз;

- определить тактику ведения пациента в пределах компетенции специалиста 31.02.02. Акушерское дело. Проблемно-ситуационная задача по специальности состоит из описания практической ситуации и заданий к ней, соответствующих требованиям к уровню подготовки специалиста среднего звена:
- формулировка и обоснование предположительного диагноза;
- выявление дополнительных симптомов для уточнения диагноза, методика их выявления;
- знание объема доврачебной помощи;
- планирование диагностических исследований в стационаре;
- владение техникой выполнения манипуляций в конкретной ситуации.

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

3 этап – Защита портфолио.

Государственный экзамен по специальности 31.02.02. Акушерское дело проводится на базе учреждения здравоохранения или специализированных кабинетов колледжа.

1 этап: теоретический контроль знаний. Решение 60 тестовых заданий. Критерий оценки: необходимо набрать 70% правильных ответов. Это составляет 42 задания необходимо выполнить правильно, чтобы получить положительную оценку.

***2 этап*:** проверка навыков работы с пациентом осуществляется в специализированных отделениях лечебно-профилактических учреждений (в зависимости от специальности) или доклинических кабинетах колледжа. Кабинеты оформлены с максимальным приближением к реальному месту работы специалиста. Выпускники должны показать умения работать с пациентом в пределах компетенции специалиста или осуществить защиту задания, выполненного в ходе преддипломной практики.

государственного экзамена по специальности 31.02.02. «Акушерское дело» состоит из следующих разделов:

- Курация пациента у постели, постановка диагноза и демонстрация техники выполнения медицинской манипуляции по уходу за пациентом;
- Или решение проблемно-ситуационной задачи, прописанной ситуацией в экзаменационном билете;

- Решение задачи по неотложной помощи, решение проблемно-ситуационной задача по специальности или задания по специальности.
- Выполнение манипуляций указанных в заданиях.

***3 этап*: защита портфолио.**

2.3. Для проведения государственного экзамена по специальности 31.02.02. «Акушерское дело» преподавателями составляются экзаменационные билеты в количестве 30 на каждую учебную группу, включающие 3 этапа экзамена и задания к ним.

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

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

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

2.4. В ходе государственного экзамена по специальности «Акушерское дело» осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций.

Профессиональные модули, профессиональные компетенции	**Основные показатели оценки результатов**	**Этап государственного экзамена**
Вид деятельности **ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.**		**1-2 этап**
ПК.1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц;	- изложение принципов диспансеризации беременных и родильниц; - составление плана диспансеризации и патронажа беременных в I, II, III триместрах и родильниц в позднем послеродовом периоде;	

ПК. 1.2. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода;	- выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование акушерской тактики, ухода, наблюдения за беременной и родильницей; - демонстрация манипуляционной техники по обследованию здоровой беременной, родильницы в позднем послеродовом периоде на рабочем месте или среде имитирующее рабочее место; - четкое и точное заполнение медицинской документации женской консультации на беременную. - изложение основных причин родовой боли; - составление плана организации и проведения занятий с беременными по физиопсихопрофилактической подготовке к родам; - демонстрация методов правильного дыхания, самообезболивания, релаксации и правильного поведения в родах на рабочем месте или среде имитирующее рабочее место; - демонстрация комплекса лечебной физкудьтуры (ЛФК) для беременных и родильниц; - проведение санитарно-просветительской работы с беременными о мерах профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.	**2 этап**
ПК.1.3.Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде;	- Изложение функциональных обязанностей акушерки женской консультации, структурных подразделений родильного дома; - выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование акушерской тактики, ухода, обследования и наблюдения за здоровой беременной, роженицей (по периодам родов) и родильницей; - составление плана ведения родов; - демонстрация манипуляционной техники по обследованию здоровой беременной, роженицы, родильницы	**2 этап**

ПК. 1.4.оказывать акушерское пособие при физиологических родах. ПК. 1.5. Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным;	на рабочем месте или среде имитирующей рабочее место; - выполнение назначений врача по медикаментозной терапии пациентки при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода; - четкое и точное заполнение медицинской документации приемно-смотрового, родильного и послеродового отделений. - демонстрация на фантомах швов, родничков, размеров головки и туловища плода; - демонстрация на фантоме границ размеров плоскостей полости малого таза; - демоснстрация на фантомах биомеханизма родов при затылочных предлежаниях плода; - демонстрация методов достижения головки плода наружными приемами на рабочем месте или среде имитирующей рабочее место; - демонстрация подготовки акушерки к рода на рабочем месте; - демонстрация на фантоме акушерского пособия при затылочном предлежании плода и участие в оказании акушерского пособия под контролем акушерки и/или врача акушера-гинеколога. - составление алгоритма оценки и контроля состояния новорожденного; - определение признаков доношенности и зрелости новорожденного; - демонстрация выполнения манипуляций по обследованию, наблюдению и уходу за здоровым новорожденным; - аргументация преимуществ и принципов грудного вскармливания; - демонстрация сбора, пастеризации и хранении грудного молока, приготовление смесей на рабочем месте или среде имитирующей	

ПК. 1.6. Применять лекарственные препараты по назначению врача; ПК.1.7. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования. **ПМ. 02. Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах**. ПК. 2.1. Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.	рабочее место; - изложение информации о скрининг-обследованиях и вакцинации новорожденного; - проведение на фантоме новорожденному вакцинации против гепатита В и против туберкулеза; - изложение информации о пограничных состояниях новорожденного; - информирование по режиму питания и профилактики гипогалактии кормящей матери; - четкое и точное заполнение медицинской документации отделения новорожденных. - Изложение информации о свойствах лекарственных средств, применяемых при физиологическом течении беременности родов, послеродового периода; - выполнение назначений врача акушера-гинеколога по применению лекарственных средств (ЛС), применяемых в акушерской практике при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода; - изложение принципов учета и хранения лекарственных средств в женской консультации и структурных подразделениях родильного дома; - четкое и точное заполнение журналов учета ЛС и журнала записей выполнения назначений врача. - составление плана бесед и информации беременных и родильниц по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования. - проводить объективное и субъективное обследование пациента с целью постановки диагноза, учитывая вид патологии;	

ПК.2.2.Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.	- готовить пациента к необходимому диагностическому исследованию согласно требованиям; -ассистирует врачу при лечебно-диагностических процедурах; - студент проводит лекарственную терапию под контролем врача; - проводит профилактические мероприятия беременным с экстрагенитальной патологией под руководством врача; - проводит санитарно-просветительскую работу с пациентами. осуществляет уход при данном виде патологии.	
ПК.2.3. Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.	- проводить объективное и субъективное обследование пациента с целью постановки диагноза, учитывая вид патологии; - выявляет физические и психические отклонения в развитии ребенка; - готовит пациента к необходимому диагностическому исследованию согласно требованиям; - ассистирует врачу при лечебно-диагностических процедурах; - проводит лекарственную терапию под контролем врача; - проводит профилактические мероприятия детям под руководством врача; - проводит санитарно-просветительскую работу с детьми и родителями; - осуществляет уход за здоровым новорожденным и больными детьми.	
ПМ. 03. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни ПК.3.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.	- оказывает доврачебную помощь при острых заболеваниях, согласно порядку оказания ее; - оказывает доврачебную помощь при несчастных случаях, согласно порядку оказания; - оказывает доврачебную помощь при чрезвычайных ситуациях, согласно порядку оказания; - оказывает доврачебную помощь в условиях эпидемии.	

