



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат:

0233C9AC001FB2D5B0453A8F7649C65E5C

Владелец: АНО СПО «СКМК»

Действителен с 05.11.2024 до 05.02.2026

**Автономная некоммерческая организация
среднего профессионального образования
«Северо-Кавказский медицинский колледж»**

УТВЕРЖДАЮ

Директор АНО СПО «СКМК»

С.С. Наумов

18 июня 2025 года

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА –
ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ
СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

по специальности 31.02.02 Акушерское дело

Квалификация выпускника – акушерка / акушер

Форма обучения – ОЧНАЯ

Нормативный срок обучения:

3 года 6 мес.

на базе ОСНОВНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

в том числе адаптированная

для обучения инвалидов

и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Начало обучения: Сентябрь 2025 года

Окончание обучения: февраль 2029 года

Ставрополь, 2025 год

Основная профессиональная образовательная программа – программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело (очная форма обучения, на базе основного общего образования) одобрена на заседании педагогического совета Автономной некоммерческой организации среднего профессионального образования «Северо-Кавказский медицинский колледж», протокол № 5 от 18 июня 2025 года.

Автономная некоммерческая организация среднего профессионального образования «Северо-Кавказский медицинский колледж» предоставляет инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья (по их заявлению) возможность обучения по образовательной программе, учитывающей особенности их психофизического развития, индивидуальных возможностей и, при необходимости, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

При обучении инвалидов и (или) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, подавших заявление на обучение по адаптированной образовательной программе, данная Основная профессиональная образовательная программа – программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело (очная форма обучения, на базе основного общего образования) считается адаптированной (далее – адаптированная ООП).

Для адаптированной ООП выполнение требований, указанных в разделе, 8 является обязательным.

Содержание

Раздел 1.	Общие положения
Раздел 2.	Общая характеристика образовательной программы
Раздел 3.	Характеристика профессиональной деятельности выпускника
Раздел 4.	Планируемые результаты освоения образовательной программы
	4.1. Общие компетенции
	4.2. Профессиональные компетенции
Раздел 5.	Структура образовательной программы
	5.1. Учебный план
	5.2. Календарный учебный график
	5.3. Рабочая программа воспитания и Календарный план воспитательной работы
Раздел 6.	Условия реализации образовательной программы
	6.1. Требования к материально-техническому обеспечению образовательной программы
	6.2. Требования к учебно-методическому обеспечению образовательной программы
	6.3. Требования к практической подготовке обучающихся
	6.4. Требования к организации воспитания обучающихся
	6.5. Требования к кадровым условиям реализации образовательной программы
	6.6. Требования к финансовым условиям реализации образовательной программы
Раздел 7.	Формирование оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации
Раздел 8.	Адаптация образовательной программы при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
ПРИЛОЖЕНИЯ	
Приложение 1.	Учебный план
Приложение 2.	Календарный учебный график
Приложение 3.	Рабочие программы профессиональных модулей
Приложение 4.	Рабочие программы учебных дисциплин
Приложение 5.	Рабочая программа воспитания и календарный план воспитательной работы
Приложение 6.	Оценочные средства для государственной итоговой аттестации по специальности

Раздел 1. Общие положения

1.1. Настоящая основная профессиональная образовательная программа среднего профессионального образования (далее – ОПОП СПО) по специальности 31.02.02 Акушерское дело (очная форма обучения, на базе основного общего образования) разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 21 июля 2022 № 587 в ред. от 3 июля 2024 г. (далее – ФГОС СПО).

Основная профессиональная образовательная программа (далее – основная образовательная программа, ООП) определяет объем и содержание среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело, планируемые результаты освоения образовательной программы, условия образовательной деятельности.

ООП, реализуемая на базе основного общего образования, разрабатывается образовательной организацией на основе требований федерального государственного образовательного стандарта среднего общего образования и ФГОС СПО с учетом получаемой специальности 31.02.02 Акушерское дело и настоящей ООП СПО.

1.2. Нормативные основания для разработки ОП:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минпросвещения России от 21 июля 2022 № 587 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело в ред. от 3 июля 2024 г.;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24.08.2022 № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления

образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» (Зарегистрирован 21.09.2022 № 70167);

– Приказ Минпросвещения России от 08 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;

– Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.01.2021 N 6н "Об утверждении профессионального стандарта "Акушерка (Акушер)" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2021 N 63075);

– Приказ Министерства Просвещения РФ от 21.11.2022 № 1014 «Об утверждении федеральной образовательной программы среднего общего образования»;

– Приказ Минобрнауки России от 17 мая 2012 г. № 413 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего общего образования» с изменениями и дополнениями от 29 декабря 2014 г., 31 декабря 2015 г., 29 июня 2017 г., Минпросвещения РФ от 24.09.2020 № 519, от 11.12.2020 № 712, от 12.08.2022 № 732;

– Примерная образовательная программа среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело;

– Устав АНО СПО «Северо-Кавказский медицинский колледж».

