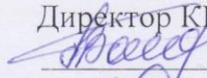


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ  
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«РУБЦОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

УТВЕРЖДАЮ

Директор КГБПОУ РМК

 В.М. Пономарев

10.10.2021 2021 г.

**ПРОГРАММА**

государственной итоговой аттестации выпускников  
КГБПОУ «Рубцовский медицинский колледж»  
по специальности 31.02.02. «Акушерское дело»

Рубцовск, 2021 г.

Программа государственной итоговой аттестации выпускников КГБПОУ «Рубцовский медицинский колледж» по специальности «Акушерское дело» разработана в соответствии с ФГОС по специальности «Акушерское дело», Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования.

Организация-разработчик: КГБПОУ «Рубцовский медицинский колледж»

Разработчики:

Будаева Т. М.-зам. директора по учебной работе;

Корнейчук Н.В. - председатель ЦМК «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих»;

Сабитова В.М. - и.о. зав. практикой.

Рассмотрена на заседании педагогического совета протокол № от «\_\_» \_\_\_\_\_2021\_г.

## **I. Общие положения**

1. Характеристика профессиональной деятельности выпускников по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

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

1.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

- Женщины в различные периоды жизни;
- новорожденные;
- семья
- медицинская документация
- инструментарий, медикаменты, аппаратура
- первичные трудовые коллективы.

1.3. Акушерка/Акушер готовится к следующим видам деятельности (по базовой подготовке):

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

1.3.2. Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах

1.3.3. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни.

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

1.3.5. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих

1.4. 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 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 и 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).

1.5. Акушерка/Акушер должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности:

**1.5.1 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов и 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 средства по назначению врача

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

**1.5.2. 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.

**1.5.3. 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, сохранении и укреплении репродуктивного здоровья.

**1.5.4. Медицинская и медико-социальная 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.

### **1.5.5. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих**

ПК 5.2. Проводить несложные медицинские манипуляции.

ПК5.3.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.

ПК 5.7. Решать проблемы пациента посредством сестринского ухода.

ПК 5.8. Проводить обучение пациента самоуходу.

2. Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение основных профессиональных образовательных программ, является обязательной и проводится в порядке и форме, которые установлены образовательной организацией, имеющей государственную аккредитацию.

3. Целью Государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения студентами образовательных программ среднего профессионального образования соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

4. К Государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план по соответствующим образовательным программам.

Для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья Государственная итоговая аттестация проводится с учетом состояния их здоровья.

5. Формами государственной итоговой аттестации является: защита выпускной квалификационной работы.

6. В ходе итоговой государственной аттестации по специальности 31.02.02 «Акушерское дело» осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций.

<b>Профессиональные модули, профессиональные компетенции</b>	<b>Основные показатели оценки результатов</b>
Вид деятельности ПМ 01 ПК 1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.	Выполнять уход, обследование и наблюдение за здоровой беременной, роженицей, родильницей.
Вид деятельности ПМ 01 ПК1.2 Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к	Проведение диспансеризации и патронажа беременной и родильницы. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременной к родам.

родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.	Проведение ухода, обследования беременных, рожениц, родильниц, новорожденных. Оказание акушерского пособия при физиологических родах и проведения первичного туалета новорожденного. Оказания помощи родильнице при грудном вскармливании и уходу за новорожденным.
ПМ 01 ПК 1.3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.	Проведение диагностики беременности и обследования беременной и роженицы.
ПМ 01 ПК 1.4. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.	Планирование ведения физиологических родов. Выполнение пособия по защите промежности при головных предлежаниях. Нафантоме. Оказание пособия по Цовьянову при тазовых предлежаниях. Нафантоме.
ПМ 01 ПК 1.5. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.	Проведение туалета новорождённого в род.зале и в отделении новорождённых. Оценка новорождённого по шкале Апгар.
ПК 1.6. Применять лекарственные средства по назначению врача.	Выполнение назначений врача при проведении профилактики кровотечения в родах. Грамотное применение лекарственных средств в целях обезболивания родов.
ПМ 01 ПК 1.7. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.	Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства. Проводить санитарно-просветительскую работу с беременными, роженицами и родильницами.
ПМ 02 ПК 2.1. Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.	Проведение ухода, лечебно-диагностических, профилактических мероприятий пациентам при экстрагенитальной патологии под руководством врача. Проведение ухода, лечебно-диагностических, профилактических, реабилитационных мероприятий детям под руководством врача.
ПМ 02 ПК 2.2 Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.	Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка. Осуществлять уход и обучать родителей уходу за больным ребенком. Оказывать доврачебную помощь детям при неотложных состояниях.
ПМ 02 ПК 2.3 Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях,	Осуществлять сестринский уход при экстрагенитальной патологии. Собирать информацию и проводить обследование

несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.	пациентов с соматической и хирургической патологией. Готовить пациента к диагностическим исследованиям; оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях. Проводить лекарственную терапию по назначению врача.
ПМ 03 ПК 3.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.	Профилактика гинекологических заболеваний. Диспансеризацию гинекологических больных и проведение профилактических осмотров.
ПМ 03 ПК 3.2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача.	Осуществлять уход в периоперативном периоде. Осуществлять сестринский уход при экстрагенитальной патологии.
ПМ 03 ПК 3.3. Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий.	Последовательность и точность самостоятельного выполнения диагностических манипуляций в пределах своих полномочий. Полнота знаний основных методов обследования гинекологических больных. Осуществление подготовки к диагностическим манипуляциям гинекологических больных.
ПМ 03 ПК 3.4. Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии.	Полнота знаний гинекологической патологии и неотложных состояний. Правильность оказания доврачебной помощи пациентам при неотложных состояниях в гинекологии. Последовательность и точность выполнения манипуляций по остановке внутреннего кровотечения.
ПМ 03 ПК 3.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.	Участвовать в лечебно-диагностических процедурах и осуществлять уход за пациентами в периоперативном периоде.
ПМ 03 ПК 3.6. Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранении и укреплении репродуктивного здоровья.	Участие в консультативной помощи по вопросам контрацепции половой гигиены. Участие в проведении профилактических осмотров женщин и диспансеризации. Современные методы контрацепции. Работу по половому воспитанию подростков и сохранению репродуктивного здоровья.
ПМ 04 ПК 4.1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному.	Проведение акушерского и общего обследования беременных, рожениц и родильниц в отделениях родильного дома. Проведение обследования и участие в оказании лечебно-диагностической, профилактической помощи больным новорожденным.
ПМ 04 ПК 4.2. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь	Проводить обследование, уход и наблюдение за женщинами с акушерской и экстрагенитальной патологией под руководством врача.

беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.	
ПМ 04 ПК 4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.	<p>Проведение диагностики патологии беременности и обследования беременной и роженицы.</p> <p>Планирование ведения родов при акушерской и экстрагенитальной патологии.</p> <p>Выбор тактики ведения беременной, роженицы и родильницы с акушерской и экстрагенитальной патологией.</p> <p>Проведение обследования больных новорожденных, выбор тактики ведения, оказание лечебно-диагностической помощи.</p> <p>Наблюдение за больными новорожденными. Оказание доврачебной неотложной помощи.</p>
ПМ 04 ПК 4.4. Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии.	<p>Оказание доврачебной помощи беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.</p> <p>Особенности течения и ведения беременности, родов, послеродового периода на фоне акушерской и экстрагенитальной патологии.</p>
ПМ 04 ПК 4.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.	Уход за пациентом в периоперативном периоде.
ПМ05 ПК 5.2. Проводить несложные медицинские манипуляции.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение антропометрии;</li> <li>- выполнение манипуляций по гигиеническому уходу</li> </ul>
ПМ 05 ПК 5.3. Участвовать в организации безопасной среды для пациента и медицинского персонала.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обеспечение безопасных условий для пациента;</li> <li>- соблюдение принципов эргономики при перемещении пациента;</li> <li>- обеспечение инфекционной безопасности</li> </ul>
ПМ 05 ПК 5.5. Соблюдать правила медицинской этики.	- соблюдение правил медицинской этики и деонтологии при общении с пациентами, коллегами
ПМ 05 ПК* 5.6. Оказывать простые медицинские услуги.	- выполнение простых медицинских услуг с соблюдением стандартов
ПМ 05 ПК* 5.7. Решать проблемы пациента посредством сестринского ухода.	- определение и решение проблем пациента с использованием медицинской информации
ПМ 05 ПК* 5.8. Проводить обучение пациента самоуходу.	- доступное и грамотное изложение информации при обучении пациентов самоуходу
<b>Общие компетенции</b>	<b>Основные показатели оценки результатов</b>
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- аргументированность и полнота объяснения сущности и социальной значимости медицинской и медико-социальной помощи женщине, новорожденному, семье</li> <li>- активность, инициативность в процессе освоения медицинской и медико-социальной помощи женщине, новорожденному, семье</li> <li>- наличие положительных отзывов по итогам производственной практики;</li> </ul>