ПК.3.2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача.	- студент излагает принципы диспансеризации, профилактических осмотров женщин в различные возрастные периоды жизни; - составление плана диспансеризации и профилактических осмотров женщин в различные возрастные периоды жизни; - выделение проблем пациента. постановка диагноза, планирование независимых и выполнение зависимых вмешательств; - демонстрация манипуляционной техники на фантомах в среде имитирующей рабочее место; - четкое т точное заполнение медицинской документации.	
ПК.3.3. Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий.	- демонстрация манипуляционной техники по общим, обязательным и специальным методам обследования гинекологических пациентов в среде имитирующей рабочее место или на рабочем месте в условиях медицинской организации; - демонстрация подготовки медицинского инструментария, материала, медикаментов и ассистенция врачу на рабочем месте или условиях, имитирующих рабочее место при проведении инструментальных методов исследования пациенток с гинекологическими заболеваниями.	
ПК 3.4. Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии.	- демонстрация манипуляционной техники по общим, обязательным и специальным методам обследования гинекологических пациентов в среде имитирующей рабочее место или на рабочем месте в условиях медицинской организации; - демонстрация подготовки	

ПК 3.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде. ПК 3.6. Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья. **ПМ. 04. Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом**	медицинского инструментария, материала, медикаментов и ассистенция врачу на рабочем месте или условиях, имити имитирующих рабочее место при проведении инструментальных методов исследования пациенток с гинекологическими заболеваниями. - выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование тактики оказания доврачебной помощи пациентам при неотложных состояниях в гинекологии; - четкое и точное заполнение медицинской документации. - изложение принципов и методов периоперативного ухода при малых и больших гинекологических операциях; - демонстрация подготовки пациента, медицинского инструментария, материала, медикаментов для проведения малых и больших гинекологических операций; - ассистенции при выполнении малых и больших гинекологических операций на фантомах в среде имитирующей рабочее место и на рабочем месте в условиях медицинской организации; - выполнение назначений врача по медикаментозной терапии пациентов в периоперативном периоде; - осуществление ухода и наблюдения за гинекологическими пациентами в периоперативном периоде; - четкое и точное заполнение медицинской документации. - изложение принципов планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья; - проведение санитарно-просветительской работы по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья; - выделение проблем пациента; - демонстрация манипуляционной техники по обследованию пациента,	

течении беременности, родов, послеродового периода. ПК 4.1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному. ПК 4.2. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.	подготовке инструментария, медикаментов, материала для внутриматочной контрацепции и добровольной хирургической стерилизации; - оценка контрацептивного эффекта, преимуществ и недостатков традиционных и современных методов контрацепции. - студент умеет ставить диагноз и планирует акушерскую тактику, плана ухода и наблюдения за беременной, роженицей, родильницей и новорожденным при патологии беременности, родов, послеродового периодов; - демонстрация манипуляционной техники по обследованию беременных рожениц, родильниц с акушерской и экстрагенитальной патологией и больного новорожденного на рабочем месте в условиях медицинских организаций и среде имитирующей рабочее место; - демонстрация акушерских пособий на фантомах по патологическому акушерству в среде имитирующей рабочее место; - выполнение назначений врача по медиткаментозной терапии пациентки при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода на рабочем месте в условиях медицинской организации или среде имитирущей рабочее место; - четкое и точное заполнение медицинской документации женской консультации и структурных подразделений родильного дома. - изложение принципов диспансеризации. Профилактической и	

ПК 4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии. ПК 4.4. Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии. ПК 4.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.	медико-социальной помощи беременным, роженицам, родильницам при акушерской и экстрагенитальной патологии; - выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование акушерской тактики, плана ухода и наблюдения за беременной, роженицей, родильницей; - демонстрация манипуляционной техники, акушерских пособий по патологическому акушерству на фантомах в среде имитирующей рабочее место; - четкое и полное заполнение медицинской документации. - выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование акушерской тактики по оказанию доврачебной неотложной помощи беременным, роженицам, родильницам и плана дальнейшего ухода и наблюдения; - выделение проблем, планирование тактики по оказанию доврачебной помощи новорожденному; - четкое и полное, точное заполнение медицинской документации. - изложение основных принципов интенсивной терапии пациентов при патологическом течении беременности, родов, послеродового и неонатального периодов; - выполнение интенсивного ухода, обследования и наблюдения за беременными, роженицами, родильницами с акушерской патологией и больного новорожденного; - демонстрация манипуляционной техники по интенсивному уходу, обследованию, наблюдению за беременными, роженицами, родильницами с акушерской и экстрагенитальной патологией на рабочем месте в медицинских организациях и среде имитирующей рабочее место;	

ПМ.05. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих ПК 5.1. Оказывать помощь медицинской сестре в уходе за пациентом. ПК 5.2. Проводить несложные медицинские манипуляции. ПК 5.3. Участвовать в организации безопасной среды для пациента и медицинского персонала. ПК 5.4. Обеспечивать правильное хранение и использование предметов ухода и инвентаря. ПК 5.5. Соблюдать правила медицинской этики. ПК 5.6. Оказывать простые медицинские услуги.	- демонстрация манипуляционной техники по интенсивному уходу, обследованию, наблюдению за больным новорожденным на фантомах в среде имитирующей рабочее место; - четкое и полное заполнение медицинской документации. - изложение принципов и методов периоперативного ухода при малых акушерских операциях, операция Кесарево сечение; - демонстрация подготовки медицинского инструментария, материала, медикаментов для проведения малых акушерских операций, Кесарево сечение; - демонстрация выполнения малых акушерских операций на фантомах в среде имитирующей рабочее место; - выполнение назначений врача по медикаментозной терапии пациентов в периоперативном периоде; - выделение проблем пациента, постановка диагноза, планирование акушерской тактики, плана ухода и наблюдения за пациентами в периоперативном периоде; - четкое и полное заполнение медицинской документации. - выполнение манипуляций по гигиеническому уходу, согласно алгоритма и стандарта сестринского ухода. - соблюдение санитарно-гигиенических правил при выполнении медицинских манипуляций; - соблюдение последовательности действий. - обеспечение безопасных условий для	