1.3. Перечень сокращений:

ФГОС СПО – Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования;

ООП – основная образовательная программа;

ППССЗ – программа подготовки специалистов среднего звена;

ОК – общие компетенции;
ПК – профессиональные компетенции;
ЛР – личностные результаты
СГ – социально-гуманитарный цикл;
ОП – общепрофессиональный цикл;
П – профессиональный цикл;
МДК – междисциплинарный курс;
ПМ – профессиональный модуль;
ОП – общепрофессиональная дисциплина;
ГИА – государственная итоговая аттестация.

Раздел 2. Общая характеристика образовательной программы

Настоящая ППССЗ, в том числе адаптированная для обучения инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, регламентирует планируемые результаты, содержание, условия реализации образовательной программы, оценку качества освоения.

Квалификация, присваиваемая выпускникам образовательной программы: Акушерка / акушер.

Получение образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело допускается только в профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования.

Форма обучения: очная.

Объем образовательной программы, реализуемой на базе основного общего образования по квалификации: акушерка / акушер - 5328 академических часов.

Срок получения образования по образовательной программе, реализуемой на базе основного общего образования по квалификации: акушерка / акушер - 3 года 6 месяцев.

При обучении инвалидов или обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, подавших заявление на обучение по адаптированной

образовательной программе, данная ОП считается адаптированной. Для адаптированной ОП выполнение требований, указанных в разделе 8, является обязательным.

Форма государственной итоговой аттестации – государственный экзамен.

Раздел 3. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

3.1. Область профессиональной деятельности выпускников: 02
Здравоохранение.

3.2. Соответствие видов деятельности профессиональным модулям и присваиваемой квалификации: акушерка / акушер.

Наименование видов деятельности	Наименование профессиональных модулей
1	2
Виды деятельности	
Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело»	ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело»
Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	ПМ.02 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями
Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение	ПМ.03 Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПМ.04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Раздел 4. Планируемые результаты освоения образовательной программы

4.1. Общие компетенции

Код компетенции	Формулировка компетенции	Знания, умения
-----------------	--------------------------	----------------

ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Умения: распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника). Знания: актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсов для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структура плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Умения: определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска;

		оформлять результаты поиска; применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач. Знания: номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации; современные средства и устройства информатизации, порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности, в том числе с использованием цифровых средств.
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	Умения: определять актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности; применять современную научную профессиональную терминологию; определять и выстраивать траектории профессионального развития и самообразования; выявлять достоинства и недостатки коммерческой идеи; презентовать идеи открытия собственного дела в профессиональной деятельности; оформлять бизнес-план; рассчитывать размеры выплат по процентным ставкам кредитования; определять инвестиционную привлекательность коммерческих идей в рамках профессиональной деятельности; презентовать бизнес-идею; определять источники финансирования. Знания:

		содержание актуальной нормативно-правовой документации; современная научная и профессиональная терминология; возможные траектории профессионального развития и самообразования; основы предпринимательской деятельности; основы финансовой грамотности; правила разработки бизнес-планов; порядок выстраивания презентации; кредитные банковские продукты.
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Умения: организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности.
		Знания: психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности.
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Умения: грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке; проявлять толерантность в рабочем коллективе.
		Знания: особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построение устных сообщений.
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных	Умения: описывать значимость своей специальности; применять стандарты антикоррупционного поведения.
		Знания: сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей;

	общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	значимость профессиональной деятельности по специальности; стандарты антикоррупционного поведения и последствия его нарушения.
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	Умения: соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности; осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона. Знания: правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменений климатических условий региона.
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и	Умения: использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; применять рациональные приемы двигательных функций в профессиональной деятельности; пользоваться средствами профилактики перенапряжения, характерными для

	поддержания необходимого уровня физической подготовленности	данной специальности 31.02.02 Акушерское дело.
		Знания: роль физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; основы здорового образа жизни; условия профессиональной деятельности и зоны риска физического здоровья для специальности; средства профилактики перенапряжения.
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Умения: понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые); понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы.
		Знания: правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения, правила чтения текстов профессиональной направленности.

4.2. Профессиональные компетенции

Виды деятельности	Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции
Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело»	ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов	Навыки: размещение материальных объектов и медицинских отходов на средствах транспортировки; транспортировка и своевременная доставка материальных объектов и медицинских отходов к месту назначения.
		Умения: согласовывать действия с медицинским персоналом медицинской организации при перемещении, транспортировке материальных объектов и медицинских отходов; рационально использовать специальные транспортные средства перемещения; удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения; производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима; обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации; производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности; использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности; правильно применять средства индивидуальной защиты; производить гигиеническую обработку рук.