	- участие в студенческих конференциях, конкурсах и т.п.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	- обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач в области медицинской и медико-социальной помощи женщине, новорожденному, семье
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- адекватность принятия решений в стандартных и нестандартных ситуациях в области медицинской и медико-социальной помощи женщине, новорожденному, семье - участие в студенческих конференциях, конкурсах и т.п.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	- адекватность отбора и использования информации при выполнении практических заданий по медицинской и медико-социальной помощи женщине, новорожденному, семье
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	- демонстрация навыков работы на ПК в различных программах (Word, Excel, Консультант плюс, МИС) в профессиональной деятельности. - использование информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности.
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	- взаимодействие с обучающимися, преподавателями и пациентами в ходе ГИА. - наличие положительных отзывов о коммуникативных качествах студентов по итогам производственной практики;
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	- применение форм самообразования в области медицинской и медико-социальной помощи женщине, новорожденному, семье
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	- знание и умение применять новые формы медицинской и медико-социальной помощи женщине, новорожденному, семье
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	- отбор форм общения с пациентами различных культурных и религиозных групп населения по вопросам медицинской и медико-социальной помощи женщине, новорожденному, семье

## **II. Выполнение и защита выпускной квалификационной работы**

2.1. Выпускная квалификационная работа является одной из форм аттестационных испытаний выпускников, завершающих обучение по основной профессиональной образовательной программе по специальности «Акушерское дело» и проводится в соответствии с «Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования в КГБПОУ «Рубцовский медицинский колледж» и «Положением о выпускной квалификационной работе».

2.2. Защита выпускной квалификационной работы проводится с целью выявления соответствующего уровня и качества подготовки выпускников требованиям Федерального государственного образованного стандарта и готовности выпускников к профессиональной деятельности.

2.3. Выпускная квалификационная работа выполняется в форме дипломной работы или дипломного проекта.

2.4. Выпускная квалификационная работа должна иметь актуальность, новизну и практическую значимость. Темы выпускных квалификационных работ определяются образовательной организацией, при этом тематика выпускных квалификационных работ должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

2.5. Темы выпускной квалификационной работы разрабатываются преподавателями образовательной организации совместно с работодателями, рассматриваются соответствующими цикловыми комиссиями и утверждаются методическим советом.

2.6. Студенту может предоставляться право выбора темы выпускной квалификационной работы в порядке, установленном образовательной организацией, вплоть до предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки. При этом тематика выпускной квалификационной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

2.7. Перечень тем выпускных квалификационных работ для студентов специальности 31.02.02 «Акушерское дело»:

1. Влияние вредных факторов на плод. Профилактика врождённых заболеваний плода.
2. Влияние питания беременной на внутриутробное развитие плода.
3. Своевременная диагностика экстрагенитальной патологии - профилактика и снижение материнской и младенческой смерти.
4. Течение сахарного диабета при беременности и их взаимное влияние.