ПК 5.7. Решать проблемы пациента посредством сестринского ухода. ПК 5.8. Проводить обучение пациента самоуходу.	пациента; - соблюдение принципов эргономики; - обеспечение инфекционной безопасности. - обработка предметов ухода и инвентаря, согласно принципам санитарно-противоэпидемических требований; - хранение предметов и инвентаря согласно приказов МЗ РФ. - соблюдение правил медицинской этики и деонтологии при общении с пациентами и коллегами, согласно Этическому кодексу медицинских сестер России. - выполнение неделимых услуг, как одного из элементов профилактики или лечения по алгоритма; - своевременность оказания медицинских услуг; - техничность исполнения медицинских услуг в соответствии с алгоритмом; - соблюдение санитарно-гигиенических норм при выполнении медицинских услуг. - ясное и адекватное использование медицинской информации при решении проблем пациента; - соблюдать врачебную тайну, не разглашать любую информацию о пациенте; - определение приоритетных, промежуточных и вторичных проблемм пациента; - постановка целей сестринского ухода; - планирование и реализация плана сестринского ухода, согласно алгоритма; - оценка эффективности сестринского ухода. - определение дефицита знаний пациента по самоуходу; - обучение пациента и его	

	родственников самоуходу; - контроль знаний по самоуходу.	
Общие компетенции	**Основные показатели оценки результатов**	**Этап государственного экзамена**
ОК. 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. ОК. 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. ОК.3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. ОК.4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. ОК.5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. ОК.6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. ОК.7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. ОК.8. Самостоятельно определять задачи	- демонстрация интереса к будущей профессии и понимание ее значимости; - выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов; Способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее; - грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения. Способность анализировать свою профессиональную деятельность т нести ответственность за нее; - эффективный поиск необходимой информации. Использование различных источников информации, включая электронные; - грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя; - взаимодействовать с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения; - умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности, умение работать в	**3 этап**

профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. ОК.9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. ОК.10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. ОК.11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку. ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. ОК.14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).	команде и нести ответственность за результат коллективного труда; - предоставление плана самообразования и плана саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленной будущее, выбор и обоснование траектории профессионального роста; - организация самостоятельных занятий при изучении модулей и дисциплин; - анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирование применения их в своей профессиональной деятельности; - уважительное отношение к пациентам, бережное толерантное отношение к представителям другим национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества; - ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, ответственное отношение к каждому человеку как личности, включая пациентов; - четкое соблюдение техники безопасности, инфекционной безопасности. - соблюдение личной безопасности при работе с пациентами; - обеспечение безопасности для пациентов; - соблюдать требования противопожарной безопасности; - анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом, формирование приверженности здоровому образу жизни, всемерное укрепление здоровья; -построение будущей профессиональной карьеры, использование здоровье сберегающих технологий в образовательном	

	процессе; - использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья; - получение приписного свидетельства и ежегодное прохождение медицинской комиссии в райвоенкомате; - исполнение воинского долга по призыву в рядах Российской армии, в том числе с применением полученных профессиональных знаний.	

2.5. Образец экзаменационного билета с эталоном ответа:

Министерство здравоохранения Алтайского края Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Бийский медицинский колледж»		
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН **Специальность: 31.02.02. Акушерское дело**		
Рассмотрено на заседании методического совета « 05»декабря 2018г. Председатель: Л.В. Кубарева	**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ** **БИЛЕТ №** **Группа 241/9** **Курс 4 Семестр 8**	УТВЕРЖДАЮ Директор КГБПОУ БМК _____ В.Д. Шелер
ПЕРВЫЙ ЭТАП – тестирование. **ВТОРОЙ ЭТАП:** решение проблемно-ситуационной задачи. Повторнородящая женщина доставлена в приемное отделение родильного дома с жалобами на схватки потужного характера. Беременность доношенная, роды третьи, предыдущие без осложнений, быстрые. Женскую консультацию не посещала. Схватки начались 2 часа назад, дома,воды отошли в машине скорой помщи. Женщину уложили на кушетку, где она сразу же родила доношенного мальчика без защиты промежности. Признаки отделения последа положительны. Послед не отходит. Кровопотеря 50 мл. Ребенок передан педиатру. **Задания:**		

1.1.1.1. Сформулируйте диагноз.

1.1.1.2. Акушерская тактика по ведению послеродового периода.

1.1.1.3. Перечислите возможные осложнения и меры профилактики при родах такого характера. Рассказать о режиме обсервационного отделения родильного дома.

Задача 2.

Вы акушерка работаете в родильном зале. Новорожденный мальчик родился от второй беременности, 2-х родов с массой тела 4100г. Крик громкий, оценка Апгар 8-9 баллов. Движения левой руки несколько ограничены, при пеленании – беспокойство, крик. При пальпации левой ключицы определяется крепитация болезненность, в области ключицы – небольшая гематома. После осмотра неонатологом поставлен диагноз родовой травмы (перелом ключицы).

Задания:

1. Выявит проблемы новорожденного.
2. Определить главную проблему. Составить план действий акушерки по основной проблеме.
3. Дать основные рекомендации по уходу.
4. Указать критерии оценки достигнутого результата.

Выполнение практической манипуляции: Подготовьте рабочее место акушерки, подготовьте инструменты и продемонстрируйте на фантоме технику амниотомии, в соответствии с алгоритмом и стандартом действий акушерки.

ТРЕТИЙ ЭТАП

Защита портфолио

Подписи:

Председатель цикловой комиссии _____О.Ф. Сушенцева

Преподаватель_____ М.И. Карпов С.С. Иванов_____

_____О.А. Волосатова

Эталон ответа:

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

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

неудовлетворительно	*удовлетворительно* *неудовлетворительно* **- задание 2** *отлично* *хорошо* *удовлетворительно* *неудовлетворительно*	*удовлетворительно* *неудовлетворительно*

1 этап. Критерии оценки работы с пациентом:

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

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

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

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

2 этап. Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи по специальности 31.02.02. «Акушерское дело».

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

«хорошо» - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы. Неполное раскрытие междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий при

оказании доврачебной неотложной помощи, логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога, последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций, оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий и стандартом сестринской помощи.

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

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

Критерии оценки при решении задач по оказанию неотложной помощи.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3 этап. Защита портфолио.