		Знания: виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса опасности; средства и способы перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации; назначение и правила использования средств перемещения; правила подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий; требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов; инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации; схема обращения с медицинскими отходами; правила гигиенической обработки рук.
	ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности	Навыки: ежедневная влажная и генеральная уборка палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств; обеззараживание воздуха и проветривание палат, помещений, кабинетов; дезинфекция предметов ухода, оборудования, инвентаря и медицинских изделий; предстерилизационная очистка медицинских изделий; заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления;

		неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюбления, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний, под руководством врача и (или) в пределах своих полномочий; определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту. Умения: производить уборку помещений, в том числе с применением дезинфицирующих и моющих средств; применять разрешенные для обеззараживания воздуха оборудование и химические средства; использовать моющие и дезинфицирующие средства при дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов; использовать и хранить уборочный инвентарь, оборудование в соответствии с маркировкой; производить предстерилизационную очистку медицинских изделий; производить обезвреживание отдельных видов медицинских отходов, обработку поверхностей, загрязненных биологическими жидкостями; заполнять и направлять в экстренное извещение о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства
--	--	---

		возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор; определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.
		Знания: график проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств; способы обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов; правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий; правила хранения уборочного инвентаря, дезинфицирующих и моющих средств; инструкции по применению моющих и дезинфицирующих средств, используемых в медицинской организации; правила дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий; инструкции по проведению дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов; методы безопасного обезвреживания инфицированных и потенциально инфицированных отходов (материалы, инструменты, предметы, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы, органические операционные

		отходы, пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, биологические отходы вивариев; живые вакцины, не пригодные к использованию); методы безопасного обезвреживания чрезвычайно эпидемиологически опасных отходов (материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности, отходы лабораторий, работающих с микроорганизмами 1-й и 2-й групп патогенности); порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.
	ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденным и, с использованием современных средств и предметов ухода	Навыки: получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей); помощь медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений; наблюдение за функциональным состоянием пациента; доставка биологического материала в лабораторию; оказание первой помощи при угрожающих жизни состояниях.

		Умения: получать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей); создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации; измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений; определять основные показатели функционального состояния пациента; измерять антропометрические показатели (рост, масса тела); информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента; оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом; оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях; доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации; своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения; правильно применять средства индивидуальной защиты. Знания: правила общения с пациентами (их родственниками/законными представителями); правила информирования об изменениях в состоянии пациента; алгоритм измерения антропометрических показателей; показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента; порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях; условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией; правила безопасной транспортировки биологического материала в
--	--	--

		лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами; правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима; способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях.
	ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека	Навыки: размещение и перемещение пациента в постели; санитарная обработка, гигиенический уход за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта); оказание пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; кормление пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; получение комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви; смена нательного и постельного белья; транспортировка и сопровождение пациента. Умения: использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики; размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом; оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода;

		выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями; получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви; производить смену нательного и постельного белья; осуществлять транспортировку и сопровождение пациента.
		Знания: здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода; методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода; санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента; правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов; алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода; правила использования и хранения предметов ухода за пациентом; условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики.
Оказание медицинской помощи в период беременности	ПК 2.1. Проводить медицинское обследование пациентов в	Навыки: сбор жалоб, анамнеза жизни, наследственности и перенесенных заболеваний у пациентов (их законных представителей);

, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями и	период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	получение и анализ информации из медицинской документации, оформление индивидуальных карт беременных и родильниц; проведение медицинского осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента; оценка состояния пациента и (или) тяжести заболевания; постановка предварительного диагноза, на основании жалоб, клинических симптомов, результатов лабораторных и инструментальных исследований, при выполнении отдельных функций лечащего врача; проведение осмотра пациентов при физиологически протекающих беременности, родах и послеродовом периоде; определение срока беременности и предполагаемой даты родов; проведение динамического наблюдения за состоянием беременной женщины, роженицы, родильницы и плода; составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача; подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям; ассистирование врачу и (или) выполнение медицинских вмешательств; проведение забора биологического материала для лабораторных исследований; обеспечение безопасности при проведении медицинских вмешательств; направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания
---	--	--

		медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; направление пациентов в медицинские организации для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; направление пациентов при физиологическом течении беременности на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; выявление клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; проведение динамического наблюдения за пациентами при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача.
		Умения: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей);

		интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); проводить медицинские осмотры пациентов; применять методы осмотров и обследований пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в числе которых: физикальное обследование пациента; измерение артериального давления; пульсометрия; термометрия; антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела); объективное обследование физического развития; оценка степени развития молочных желез и полового оволосения по Таннеру; визуальное исследование молочных желез; пальпация молочных желез; оценка менструального календаря; определение предположительных, вероятных, достоверных признаков беременности; определение предположительных и вероятных признаков беременности; определение срока беременности и даты родов; осмотр вульвы и влагалища; визуальный осмотр наружных половых органов; бимануальное влагалищное исследование; исследование при помощи зеркал; получение влагалищного мазка; спринцевание влагалища; измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; пальпация живота беременной; пальпация плода, определение положения, позиции и предлежащей части плода;
--	--	--

		аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного доплеровского устройства; проведение кардиотокографии плода; определение частоты (схваток) сократительной активности матки (тонус, частота, амплитуда, продолжительность); определение жизни и смерти плода; определять срок беременности и предполагаемую дату родов; оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей; интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациента; оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания; устанавливать предварительный диагноз в соответствии с действующей международной классификацией болезней (далее – МКБ); проводить медицинские осмотры пациентов при физиологически протекающих беременности, родах и послеродовом периоде; подготавливать пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям; проводить забор биологического материала для лабораторных исследований; направлять пациентов на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований пациентов; устанавливать медицинские показания для направления пациентов в
--	--	--

		профильные медицинские организации с целью получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача; направлять пациентов в медицинские организации для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; направлять пациентов при физиологическом течении беременности на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; проводить динамическое наблюдение за пациентами при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при
--	--	--

		выполнении отдельных функций лечащего врача. Знания: законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации медицинской помощи населению; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии с учетом возрастных периодов; методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) и информации из медицинской документации; методика медицинских осмотров и обследований пациентов; методы определения срока беременности и предполагаемой даты родов; клинические признаки заболеваний и (или) состояний, в том числе представляющих угрозу жизни и здоровью пациента; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов; методика медицинского осмотра пациентов в случае физиологически протекающих беременности, родов и послеродового периода под руководством врача и (или) в пределах своих полномочий; принципы подготовки к планируемой беременности, ведения беременности, родов и послеродового периода;
--	--	---

		признаки физиологически нормально протекающих беременности, родов, послеродового периода; осложнения течения беременности, родов и послеродового периода; этиология, патогенез, классификация, факторы риска, клиническая симптоматика, методы диагностики беременности, родов, послеродового периода, патологии новорожденных и распространенных гинекологических заболеваний; МКБ; медицинские показания для направления пациентов на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза; медицинские и социальные показания к прерыванию беременности; медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара; медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи в стационарных условиях; медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; принципы, цели и объем динамического наблюдения за пациентами с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей.
	ПК 2. 2. Осуществлять лечение неосложненных состояний	Навыки: оценка состояния пациента и (или) тяжести заболевания; оценка интенсивности боли и тягостных для пациента симптомов, определение и

	пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями	документирование невербальных признаков боли у пациента; составление плана лечения неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и распространенных гинекологических заболеваний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача; применение и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при выполнении отдельных функций лечащего врача; подготовка пациентов к медицинским вмешательствам; ассистирование при выполнении медицинских вмешательств и (или) выполнение медицинских вмешательств; выполнение врачебных назначений; проведение динамического наблюдения за пациентами при выполнении медицинского вмешательства; обеспечение безопасности медицинских вмешательств; контроль выполнения пациентами врачебных назначений; выявление клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; направление пациентов в медицинские организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Умения: оценивать состояние пациента и (или) тяжесть заболевания; оценивать интенсивность боли и тягостные для пациента симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента;
--	--	---

		составлять план лечения неосложненных состояний беременности, родов, послеродового периода и гинекологических заболеваний при выполнении отдельных функций лечащего врача; применять и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при выполнении отдельных функций лечащего врача; подготавливать пациентов к медицинским вмешательствам; проводить динамическое наблюдение за пациентами при выполнении медицинских вмешательств; обеспечивать безопасность медицинских вмешательств; контролировать выполнение пациентами врачебных назначений; выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; обеспечивать своевременное направление пациентов в медицинские организации, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
		Знания: законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные

		действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; анатомо-физиологические особенности человека в норме и при патологии в различные возрастные периоды; причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний; клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью пациента; методы выявления и оценки уровня боли у пациентов, правила, виды, методы и средства лечения болевого синдрома, правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах.
	ПК 2.3. Проводить родоразрешение при физиологическом течении родов и при осложнённом течении родов (акушерской патологии) совместно с врачом акушером-гинекологом	Навыки: обеспечение безопасности пациентов во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период; определение предвестников и начала родовой деятельности; оценка состояния роженицы и аномалий в родовой деятельности, определение степени риска осложнений в родах; сбор жалоб, анамнеза жизни у рожениц (их законных представителей); получение информации из документации и оформление истории родов; проведение медицинских осмотров рожениц и родильниц; оценка интенсивности боли и тягостных для пациентов симптомов, определение и документирование невербальных признаков боли; формулирование предварительного диагноза и (или) периода родов; составление плана проведения родов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи;