5. Гестационный сахарный диабет.
6. Анемия беременных.
7. Проблема ожирения у беременных в современном обществе.
8. Туберкулез и беременность - проблема современного общества.
9. Неблагоприятное влияние инфекционных заболеваний мочевыводящих путей на беременность.
10. Артериальные гипертонии и беременность.
11. Значение профилактики ОРВИ при беременности
12. Современные кожные антисептики и методы обработки рук перед операцией.
13. Современные методы стерилизации эндоскопического оборудования.
14. Осложнения со стороны послеоперационной раны, лечение этих осложнений и меры профилактики.
15. Подготовка беременной и родильницы к экстренной и плановой операции.
16. Профилактика лактационного мастита до родов и в послеродовом периоде
17. Медико-социальная помощь беременным, роль акушерки в её оказании.
18. Влияние ФППП на течение родов и уровень тревожности у рожениц. Роль акушерки в оказании профилактической помощи.
19. Роль акушерки по уходу и наблюдению за роженицей, и ведению родов.
20. Проблемы родовой боли. Роль акушерки в организации и контроле над обезболиванием родов.
21. Тазовые предлежания. Особенности ведения беременности и родов. Профилактика осложнений.
22. Многоплодная беременность. Особенности ведения беременности и родов. Профилактика осложнений.
23. Понятие бесплодный брак. Причины бесплодия. Лечебно-диагностические мероприятия при бесплодии.
24. Понятие фоновые и предраковые заболевания. Лечебно-диагностические мероприятия при фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки. Профилактика и диспансеризация рака шейки матки.
25. Методы контрацепции. Показания и противопоказания к назначению различных методов контрацепции.
26. Эктопическая беременность. Прогноз для репродуктивной функции.
27. Миома матки. Классификация и клиника миомы матки. Лечебно-диагностические мероприятия при миоме матки.
28. Нарушение менструального цикла. Лечебно-диагностические мероприятия при НМФ.
29. Репродуктивное здоровье подростков на современном этапе. Консультирование и наблюдение по вопросам контрацепции.
30. Методы профилактики и лечения внутриутробного страдания плода. Новые медицинские технологии. Участие акушерки.
31. Медицинские технологии в диагностике, лечении и профилактике невынашивания.
32. Медицинские технологии в диагностике, лечении и профилактике

- предлежания плаценты.
33. Медицинские технологии в диагностике, лечении и профилактике преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты.
  34. Медицинские технологии в диагностике, лечении и профилактике кровотечений в последовом и раннем послеродовом периодах.
  35. Основные виды родового травматизма. Акушерская тактика. Роль акушерки в профилактике.
  36. Аномалии костного таза. Роль акушерки в профилактике осложнений.
  37. Профилактика послеродовых заболеваний. Инфекционный контроль. Роль акушерки.
  38. Профилактика аборт. Осложнения. Роль акушерки в планировании семьи.
  39. Медицинские технологии в диагностике, лечении и профилактике ранних гестозов. Роль акушерки
  40. Медицинские технологии в диагностике, лечении и профилактике поздних гестозов. Роль акушерки.
  41. Родовой травматизм новорождённых и его последствия. Родовая травма черепа и головного мозга
  42. Диагностика внутриутробных инфекций у новорождённых.
  43. Врождённые заболевания обмена у плода и новорождённых.
  44. Врожденные пороки (желудочно-кишечного тракта), профилактика.
  45. Гемолитическая болезнь. Актуальность проблемы. Последствия гемолитической болезни новорожденных.
  46. Магнитно-резонансная томография – возможности диагностики в неонатологии.
  47. Клиническая картина и тактика ведения беременных с местным воспалительным процессом.
  48. Переломы во время беременности. Актуальность проблемы. Особенности сращения костной ткани при переломах у беременных.
  49. Особенность термических поражений во время беременности. Первая помощь при термических поражениях у беременных.
  50. Острый аппендицит у беременных. Клиническая картина в различные сроки беременности, доврачебная помощь, принципы лечения.
  51. Заболевания прямой кишки в послеродовом периоде. Актуальность проблемы, особенности течения.
  52. Лекарственные препараты, используемые в неонатологии.
  53. Рахит и рахитоподобные заболевания у детей.
  54. Антибактериальная терапия сепсиса у детей.
  55. Внутриутробные инфекции и патология новорожденных.
  56. Вскармливание недоношенных детей.
  57. Лечение и профилактика кишечных инфекций при беременности
  58. Лечение и профилактика воздушно – капельных инфекций при беременности
  59. Сестринский уход и особенности лечения вирусных гепатитов при беременности
  60. Эмоциональное выгорание в деятельности акушерки

61. Роль психопрофилактики в области планирования семьи
62. Особенности проведения патронажа к беременной женщине
63. Методы подготовки молочных желез к лактации, роль акушерки
64. Роль акушерки в диспансеризации беременных
65. Роль акушерки в ante – и интранатальной охране плода
66. Роль среднего медицинского персонала в деятельности отделения новорожденных
67. Дыхательная гимнастика в родах
68. Лечебная физкультура при беременности
69. Мочекаменная болезнь и беременность
70. Сахарный диабет и беременность
71. Пневмония, бронхиальная астма и беременность

2.8. Закрепление тем выпускной квалификационной работы, с указанием руководителей и сроков выполнения оформляется приказом директора колледжа.