3.1 Проверяемые результаты обучения:

Название компетенции	Перечень мероприятий	Перечень документов, предъявляемых на экзамене	Оценка По 5-ти балльной системе
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- участие в УИРС, исследованиях, тематических олимпиадах, конкурсах, семинарах и др. (внутриколледжных, региональных, федеральных); - публикация статей в печатных изданиях; - участие в профориентационной работе; - выступление по радио (в т.ч. по местному), телевидению; - проведение санпросветработы; - проведение тематических классных часов; - освоение смежных медицинских	- дневник производственной практики; - текстовый отчет производственной практики; - похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*

	специальностей (медицинский массаж, косметология, психология, нетрадиционные методы лечения и профилактики и др.); - другое.		
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	- участие в качестве ответственного за определенный вид деятельности в учебной группе (староста, профорг, редколлегия и др.) - участие в УИРС, исследованиях, тематических олимпиадах, конкурсах, семинарах (внутриколледжных, региональных, федеральных); - публикация статей в печатных изданиях колледжа; - учеба на «хорошо» и «отлично»; - участие в выпуске студенческой газеты; - другое.	- дневник производственной практики; - текстовый отчет производственной практики; - похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- участие в волонтерском движении (на внутриколледжном, региональном, федеральном уровнях); - участие в работе совета самоуправления (на внутриколледжном, региональном, федеральном уровнях); - участие в УИРС, исследованиях, тематических олимпиадах, конкурсах, семинарах и др. (внутриколледжных, региональных, федеральных); - участие в работе студенческого совета общежития; - участие в учениях по оказанию первой мед. помощи при чрезвычайных ситуациях (техногенных, природных и т.д.); - членство в донорских, экологических и других объединениях; - другое.	- похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*
ОК 4. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	- подготовка рефератов, докладов с использованием электронных источников, библиотечного фонда колледжа и других научных библиотек города; - участие в научно-практических конференциях, семинарах, научных кружках и др.; - ведение учебно-исследовательской работы;	- похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*

	- активное посещение библиотеки, интернет-сайта, читального зала; - оформление тематических стендов, составление глоссария по изучаемой теме, модулю из фонда библиотеки колледжа; - подбор материалов: рисунков, видеосюжетов, составление схем, графиков, таблиц и т.п. для использования в образовательном процессе; - другое.		
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	- участие в научно-практических конференциях, семинарах, научных кружках и др.; - ведение учебно-исследовательской работы; - участие в тематических олимпиадах, конкурсах и др. (внутриколледжных, региональных, федеральных); - публикация статей в печатных изданиях; - подготовка презентаций для использования в образовательной деятельности; - другое.	- похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	- участие студентов в работе совета самоуправления; - участие в спортивно- и культурно-массовых мероприятиях; - участие в волонтерском движении; - участие в УИРС, тематических олимпиадах, конкурсах, семинарах и др. (внутриколледжных, региональных, федеральных); - публикация статей в печатных изданиях; - участие в работе профсоюзной организации; - другое.	- дневник производственной практики; - текстовый отчет производственной практики; - похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.	- участие в работе совета самоуправления (на внутриколледжном, городском, региональном, федеральном уровнях); - участие в волонтерском движении; - организация и участие в деловых играх, моделирование социальных и профессиональных ситуаций; - презентация УИРС (работы),	- похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*

	подготовленной группой студентов; - деятельность в качестве ответственного за определенный вид деятельности в учебной группе (староста, профорг и др.); - участие в благотворительных акциях; - другое.		
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.	- участие в научно-практических конференциях, семинарах, научных кружках; - ведение учебно-исследовательской работы; - посещение дополнительных и внеаудиторных занятий; - освоение дополнительных видов деятельности; - обучение на курсах дополнительной профессиональной подготовки; - проведение медико-профилактической работы с населением; - посещение библиотек, музеев, выставок, театров и др.; - другое.	- похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*
ОК.9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	- участие в УИРС, тематических олимпиадах, конкурсах, семинарах (внутриколледжных, региональных, федеральных); - проведение санитарно-просветительской работы с населением; - участие в работе научных кружков; - выступления на общих собраниях групп, отделения по обмену опытом профессиональной работы после завершения различных видов практики; - другое.	- похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	- участие в культурно-просветительских мероприятиях, фольклорном ансамбле, театральных постановках и др. (внутриколледжных, городских, региональных, федеральных); - участие студентов в творческих кружках (по интересам); - посещение объектов исторического наследия; - проведение тематических классных часов; - выступление на классных часах, подготовка УИРС по историческому наследию;	- похвальные грамоты, дипломы, благодарственные письма и др.	*1-5*

	- другое.		
Итого баллов			**Максимум–5 баллов; Минимум–10 баллов.**

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

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

2.7. Заседания государственной экзаменационной комиссии проводятся по каждому этапу экзамена по специальности 31.02.02. «Акушерское дело» и протоколируются. Контроль и оценка качества освоения, программы подготовки специалистов среднего звена, проводится отдельно за каждый этап государственного экзамена по специальности, в соответствии с критериями оценок.

Итоговая оценка за государственный экзамен по специальности «Акушерское дело» складывается из оценок по результатам 1,2 и 3 этапа экзамена.

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

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

2.9. Оснащение государственного экзамена:

1. Симулятор кукла для выполнения манипуляций по уходу за пациентом;
2. набор одноразовых шприцев емкостью: 1,0, 2,0, 5,0. 10,0, 20,0, инсулиновые;
3. кислородная подушка;
4. Аппарат Боброва, носовой катетер;
5. тонометр, фонендоскоп, секундомер;
6. набор для постановки очистительной, масляной клизм;
7. набор для согревающего компресса;
8. банки различной емкости для сбора мочи;
9. пузырь со льдом;
10. карманные плевательницы;
11. венозные жгуты
12. горчичники, грелки;
13. весы напольные для определения веса пациента;

14. перчатки, маски, защитные очки;
15. стерильный перевязочный материал;
16. емкости для утилизации и дезинфекции использованных материалов и инструментов;
17. набор лекарственных препаратов в ампулах;
18. набор антибиотиков и растворителей для приготовления рабочих растворов;
19. карманный ингалятор;
20. биксы со стерильным содержимым;
21. одноразовые салфетки стерильные;
22. дезинфицирующие средства;
23. зонды желудочные для кормления пациентов и промывания желудка.