		подготовка роженицы к родоразрешению; подготовка места и оборудования для принятия родов, реанимации новорожденного; составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; подготовка роженицы и родильницы к лабораторным и инструментальным исследованиям; проведение забора биологического материала для лабораторных исследований; ассистирование и (или) выполнение родоразрешающих мероприятий; выполнение врачебных назначений; использование приемов акушерского пособия во время самопроизвольных неосложненных родов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; проведение динамического наблюдения за состоянием роженицы и плода во время родов; обучение пациенток технике дыхания во время родов; документированный мониторинг прогрессии родов, ведение партограммы; определение кровотока и оценка кровопотери во время родов и в послеродовой период; проведение осмотра родовых путей; определение степени разрыва мягких тканей родовых путей; проведение мониторинга витальных функций рожениц, родильниц; выявление клинических признаков состояний пациентов, требующих
--	--	--

		оказания медицинской помощи в неотложной форме. Умения: обеспечивать безопасность пациентов при минимальном вмешательстве во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период; определять предвестники и начало родовой деятельности; оценивать состояние роженицы и (или) тяжесть родовой деятельности, определять степени риска осложнений в родах; собирать жалобы, анамнез жизни у рожениц (их законных представителей); получать информацию из документации и оформлять истории родов; проводить осмотры рожениц и родильниц; применять методы осмотров и обследований рожениц, родильниц и новорожденных, в числе которых: физикальное обследование; измерение артериального давления; пульсометрия; термометрия; антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела); бимануальное влагалищное исследование; исследование при помощи зеркал стенок влагалища и влагалищной части шейки матки; осмотр шейки матки; определение динамики раскрытия маточного зева; измерение окружности живота, высоты дна матки, размеров таза; определение положения плода, вида позиции и предлежащей части плода; определение сократительной активности матки (тонус, частота, амплитуда, продолжительность);
--	--	---

		определение частоты сердечных сокращений плода; определение высоты стояния предлежащей части плода, динамики продвижения предлежащей части плода; аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного доплеровского устройства; проведение кардиотокографии плода; пальпация живота (оценка опускания головки плода); определение конфигурации головки плода; объективное наблюдение за характером излития околоплодных вод; определение жизни и смерти плода; контроль опорожнения мочевого пузыря; постановка очистительной клизмы; ведение физиологических родов; ведение партограммы; проведение катетеризации мочевого пузыря; перезажие и отсечение пуповины; первичная обработка пуповины; уход за пупочной ранкой новорожденного; определение признаков отделения плаценты; приемы выделения последа; визуальный осмотр плаценты и оболочек, пуповины; методы измерения кровопотери; оценка состояния родовых путей; визуальный осмотр наружных половых органов; уход за промежностью и наружными половыми органами; оценивать интенсивность боли и тягостные для пациентов симптомы, определять и документировать невербальные признаки боли; формулировать предварительный диагноз и (или) период родов; составлять план проведения родов;
--	--	--

		подготавливать рожениц к родоразрешению; подготавливать место и оборудование для принятия родов, реанимации новорожденного; составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований; подготавливать рожениц и родильниц к лабораторным и инструментальным исследованиям; проводить забор биологического материала для лабораторных исследований; выполнять родоразрешающие мероприятия; использовать приемы акушерского пособия во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период; проводить динамическое наблюдение за состоянием рожениц и родильниц во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период; обучать рожениц технике дыхания во время родов; документировать мониторинг прогрессии родов, вести партограммы; проводить мониторинг за витальными функциями рожениц, родильниц; соблюдать правила выделения плаценты; оценивать разрывы родовых путей; выявлять клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
		Знания: законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты

		оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; анатомо-физиологические особенности организма пациентов в период родов и послеродовой период; прием и подготовка пациентов к родам; методы обследования пациентов в период родов и послеродовой период; виды и диагностика положения ребенка в матке; причины и последствия неправильного положения ребенка в матке; классификация, распознавание, течение и механизм родов при затылочном предлежании и ведение родов при затылочном предлежании; классификация, распознавание, течение и механизм родов при тазовом предлежании и ведение родов при тазовом предлежании; классификация, распознавание, течение и механизм родов при многоплодной беременности и ведение родов при многоплодной беременности; подготовка пациентов к медицинским вмешательствам; технологии забора биологического материала для лабораторных исследований; асептика и антисептика в акушерстве; причины возникновения родов, предвестники начала родовой деятельности, изгоняющие силы родов, в том числе представляющие угрозу жизни и здоровью пациентов; периоды, механизмы и продолжительность родов; методы выявления и оценки уровня боли у пациентов, правила, виды, методы и средства лечения болевого синдрома, правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах; тактика ведения физиологических родов; виды и методы акушерских приемов при физиологическом процессе родов;
--	--	---