2.9. Задания для выпускной квалификационной работы выдаются студенту до допуска к выполнению ВКР.

2.10. Общее руководство и контроль за ходом выполнения выпускной квалификационной работы по специальности осуществляет заведующий отделением.

2.11. К каждому руководителю выпускной квалификационной работы одновременно может быть прикреплено не более 8 студентов. На консультации для каждого студента должно быть предусмотрено не более 2 часов в неделю.

2.12. За неделю до защиты выпускной квалификационной работы студент передает ее руководителю. Руководитель работы подписывает ее и вместе с письменным отзывом и журналом консультаций передает общему руководителю.

2.13. Заместитель директора по учебной работе после ознакомления с отзывом руководителя решает вопрос о допуске студента к защите и передает ВКР в государственную экзаменационную комиссию.

2.14. Защита выпускной квалификационной работы проводится с целью выявления соответствия уровня и качества подготовки выпускников федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования по специальности и готовности выпускника к профессиональной деятельности.

2.15. Срок защиты ВКР определяется расписанием государственной итоговой аттестации образовательной организации.

2.16. Защита выпускной квалификационной работы проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии, на защиту выпускной квалификационной работы отводится 30 минут.

Процедура защиты устанавливается «Положением о выпускной

квалификационной работе».

2.17 Каждый критерий при защите дипломной работы оценивается по 4-х-балльной шкале.

Критерии оценки квалификационной работы:

<b>Основные критерии</b>	<b>5 баллов</b>	<b>4 балла</b>	<b>3 балла</b>	<b>2 балла</b>
<b>Содержание дипломной работы</b>	содержание соответствует выбранной специальности и	тема соответствует специальности и содержание работы в целом	работа соответствует специальности, однако имеется	тема работы не соответствует специальности, а содержание
<b>Актуальность</b>	работа актуальна, выполнена самостоятельно, носит творческий характер, отличается новизной;	работа актуальна, написана самостоятельно;	исследуемая проблема в основном раскрыта, но не отличается новизной.	работа содержит существенные теоретико-методологические ошибки и поверхностную
<b>Использование различных методов исследования</b>	сделан обстоятельный анализ теоретических аспектов проблемы и различных подходов к ее решению;	основные положения работы раскрыты на хорошем теоретическом и методологическом	нарушена логика изложения материала, задачи раскрыты не полностью;	дипломная работа носит чисто описательный характер с заимствованиями
<b>Теоретическое обоснование</b>	теоретические положения связаны с	теоретические положения связаны	теоретические положения не	теоретические положения

	<p>представлена проблема, показано знание нормативной базы, учтены последние изменения в законодательстве и нормативных документах; студент показал знания по профессиональным модулям: ПМ01, ПМ02, ПМ03, ПМ 04, ПМ 05 в соответствии с выбранной темой ВКР в полном объеме.</p>	<p>пользовано недостаточное количество дополнительных научных источников и нормативных документов; студент показал знания по профессиональным модулям: ПМ01, ПМ02, ПМ03, ПМ 04, ПМ 05 в соответствии с выбранной темой ВКР на достаточном уровне.</p>	<p>ной мере использованы необходимые для раскрытия темы научная литература, нормативные документы, а также материалы исследований; студент показал знания по профессиональным модулям: ПМ01, ПМ02, ПМ03, ПМ 04, ПМ 05 в соответствии с</p>	<p>использованы устаревшие нормативные документы, а также материалы исследований; студент не показал знания по профессиональным модулям: ПМ01, ПМ02, ПМ03, ПМ04, ПМ 05 в соответствии с выбранной темой ВКР.</p>
--	--	---	--	--