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

1. Кукла-фантом новорожденного;
2. Пакет для первичной обработки новорожденного;
3. Пинцет анатомический;
4. Палочки с ватными тампонами;
5. Медицинские ножницы;
6. Пипетки;
7. Марлевые стерильные тампоны;
8. Резиновый баллон для отсасывания слизи;
9. Стерильный лоток;
10. Этиловый спирт -96,0;
11. 30% р-р сульфацил натрия -2 этап обработки новорожденного;
12. Зажим для скобок Роговина;
13. Металлические скобки;
14. Лента сантиметровая;
15. Клеенчатые браслеты;
16. Куклы- мальчик, девочка;
17. Акушерская кукла;

18. Емкости для сбора материала для лабораторного исследования;
19. Липкая лента;
20. Капли в нос, уши;
21. Термометр медицинский;
22. Туберкулин с 2ТЕ, туберкулиновый шприц;
23. Прединъекционные салфетки;
24. Бланк температурного листа;
25. Весы для взвешивания новорожденного;
26. Утренний туалет новорожденного:

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

Манипуляции по акушерству и гинекологии

1. Измерение окружности живота;
2. Измерение высоты стояния матки;
3. Приемы наружного акушерского исследования;
4. Определение предполагаемой массы плода;
5. Выслушивание сердцебиения плода;
6. Определение срока беременности и предстоящих родов;
7. Тест на беременность;
8. Пельвеометрия и оценка таза;
9. Акушерское пособие в родах;
10. Выделение последа наружными приемами.
11. Осмотр и оценка последа;
12. Ассистенция при зашивании разрывов родовых путей;
13. Ручное обследование полости матки;
14. Пособие по методу Цовьянова ;
15. Пособие по методу Цовьянова 2;
16. Классическое ручное пособие при тазовом предлежании;
17. Классический комбинированный поворот плода на ножку;
18. Акушерские щипцы (ассистенция);
19. Плодоразрушающие операции (ассистенция);
20. Первичный туалет новорожденного;
21. Осмотр в зеркалах;
22. Бимануальное исследование гинекологических больных;
23. Взятие мазков на ГН;
24. Взятие мазков на степень чистоты влагалища;
25. Взятие мазков на трихомониаз;
26. Взятие материала из влагалища на посев;
27. Взятие мазков на кольпоцитологию (гормональный фон(;
28. Ассистенция при раздельном диагностическом выскабливании полости матки;
29. Взятие мазков на ГН с провокацией;
30. Введение влагалищного пессария;
31. Взятие мазков на онко цитологию;
32. Тампонада влагалища;

33. Влагалищные тампоны и ванночки;
34. Влагалищные спринцевания;
35. Определение предполагаемой массы плода;
36. Признаки отделения плаценты;
37. Санитарная обработка и прием беременной и роженицы;
38. Влагалищное исследование у роженицы;
39. Учет и оценка кровопотери;
40. Зашивание разрывов мягких родовых путей первой и второй степени;
41. Извлечение плода за тазовый конец;
42. Ассистенция при УЗИ диагностике;
43. Ассистенция при ГСГ;
44. Измерение базальной температуры, построение графика;
45. Взятие материала на феномен «папоротника»;
46. Подготовка к кольпоскопии;
47. Проба Шиллера;
48. Ассистенция при биопсии;
49. Оформление материала для гистологического исследования;
50. Ассистенция при искусственном аборте;
51. Осмотр и пальпация молочной железы. Обучение пациента само осмотру.

2.10. при проведении государственного экзамена в аудитории должны находиться не более 5 студентов.

2.11. Продолжительность государственного экзамена не более 30 минут на 1-го студента.

2.12. Студенты, не сдавшие государственный экзамен, или получившие неудовлетворительные результаты к выполнению выпускной квалификационной работы не допускаются и отчисляются их колледжа.

Лица, успешно сдавшие государственный экзамен по специальности 31.02.02. «Акушерское дело» приказом директора допускаются к выполнению выпускной квалификационной (дипломной) работы.

Перечень практических навыков для первичной аккредитации специалистов

1. Сбор акушерско-гинекологического анамнеза и заполнение индивидуальной карты беременной и родильницы (учетная форма 111/у).
2. Антропометрия у беременной женщины (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела).
3. Измерение артериального давления и подсчет пульса у беременной женщины
4. Осмотр и пальпация молочных желез у беременной женщины
5. Определение отеков у беременной женщины
6. Методы гигиенической и хирургической обработки рук акушерки

7. Определение группы крови, резус-фактора у роженицы
8. Постановка периферического катетера роженице
9. Внутривенное введение лекарственного препарата (капельно)
10. Внутримышечное введение лекарственного препарата
11. Катетеризация мочевого пузыря у родильницы
12. Постановка очистительной клизмы роженице
13. Определение срока беременности и даты родов
14. Осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины
15. Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины
16. Взятие мазка по Папаниколау (Pap-тест, цитологическое исследование)
17. Взятие мазка на флору и степень чистоты
18. Определение окружности живота, высоты стояния дна матки у беременных женщин
19. Пальпация плода (наружное акушерское исследование)
20. Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа
21. Измерение размеров таза (пельвиометрия)
22. Измерение диагональной коньюгаты
23. Определение истинной коньюгаты по размерам диагональной и наружной коньюгаты
24. Исследование ромба Михаэлиса и его оценка
25. Измерение дополнительных размеров таза
26. Мониторинг сократительной деятельности матки
27. Влагалищное исследование в родах
28. Определение отношения головки плода к плоскостям малого таза при влагалищном исследовании
29. Определение признака Вастена
30. Определение признака Цангемейстера
31. Достижение головки плода наружным приемам «Метод Пискачека»
32. Подготовка инструментов для амниотомии
33. Подготовка инструментов для рассечения промежности
34. Подготовка индивидуального стерильного пакета для обработки новорожденного
35. Подготовка роженицы к родам
36. Обработка наружных половых органов у роженицы
37. Подготовка акушерки к оказанию акушерского пособия в родах
38. Оказание акушерского пособия в родах
39. Определение признаков отделения плаценты
40. Наружные методы выделения отделившегося последа
41. Прием и осмотр последа
42. Первичная обработка пуповины
43. Осмотр родовых путей в зеркалах

44. Измерение объема теряемой крови в 3 периоде родов и раннем послеродовом периоде
45. Туалет роженицы со швами на промежности
46. Определение состояния новорожденного по шкале Апгар
47. Обработка глаз новорожденного (профилактика офтальмобленореи)
48. Вторичная обработка пуповины
49. Антропометрия новорожденного (измерение массы тела, длины тела, окружности головки и грудной клетки)
50. Туалет новорожденного

III. Выполнение и защита выпускной квалификационной (дипломной) работы

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

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

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

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

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

3.6. Темы ВКР разработаны преподавателями колледжа совместно с работодателями, рассмотрены цикловыми комиссиями и утверждены Методическим советом.

3.7. Студенту может предоставляться право выбора темы ВКР, в порядке, установленном колледжем, вплоть до предложения

своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки. При этом тематика ВКР должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу колледжа по специальности «Акушерское дело».

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

3.9.

Профессиональные модули, профессиональные и общие компетенции, направления	**Темы выпускных квалификационных (дипломных) работ представлены в отдельно в сборнике, расположенном на сайте колледжа или у заведующего отделением**	**Основные показатели оценки результатов**

Приложение 1.