		методы профилактики акушерских осложнений во время родов; методы обезболивания родов, психопрофилактической подготовки пациентов к родам и техники дыхания во время родов; особенности ведения родов при предлежании плаценты и преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты; нарушения родовой деятельности (родовых сил); поперечные и косые положения плода; особенности ведения родов при выпадении мелких частей и пуповины; отклонения от нормального механизма родов; родовые травмы; классификация, причины и профилактика акушерских кровотечений; методы измерения кровопотери; классификация, причины и профилактика послеродовых заболеваний; виды, показания и порядок подготовки к акушерским операциям; клинические признаки состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
	ПК 2. 4. Проводить первичный туалет новорождённого , оценку и контроль его витальных функций	Навыки: проведение профилактики гипотермии новорожденного; проведение первичного осмотра и оценки состояния новорожденного; обеспечение соблюдения правил первого прикладывания новорожденного к груди; проведение ухода за новорожденным; проведение мониторинга витальных функций новорожденных. Умения: проводить профилактику гипотермии новорожденного; проводить осмотр новорожденного; проводить первое прикладывание новорожденного к груди;

		проводить уход за новорожденными; проводить мониторинг за витальными функциями новорожденных. Знания: методы ухода за новорожденными; методы профилактики гипотермии новорожденных; правила и техника первого прикладывания новорожденных к груди; классификация, клинические проявления и методы профилактики инфекционных заболеваний новорожденных; аномалии развития и заболевания плода, плодных оболочек и плаценты.
	ПК 2. 5. Проводить медицинскую реабилитацию пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	Навыки: направление пациентов, имеющих нарушения функций организма, обусловленные беременностью, родами и распространенными гинекологическими заболеваниями, нуждающихся в мероприятиях по медицинской реабилитации, к врачам-специалистам в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; выполнение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации при выполнении отдельных функций лечащего врача; применение лекарственных препаратов, лечебного питания и медицинских изделий в процессе медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача;

		контроль эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями. Умения: определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями; определять врачей-специалистов для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; направлять пациентов, имеющих нарушения функций организма, обусловленные беременностью, родами и распространенными гинекологическими заболеваниями, нуждающихся в мероприятиях по медицинской реабилитации, к врачу-специалисту; выполнять мероприятия по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями; применять лекарственные препараты, лечебное питание и медицинские изделия в процессе медицинской реабилитации пациентов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических
--	--	---

		рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача; контролировать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями. Знания: порядок организации медицинской реабилитации; признаки нарушения функций организма пациентов, обусловленные последствиями беременности, родов и распространенных гинекологических заболеваний; методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации; медицинские показания к направлению пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма, в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями к врачам-специалистам;
--	--	--

		мероприятия по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями.
Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение	ПК 3. 1. Проводить мероприятия по формированию у пациентов по профилю «акушерское дело» и членов их семей мотивации к ведению здорового образа жизни, в том числе по вопросам планирования семьи	Навыки: проведение работы по пропаганде здорового образа жизни среди женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; проведение профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль их выполнения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи; формирование и реализация программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
		Умения: проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез; проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на сохранение репродуктивного здоровья, предупреждение развития акушерских осложнений; пациентов в послеродовой период, до и после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных

		желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний. Знания: основы здорового образа жизни, методы его формирования; рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерам профилактики предотвратимых заболеваний; принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; информационные технологии, организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; методы профилактики прерывания беременности, современные методы контрацепции.
	ПК 3. 2. Проводить диспансеризацию и профилактические осмотры женщин в различные периоды жизни	Навыки: проведение работы по диспансеризации женской части населения с определением групп наблюдения по итогам диспансеризации; диспансерное наблюдение женской части населения, в том числе в период беременности и в послеродовой период; проведение профилактических медицинских осмотров женской части населения, направленных на раннее выявление гинекологических заболеваний, патологии молочных желез. Умения:

		организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, в том числе мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез.
		Знания: нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения; принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности; порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения.
	ПК 3. 3. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку женщин к беременности, родам, грудному вскармливанию и уходу за новорождённым	Навыки: проведение психопрофилактической подготовки беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода. Умения: проводить психопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода. Знания: принципы психопрофилактической подготовки беременных к родам; принципы и преимущества грудного вскармливания; психологические основы консультирования женщин по вопросам грудного вскармливания;

		принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период.
	ПК 3. 4. Вести медицинскую документацию, организовывать деятельность медицинского персонала, находящего в распоряжении	Навыки: ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; составление плана работы и отчета о своей работе; контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Умения: заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; составлять план работы и отчет о своей работе; осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; проводить работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. Знания: правила и порядок оформления медицинской документации в

		медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала; требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; правила работы в медицинских информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; порядок обращения с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну.
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 4.1. Проводить оценку состояния беременной, роженицы, родильницы, новорождённого, требующего оказания неотложной или экстренной медицинской помощи	Навыки: проведение первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды; оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Умения: проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи, осуществлять вызов врача, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.