<p><b>Определение практической значимости работы</b></p>	<p>в работе проведен количественный и качественный анализ проблемы, который подкрепляет теорию, в работе широко используются материалы исследования, проведенного автором самостоятельно; студент показал освоение ПМ и ПК: ПМ 01(ПК 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7), ПМ 02(ПК2.1, 2.2, 2.3), ПМ 03(ПК 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6), ПМ 04(ПК 4.1, 4.2, 4.3, 4.4), ПМ 05 (ПК 5.2. ПК 5.3. ПК 5.4. ПК 5.5. ПК 5.6. ПК 5.7. ПК 5.8.) в соответствии с выбранной темой ВКР в полном объеме.</p>	<p>представлены количественные показатели, характеризующие проблемную ситуацию; практические рекомендации обоснованы; студент показал освоение ПМ и ПК: ПМ 01(ПК 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7), ПМ 02(ПК2.1, 2.2, 2.3), ПМ 03(ПК 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6), ПМ 04(ПК 4.1, 4.2, 4.3, 4.4), ПМ 05 (ПК 5.2. ПК 5.3. ПК 5.4. ПК 5.5. ПК 5.6. ПК 5.7. ПК 5.8.) в соответствии с выбранной темой ВКР на достаточном уровне.</p>	<p>теоретические положения слабо увязаны с практикой, практические рекомендации носят формальный бездоказательный характер; студент показал освоение ПМ и ПК: ПМ 01(ПК 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7), ПМ 02(ПК2.1, 2.2, 2.3), ПМ 03(ПК 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6), ПМ 04(ПК 4.1, 4.2, 4.3, 4.4), ПМ 05 (ПК 5.2. ПК 5.3. ПК 5.4. ПК 5.5. ПК 5.6. ПК 5.7. ПК 5.8.) в соответствии с выбранной темой ВКР на недостаточном уровне.</p>	<p>предложения автора не сформулированы; студент не показал освоение ПМ и ПК: ПМ 01(ПК 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7), ПМ 02(ПК2.1, 2.2, 2.3), ПМ 03(ПК 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6), ПМ 04(ПК 4.1, 4.2, 4.3, 4.4), ПМ 05 (ПК 5.2. ПК 5.3. ПК 5.4. ПК 5.5. ПК 5.6. ПК 5.7. ПК 5.8.) в соответствии с выбранной темой ВКР.</p>
--	---	---	---	---

<b>Выводы и предложения</b>	практическое значение предложений, выводов и рекомендаций, высокая степень их обоснованности и возможность реального внедрения в работу медицинских организаций;	практическое значение предложений, выводов и рекомендаций; недостаточная обоснованность возможности внедрения;	выводы показывают умение автора формализовать результаты исследования;	выводы не соответствуют решению поставленных задач; предложения отсутствуют
<b>Полнота использования информационных источников,</b>	широко представлена библиография по теме работы;	составлена оптимальная библиография по теме работы;	библиография скудная, присутствуют устаревшие издания	библиография отсутствует или представлен; 1-2 источниками, оформлена с грубыми ошибками
<b>Соответствие общепринятым правилам по оформлению работы</b>	по своему стилистическому содержанию и форме работа соответствует всем предъявленным требованиям; приложения к работе иллюстрируют достижения автора и подкрепляют его выводы;	по своему стилистическому содержанию и форме работа практически соответствует всем предъявленным требованиям; приложения грамотно составлены и прослеживается связь дипломного проекта с приложениями;	по своему стилистическому содержанию и форме работа не соответствует большинству требований; содержание приложений не освещает решения поставленных задач;	по своему стилистическому содержанию и форме работа не соответствует требованиям; приложения отсутствуют

<b>Отзыв руководителя</b>	руководителем работа оценена на отлично	руководителем работа оценена положи- тельно	в отзывах руководителя большое количество замечаний	отзыв руководителя от- рицательный
<b>*Презентация</b>	Соответствует структуре дипломной работы. Количество слайдов 10-15. Дизайн выдержан. Шрифт крупный Иллюстрации со- ответствуют тематике работы. Отсутствуют ор- фографические ошибки	Соответствует струк- туре дипломной ра- боты. Количество слайдов избыточно. Дизайн выдержан не в полной мере. Шрифт крупный Иллюстрации соот- ветствуют тематике работы. Присутствуют еди- ничные орфографи- ческие ошибки	Не полностью соответствует структуре ди- пломной работы. Количество слайдов не- достаточно. Дизайн - не выдержан. Шрифт мелкий. Иллюстрации не соответствуют тематике работы или единичны Присутствуют орфографические ошибки.	Презентация отсутствует. Презентация не соответствует структуре дипломной работы. Количество слайдов не- достаточно или избыточно. Дизайн - отсутствует. Шрифт мелкий, не читаемый Иллюстраций нет Присутствуют множественные орфографические ошибки.