Критерии, используемые для оценки ВКР

Критерий	«отлично»	«хорошо»	«удовлетв.»	«неуд»
Четкость теоретической, практической компоненты исследования	Достаточная четкость обоих компонентов	Достаточная четкость компонентов теоретического характера и недостаточная экспериментальная	Достаточная четкость компонентов экспериментального характера и недостаточная теоретическая	Четкость отдельных понятий расплывчата, нет теоретических обоснований
Обоснованность решений проблемы исследования, анализ проблемы	Решение проблемы обосновано полностью и тщательно, анализ проблемы полный	Решение проблемы обосновано, анализ проблемы недостаточно полный	Решение проблемы обосновано частично, даны отрывочные сведения о проблеме	Проблема не решена, так как решение проблемы не обосновано
Рекомендации по практическому использованию	Внедрение на уровне больницы, завода, аптечной сети, на дому, специализированном учреждении (выбрать по теме) и др.	Внедрение на уровне региона, на уровне цикловой комиссси, отделения др. колледжей	Внедрение на уровне отдельных подразделений	Рекомендации отсутствуют
Взаимосвязь решаемых задач	Все части исследования взаимосвязаны и соотнесены с более общей научной проблемой	Решение задач взаимосвязано, но недостаточно определено место решенной задачи в связи с более общей научной проблемой	Решение задач в целом взаимосвязано, но наблюдается относительная изолированность частей исследования	Задачи исследования не решены, имеется фрагментальная связь между отдельными задачами и частями исследования
Уровень проведения эксперимента	Очень высокий. Методики и уровень исследования в достаточной степени соответсвует его целям и задачам.	Высокий. Методики и уровень исследований в достаточно степени	Средний. Методики и уровень исследований не полностью соответсвуют его	Низкий: методики и их уровень лишь частично соответсвуют целям и задачам. экспериментальное

	Количественное и качественное оценивание адекватно и точно,заявка на патент, внедрение	соответствует его целям и задачам, оценивание не вполне точное.	целям и задачам; экспериментальное исследование отсутствует	исследование отсутствует. Результаты вызывают сомнения.
Качество материальной обработки результатов	Высокое: расчеты полученных данных осуществлены с применением различных видов анализов, используются статистические данные, позволяющие получить доказательные выводы. Использованы методики доказательной медицины, фармакоэкономики и др.		Низкое: математическая обработка результатов упрощенная, используемы статистические данные критерии не адекватны целям и задачам	Математическая обработка результатов примитивная (проценты и т.д. или отсутствуют)
Качество оформления дипломной работы	Очень высокое: Работа оформлена в соответствии с ГОСТ или имеются не более двух незначительных отклонений от ГОСта	Высокое: имеются не более одного нарушения и двух незначительных отклонений от ГОСТа	Среднее: имеются не более двух нарушений ГОСТа	Низкое: Имеются грубые нарушения ГОСТа

Приложение 2.

Критерии, используемые для оценки ВКР на защите

Критерий	«Отлично»	«хорошо»	«удовл.»	«неудовл.»
Выступление по защите дипломной работы	-ясное, четкое изложение содержания-отсутствие противоречивой информации; - демонстрация знания своей работы и умение отвечать на вопросы	-четкое изложение содержания работы, излишне краткое изложение выводов; - отсутствие противоречивой информации; - демонстрация задания своей работы и умение отвечать на вопросы	-пространное изложение материала содержания работы; - фрагментальный доклад с очень краткими или отсутствующими выводами; -путаница в научных понятиях, определениях; - отсутствие ответов на ряд вопросов, поставленных в работе	-пространное изложение содержания; - фрагментальный доклад, в котором отсутствуют выводы; - путаница в научных понятиях; - отсутствие ответов на ряд вопросов; - демонстрация отсутствия глубоких знаний анализа своей работы
Ответы на вопросы, возникшие по поводу работы	Логичны, кратко, четко убедительно сформулированы, даны по существу поставленного вопроса	Логичны, очень кратко сформулированы, вызывают дополнительные вопросы, так как не полны	Элементы не логичности, фрагментарности в пространных ответах, запутанность ответа	Отсутствие логики, ошибки и путаница в ответах, не умение найти нужную аналогию в выполненной работе
Можно ввести				

еще на усмотрение ОУ				

3.10. Закрепление тем ВКР, с указанием руководителей и сроков выполнения оформляется приказом директора колледжа.
3.11. Задания для ВКР выдаются не позднее, чем за 2 недели до преддипломной практики.
3.12. Общее руководство и контроль за ходом выполнения ВКР, по специальности « Акушерское дело», осуществляет заведующий отделением.
3.13. Каждому руководителю ВКР одновременно может быть прикреплено не более восьми (8) студентов. На консультации для каждого студента предусмотрено два (2) часа в неделю.
3.14. За неделю до защиты ВКР студент передает ее руководителю. Руководитель работы подписывает ее и вместе с письменным отзывом и журналом консультаций передает общему руководителю (зав. отделением).
3.15. Внесение изменений в ВКР после получения отзыва не допускаются.
3.16. Заместитель директора по учебной работе после ознакомления с отзывом руководителя решает вопрос о допуске студента к защите и предает ВКР в государственную экзаменационную комиссию.
3.17. Защита ВКР проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии. На защиту ВКР отводится на каждого студента 30 минут.

Процедура защиты устанавливается «Положением о выпускной квалификационной работе».

3.18. Критерии оценки защиты ВКР:

отлично –
хорошо-
удовлетворительно-
неудовлетворительно-

IV. Государственная экзаменационная комиссия

4.1. Государственная экзаменационная комиссия (далее ГЭК) создается по каждой образовательной программе среднего профессионального образования. При необходимости могут создаваться несколько (ГЭК) по специальности 31.02.02. «Акушерское дело».

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

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

Председатель ГЭК утверждается приказом министра здравоохранения Алтайского края.

4.3. Состав ГЭК должен быть не менее пяти (5) человек:

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

Состав ГЭК утверждается приказом директора колледжа.

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

4.5. Результаты любой из форм государственной итоговой аттестации, определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ГЭК.

4.6. Лицам, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на итоговой государственной аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть образовательной программы по специальности «Акушерское дело» и (или) отчисленным из колледжа, выдается справка об обучении или о периоде обучения, по образцу, установленному колледжем.

4.7. Лица не прошедшие государственную итоговую аттестацию или получившие на итоговой государственной аттестации неудовлетворительные результаты, отчисляются из колледжа и через один (1) год по заявлению могут быть восстановлены в колледж и допущены к повторному прохождению государственной итоговой аттестации.

Повторное прохождение государственной итоговой аттестации не может быть назначено колледжем не более двух раз.

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

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

Приложение 3.

Перечень вопросов для подготовки к ГИА.