		Знания: правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
	ПК 4.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе во время самопроизвольных неосложненных родах и в послеродовый период	Навыки: оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); проведение базовой сердечно-легочной реанимации; проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи. Умения: выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; выполнять мероприятия первичной реанимации новорожденного; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).

		Знания: правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила проведения первичной реанимации новорожденного.
ПК 4.3. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме		Навыки: применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
		Умения: применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
		Знания: порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК 4.4. Проводить мониторинг состояния пациента при оказании неотложной или экстренной медицинской помощи во время эвакуации (транспортировки)		Навыки: проведение мониторинга состояния пациента при оказании неотложной или экстренной медицинской помощи во время эвакуации (транспортировки).
		Умения: осуществлять наблюдение за пациентом (пострадавшим), контролировать его состояние, измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.
		Знания: правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
ПК 4.5. Устанавливать медицинские показания и направлять пациентов в		Навыки: установление медицинских показаний и направление пациентов в профильные медицинские организации для получения специализированной медицинской помощи.

	профильные медицинские организации для получения специализированной медицинской помощи	Умения: устанавливать медицинские показания для направления пациентов в профильные медицинские организации с целью получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; направлять пациентов в профильные медицинские организации для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
	ПК 4.6. Обеспечивать госпитализацию пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи	Знания: медицинские показания к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи. Навыки: обеспечение госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи. Умения: обеспечивать своевременную госпитализацию пациентов, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Знания: медицинские показания для госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи; организационные принципы работы выездных бригад скорой медицинской помощи; порядок приема пациентов в учреждения здравоохранения.

Раздел 5. Структура образовательной программы

Структура и объем образовательной программы включает:

дисциплины (модули);

практику;

государственную итоговую аттестацию.

Структура и объем образовательной программы

Структура образовательной программы	Объем образовательной программы, в академических часах
Дисциплины (модули)	3564
Практика	1656
Государственная итоговая аттестация	108
Общий объем образовательной программы:	
на базе основного общего образования, включая получение среднего общего образования на основе требований федерального государственного образовательного стандарта среднего общего образования	5328

2.2. Образовательная программа включает циклы:

социально-гуманитарный цикл;

общепрофессиональный цикл;

профессиональный цикл,

а также общеобразовательные дисциплины.

5.1. Учебный план

Учебный план (Приложение 1) составлен на основании требований к структуре образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО, ФГОС СОО и ПОП. В учебном плане отображена логическая последовательность освоения блоков дисциплин (модулей, практик), обеспечивающих формирование компетенций. Указана общая трудоемкость дисциплин, модулей, практик.

В учебном плане выделены обязательная часть и часть, формируемая участниками образовательных отношений (вариативная часть). Обязательная часть образовательной программы направлена на формирование общих и профессиональных компетенций, разделом 4 ООП. Объем обязательной части без учета объема государственной итоговой аттестации должен составлять 70 процентов от общего объема времени, отведенного на освоение образовательной программы.

Вариативная часть образовательной программы составляет 30 процентов от общего объема времени, отведенного на освоение образовательной программы, дает возможность дальнейшего развития общих и профессиональных компетенций, в том числе за счет расширения видов деятельности, введения дополнительных видов деятельности, а также профессиональных компетенций, необходимых для обеспечения конкурентоспособности выпускника в соответствии с потребностями регионального рынка труда, а также с учетом требований цифровой экономики.

Для каждой дисциплины (модуля), практики в учебном плане указаны виды учебной работы, соотношение аудиторной и самостоятельной работы, промежуточной аттестации. На проведение учебных занятий и практики должно быть выделено не менее 70 процентов от объема учебных циклов образовательной программы в очной форме обучения.

В учебные циклы включается промежуточная аттестация обучающихся, которая осуществляется в рамках освоения указанных циклов в соответствии с формой, определяемой учебным планом, и оценочными материалами, позволяющими оценить достижение запланированных по отдельным дисциплинам (модулям) и практикам результатов обучения.

Блок общеобразовательных дисциплин предусматривает изучение 13 обязательных учебных предметов: «Русский язык», «Литература», «Математика», «Иностранный язык», «Информатика», «Физика», «Химия», «Биология», «История», «Обществознание», «География», «Физическая культура», «Основы безопасности и защиты Родины». Учебные дисциплины

«Химия» и «Биология» соответствуют естественно-научному профилю обучения и изучаются на углубленном уровне.

Обязательная часть социально-гуманитарного цикла образовательной программы предусматривает изучение следующих дисциплин: «История России», «Иностранный язык в профессиональной деятельности», «Безопасность жизнедеятельности», «Физическая культура», «Основы бережливого производства», «Основы финансовой грамотности». Общий объем дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» в очной форме обучения составляет 68 часов, из них на освоение основ военной службы отведено 48 академических часов; изучение раздела «Основы военной службы» предусмотрена как юношами, так и девушками.