Доклад и ответы на вопросы	выступление дипломника при защите, ответы на вопросы и критические замечания проведены в полном объеме.	выступление дипломника при защите и ответы на вопросы и критические замечания проведены в полном объеме с небольшими неточностями.	выступление дипломника при защите и ответы на вопросы и критические замечания проведены частично	выступление докладчика непоследовательное, неконкретное. Не ориентируется в терминологии, не отвечает на вопросы.
----------------------------------	---	--	--	---

При суммировании баллов выставляются следующие оценки:  
«отлично»- **51-42** баллов  
«хорошо» - **41 - 35** баллов  
«удовлетворительно» -**34 - 23** баллов  
«неудовлетворительно»- менее **23** баллов

### **III. Государственная экзаменационная комиссия**

3.1. Государственная экзаменационная комиссия создается по каждой образовательной программе среднего профессионального образования, реализуемой колледжем. При необходимости могут создаваться несколько государственных экзаменационных комиссий по одной образовательной программе.

3.2. Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность государственной экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

Председателем государственной экзаменационной комиссии не может быть работник данной образовательной организации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом Министерства здравоохранения Алтайского края по предоставлению образовательной организации.

3.3. Состав государственной экзаменационной комиссии должен быть не менее 5 человек:

- председатель;
- заместитель председателя - директор, заместители директора, заведующие отделениями образовательной организации;
- члены комиссии: представители работодателей, преподаватели образовательной организации;
- ответственный секретарь - из числа преподавателей образовательной организации

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора образовательной организации.

3.4. Заседания государственной экзаменационной комиссии протоколируются. В протоколе записываются итоговая оценка выпускной квалификационной работы, присуждение квалификации и особое мнение членов комиссии.

3.5. 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 государственных экзаменационных комиссий.

3.6. С целью оценки освоения общих компетенций учитывается эффективность социальной практики на основании зачетной книжки по социальной практике, в соответствии с Положением «О социальной практике студентов в КГБПОУ «РМК».

**При оценке общих компетенций:**

1. Оценка «Отлично» выставляется студенту, если он отработал не менее 10 часов за каждый учебный год. Обязательным условием считается участие в международных или всероссийских мероприятиях, акции, проекте и участие не менее, чем в 5 общеколледжных мероприятиях. Альтернативу составляет отработка более 100 часов социальной практики за весь период обучения, независимо от вида социальной практики и уровня участия в мероприятиях.
2. Оценка «Хорошо» выставляется студенту, если он отработал 10 часов за каждый учебный год. Обязательным условием является участие в краевых мероприятиях, акциях, проекте или участие не менее, чем в 2 городских мероприятиях или участие не менее, чем в 4 общеколледжных мероприятиях. Альтернативу составляет отработка более 80 часов социальной практики за весь период обучения, независимо от вида социальной практики и уровня участия в мероприятиях.
3. Оценка «Удовлетворительно» выставляется студенту, если он отработал 10 часов за каждый учебный год. Обязательным условием считается участие не менее, чем в 4 общеколледжных мероприятиях. Альтернативу составляет отработка более 60 часов социальной практики за весь период обучения, независимо от вида социальной практики и уровня участия в мероприятиях.
4. Оценка «Неудовлетворительно» выставляется, если студент не отработал обязательные 10 часов за каждый учебный год.

3.7. Студентам, участвующим в международных и региональных чемпионатах профессионального мастерства по программам WSR, профессиональных олимпиадах и конкурсах, засчитывать подготовку и участие в данных конкурсах как прохождение социальной практики в полном объеме.

3.8. Лицам, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или

получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть образовательной программы среднего профессионального образования и (или) отчисленным из образовательной организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому образовательной организацией.

3.9. Лица, не прошедшие государственную итоговую аттестацию или получившие на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, отчисляются из образовательной организации и через 1 год по заявлению могут быть восстановлены в образовательную организацию и допущены к повторному прохождению государственной итоговой аттестации.

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

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

Дополнительные заседания государственных экзаменационных комиссий организуются в установленные образовательной организацией сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.