1. Схема обследования пациента.
2. Методика, схема расспроса и его значение в терапии.
3. Общий осмотр. Содержание, значение расспроса.
4. Осмотр грудной клетки. Содержание и значение для диагностики.
5. Пальпация.
6. Аускультация органов дыхания и сердечно - сосудистой системы, диагностическое значение.
7. Основные жалобы и симптомы при заболеваниях органов дыхания.
8. Основные жалобы и симптомы при заболевании сердечно-сосудистой системы.
9. Основные жалобы и симптомы при заболеваниях органов пищеварения.
10. Основные жалобы и симптомы при заболеваниях почек и мочевыделительных путей.
11. Основные жалобы и симптомы при заболевании эндокринной системы.
12. Подготовка пациента к проведению общего анализа мочи. Клиническое толкование изменений в этом анализе.
13. Подготовка пациента к исследованию общего анализа крови. Клиническое толкование результатов исследования.
14. Подготовка пациента к взятию мокроты на общий анализ. Клиническое толкование результатов исследования.
15. Подготовка пациента к исследованию кала (на яйца глистов, капрограмму, скрытую кровь). Клиническое толкование результатов исследования.
16. Подготовка пациента к исследованию мочи на сахар. Расчет суточной дозы инсулина по уровню глюкозурии.
17. Подготовка пациента к исследованию мочи по Зимницкому. Чтение результатов анализа и их клиническое толкование.

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

1. Острый бронхит.
2. Хронический бронхит.
3. Пневмонии.
4. Бронхиальная астма.
5. Плевриты.
6. Атеросклероз.
7. Гипертоническая болезнь.
8. Ревматизм (в т.ч. пороки сердца)

9. ИБС (стенокардия, инфаркт миокарда, нарушение ритма), недостаточность кровообращения.
10. Острая сосудистая недостаточность.
11. Острый и хронический гломерулонефрит.
12. Острый и хронический пиелонефрит.
13. Хроническая почечная недостаточность.
14. Почечно - каменная болезнь.
15. Острые и хронические гастриты.
16. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Осложнения язвенной болезни.
17. Циррозы печени.
18. Хронические холециститы и дискинезия желчевыводящих путей.
19. Хронические панкреатиты.
20. Сахарный диабет. Комы при сахарном диабете.
21. Тиреотоксикоз, гипотиреоз, микседема, эндемический зоб.
22. Анемии.
23. Лейкозы.
24. Геморрагические диатезы.
25. Острая сердечная недостаточность. Отек легких.
26. Ревматоидный полиартрит.

Проведение обследования и диагностика, лечение пациентов детского возраста.

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

Проведение обследования и диагностика, лечение пациентов в акушерстве и гинекологии.

1. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы человека.
2. Оплодотворение. Влияние вредных факторов на плод.
3. Физиология беременности, диагностика беременности. Методы обследования беременной женщины.
4. Физиологические роды. Причины наступления родов. Периоды родов, течение и ведение родов.
5. Послеродовый период его течение, его патология.
6. Организация системы родовспоможения. Антенатальная охрана плода.
7. Диспансеризация беременных, группы риска беременных.
8. Гестозы беременных. Тактика ведения беременности и родов при гестозах. Неотложная помощь при тяжелых гестозах.
9. Ведение беременности и родов при экстрагенитальных заболеваниях.
10. Беременность и роды при инфекционных заболеваниях.
11. Беременность и роды при гинекологических заболеваниях.
12. Беременность и роды при аномалиях таза.

13. Беременность и роды при неправильных положениях и предлежаниях.
14. Акушерские кровотечения. Предлежание плаценты. Отслойка нормально расположенной плаценты. Предродовые и послеродовые кровотечения. Доврачебная помощь.
15. Акушерский травматизм. Акушерские операции, доврачебная помощь.
16. Организация гинекологической службы.
17. Методы исследования в гинекологии.
18. Диагностика гинекологических заболеваний.
19. Воспалительные заболевания женских половых органов. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
20. Нарушение менструальной функции. Диагностика, тактика ведения, неотложная помощь.
21. Новообразования женских половых органов, диагностика, лечение, тактика ведения.
22. Эндометриоз, клиника, диагностика, лечение, тактика ведения.
23. Неотложные состояния в гинекологии (Эктопическая беременность, аппоплексия яичника, дисфункциональные маточные кровотечения, перекрут кисты яичника, некроз миоматочного узла).
24. Аномалии положения и пороки развития женских половых органов.
25. Методы лечения пациенток с гинекологическими заболеваниями.

Перечень манипуляций для обязательного выполнения по уходу за пациентом:

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

28. Проведение дуоденального зондирования.
29. Осуществление сбора кала на исследования: скрытую кровь, простейшие, я/глистов.
30. Введение гепарина.
31. Осуществление термической и химической дезинфекции инструментов.
32. Укладка в биксы операционного белья, одежды. Перевязочного материала и перчаток.
33. Осуществление предоперационной обработки рук одним из способов.
34. Облачение в стерильный халат и перчатки на себя и хирурга.
35. Накрывание стерильного инструментального стола.
36. Обработка операционного поля йодонатом, первомуром, хлоргексидина-биглюконатом.
37. Подготовка кожи операционного поля.
38. Осуществление санитарной обработки пациента при поступлении в стационар.
39. Осуществление проб на качество предстерилизационной обработки инструментов.
40. Осуществление контроля за стерильностью с помощью термоиндикаторов.
41. Осуществление стерилизации инструментов в сухожаровом шкафу и холодным способом.
42. Подготовка столика для общей анестезии.
43. Составление наборов для проведения инфильтрационной, спинномозговой, проводниковой анестезии.
44. Подготовка пациента к обезболиванию.
45. Выполнение премедикации по назначению врача.
46. Осуществление дезинфекции наркозной аппаратуры.
47. Осуществление транспортировки в операционную и обратно.
48. Обеспечение проходимости дыхательных путей при развитии механической асфиксии.
49. Применение воздуховода.
50. Осуществление временной остановки артериального кровотечения разными способами.
51. Наложение давящей повязки.
52. Применение холода для остановки кровотечения.
53. Наложение мягких повязок на голову, грудную клетку, туловище, конечности.
54. Составление наборов и определения групповой принадлежности и резус-фактора крови. Определение пригодности донорской крови, способы ее транспортировки.
55. Составление наборов для венесекции и катетеризации подключичной вены.
56. Использование перчаток и других средств индивидуальной защиты при работе с кровью и другими биологическими жидкостями.
57. Осуществление ухода за катетером в центральной вене.
58. Наложение и снятие кожных швов.
59. Осуществление туалета раны.
60. Введение в дренаж лекарственных препаратов, сбор отделяемого из дренажей.
61. Участие при введении пациентам противостолбнячной сыворотки, столбнячного анатоксина, антирабической сыворотки.

- первичной хирургической обработки ран;
- трахеостомии;
- лапоротомии;
- пункции мягких тканей;
- - для операции на брюшной полости;

- Подготовка функциональной кровати и палаты к приему пациента из операционной.
62. Осуществление подготовки пациента к УЗИ.
81. Осуществление обработки пролежней.
83.Техника туалета носа и закапывания капель в нос ребенку и взрослому.
84. Техника измерения объема груди, головы, размеров родничка.
85. Техника обработки кожных складок при опрелости у грудного ребенка.
86. Техника проведения туалета пупочной ранки у новорожденного.
87. Техника проведения АКДС- вакцинации.
88. Подсчет частоты дыхания и пульса у детей различного возраста.
89.Техника проведения туалета и закапывания капель в глаза ребенку раннего возраста.
90. Техника постановки реакции Манту, оценка результата.
91. техника постановки согревающего компресса.
92.Техника введения газоотводной трубки.
93. Техника пеленания новорожденного.
94. Техника измерения температуры тела у детей и взрослых, графическая запись.
95. Техника подмывания грудных детей.
96. Техника туалета культи пупочной ранки у новорожденного.
97. Техника проведения утреннего туалета грудному ребенку.
98. Техника взвешивания детей разного возраста и взрослых.
99. техника проведения противотуберкулезной вакцинации и ревакцинации ребенка.
100. Техника проведения гигиенической ванны новорожденному.
101. Техника взятия мазков из носа и зева на микрофлору у детей и взрослых.
102. осуществление санитарной обработки пациента при педикулезе.
103. использование различных способов подачи кислорода детям и взрослым (масочный, кислородная подушка, палатка, носовые канюли, аппарат Боброва).
104. пеленание новорожденного.
105. Первичный туалет новорожденного (1-й и 2 этап).
106. Способы отсасывания слизи из верхних дыхательных путей.
107. Контрольное кормление и взвешивание ребенка.
108. Кормление детей из бутылочки и пипетки.
109. Сбор мочи на общий анализ детям первого года жизни.
110. Продемонстрировать технику измерения АД, пульса.
116. собрать набор для выведения мочи катетером, вывести мочу мягким катетером.
122. Техника измерения размеров таза
123. техника ручного отделения плаценты.
124. техника акушерского пособия при переднем виде затылочного предлежания.
125. наружные методы обследования беременной.
126. техника ручного обследования полости матки.
127. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
128. осуществление вагинального исследования, взятие мазков из половых органов.
129. Осуществление осмотра шейки матки в зеркалах.
130. осуществление спринцевания

V. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

5.1. По результатам государственной аттестации выпускник, участвовавший в ГИА, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное заявление о нарушении, по его мнению,

установленного порядка проведения ГИА и или несогласии с ее результатами (далее – апелляция).

5.2. Апелляция подается лично выпускником или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию колледжа. Апелляция о нарушении порядка ИГА подается непосредственно в день проведения ГИА. Апелляция о несогласии с результатами ГИА подается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов ГИА.

5.3. Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления.

5.4. Состав апелляционной комиссии утверждается директором колледжа одновременно с утверждением состава ГЭК. Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции. С несовершеннолетним выпускником имеет право присутствовать один из родителей (законных представителей). Указанные лица должны иметь при себе документы, удостоверяющие личность.

5.5. Рассмотрение апелляции не является пересдачей ГИА.

5.6. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании является решающим. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника (под роспись) в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

5.7. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

5.8. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве колледжа.

VI. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья

6.1. Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья государственная итоговая аттестация проводится КГБПОУ «Бийским медицинским колледжем» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее – *индивидуальные особенности).*

6.2. При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении ГИА;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать задание, общаться с членами ГЭК);
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения и нахождения в них (наличие пандусов, поручней).
- ***для слабовидящих***: обеспечивается индивидуальное рабочее место, равномерное освещение не менее 300 люкс. Выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;
- задания для выполнения, а также программа о порядке проведения ГИА оформляются увеличенным шрифтом;
для глухих и слабослышащих с нарушениями речи:
- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
- по их желанию ГИА может проводиться в письменной форме;
для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:
- письменные задания выполняются выпускником на компьютере или диктуются ассистенту в присутствии членов ГАК;
- при желании выпускник ГИА может проводиться в устной форме.
5.3. Выпускники не позднее, чем за три месяца до начала ГИА подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА.

Календарный план подготовки и написания дипломной работы

Срок	Этапы подготовки дипломной работы	Организационно-управленческие мероприятия
август	Формирование групп преподавателей, ответственных за подготовку дипломных работ по специальностям	Утверждение на ЦМК, отражение в учебной нагрузке работы по подготовке дипломной работы
сентябрь	Подбор тем дипломных работ по каждой специальности	Утверждение на ЦМК, Методическом совете, приказом директора колледжа.

Октябрь	Выбор тем дипломных работ студентами	
Ноябрь	Закрепление за студентами тем дипломных работ и руководителей	Утверждение тем и руководителей приказом директора колледжа
декабрь	Формирование государственной экзаменационной комиссии, утверждение председателя ГЭК	Подготовка представления в Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, рассмотрение на Методическом совете состава ГЭК по каждой специальности. Утверждение приказом директора колледжа
Январь	Формулировка целей, задач, объекта, предмета, гипотезы исследования по дипломным работам, составление программы исследования	Подготовка руководителями индивидуальных заданий по дипломным работам Проведение организационного собрания выпускников по специальностям
Февраль-март	Разработка теоретического этапа исследования, подбор литературы, теоретический анализ и обобщение, систематизация теоретического материала	Консультации и контроль руководителя
апрель	Выбор базы преддипломной практики в соответствии с темой дипломной работы	Приказ директора колледжа о направлении на преддипломную практику
май	Разработка практического этапа исследования: • Изучение предмета исследования по месту преддипломной практики; • Выбор методики исследования; • Выбор единицы наблюдения4 • Разработка учетных документов (анкет, таблиц…); • Проведение исследования, сбор данных, заполнение учетных документов; • Интерпретация результатов; • Формулировка выводов; • Разработка предложений практического внедрения	
До 5 июня	Оформление дипломной работы	Консультации и контроль руководителя

10 июня	Сдача дипломной работы руководителю	Анализ руководителем дипломной работы
10-13 июня	Подготовка отзыва руководителя дипломной работы	Оформление отзыва руководителя дипломной работы
13-15 июня	Подготовка презентаций и предварительная защита дипломной работы	Консультации и контроль руководителя
1-15 июня	Подготовка к защите	Консультации и контроль руководителя
13-15 июня	Сдача дипломной работы на утверждение	Допуск дипломной работы на защиту заместителем директора по учебной работе
По расписанию	Защита дипломной работы	Заседание ГЭК

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

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

Желаем удачи!