Дисциплина «Физическая культура» направлена на формирование физической культуры выпускника и способности направленного использования средств физической культуры и спорта для сохранения и укрепления здоровья, психофизической подготовки к профессиональной деятельности, предупреждению профессиональных заболеваний. Для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья колледжем установлен особый порядок освоения дисциплины «Физическая культура» с учетом состояния их здоровья, что отражено в рабочей программе дисциплины и локальных актах колледжа.

Обязательная часть общепрофессионального цикла образовательной программы, в соответствии с ПООП, предусматривает изучение следующих дисциплин «Анатомия и физиология человека», «Основы латинского языка с медицинской терминологией», «Основы патологии», «Фармакология», «Генетика человека с основами медицинской генетики», «Основы микробиологии и иммунологии», «Основы военной подготовки и тактическая медицина».

Профессиональный цикл образовательной программы включает профессиональные модули, которые формируются в соответствии с видами деятельности, предусмотренными разделом 4 ООП.

В состав профессионального модуля входит один или несколько междисциплинарных курсов. Практика входит в профессиональный цикл (в состав профессионального модуля) и имеет следующие виды – учебная практика и производственная практика, которые реализуются в форме практической подготовки. Учебная и производственная практики реализуются в несколько периодов концентрированно.

Одной из форм организации работы обучающихся является практическая подготовка. В форме практической подготовки проводится производственная практика. Проведение практической подготовки, а также проведение государственной итоговой аттестации, не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, за исключением случаев, установленных законодательством на период проведения указанных видов деятельности обучающихся (в том числе в связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией или при чрезвычайных ситуациях). Рабочие программы профессиональных модулей и учебных дисциплин представлены в Приложениях 3, 4.

5.2. Календарный учебный график

Календарный учебный график устанавливает последовательность и продолжительность теоретического обучения, промежуточной аттестации, практик, государственной итоговой аттестации, каникул. Календарный график разработан в соответствии с установленными требованиями ФГОС СПО и ПООП (приложение 2).

5.3. Рабочая программа воспитания и Календарный график воспитательной работы (приложение 5)

Цель Рабочей программы воспитания – личностное развитие обучающихся и их социализация, проявляющиеся в развитии их позитивных отношений к общественным ценностям, приобретении опыта поведения и применения сформированных общих компетенций специалистов среднего звена на практике.

Задачи:

- формирование единого воспитательного пространства, создающего равные условия для развития обучающихся профессиональной образовательной организации;
- организация всех видов деятельности, вовлекающей обучающихся в общественно-ценностные социализирующие отношения;
- формирование у обучающихся профессиональной образовательной организации общих ценностей, моральных и нравственных ориентиров, необходимых для устойчивого развития государства;
- усиление воспитательного воздействия благодаря непрерывности процесса воспитания.

Рабочая программа воспитания и Календарный график воспитательной работы представлена в приложениях 5,6.

Раздел 6. Условия реализации образовательной программы

6.1. Требования к материально-техническому обеспечению образовательной программы

Специальные помещения колледжа представляют собой учебные аудитории для проведения занятий всех видов, предусмотренных данной образовательной программой, в том числе групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы, оснащенные оборудованием, техническими средствами обучения и материалами, учитывающими требования международных стандартов.

Перечень специальных помещений

Кабинеты:

Кабинет социально-гуманитарных дисциплин

Кабинет медико-биологических дисциплин

Кабинет анатомии и патологии

Кабинет фармакологии и латинского языка

Кабинет иностранного языка

Кабинет информатики

Кабинет безопасности жизнедеятельности

Кабинет социально-психологической поддержки

Кабинет методический

Кабинет терапии

Кабинет хирургии

Кабинет педиатрии

Кабинет акушерства и гинекологии

Кабинет профессионального ухода за пациентами

Кабинет акушерства и гинекологии

Кабинет педиатрии

Кабинет медицинской реабилитации

Кабинет оказания экстренной медицинской помощи

Спортивный комплекс

Спортивный зал

Открытая спортивная площадка

Тренажерный зал

Залы:

– библиотека, читальный зал с выходом в интернет

– актовый зал

Колледж располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, лабораторной, практической работы обучающихся, предусмотренных учебным планом и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Описание оборудования учебных кабинетов представлено в рабочих программах дисциплин (модулей). Оборудование кабинетов соответствует минимально необходимому для реализации ООП перечню материально-технического обеспечения, указанного в ПОП.

Помещения колледжа, задействованные при организации самостоятельной и воспитательной работы оснащены компьютерной техникой

с лицензионным программным обеспечением и возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду образовательной организации.

Реализация образовательной программы предполагает обязательную учебную и производственную практику.

Учебная практика реализуется в кабинетах колледжа, оснащенных оборудованием, инструментами, расходными материалами, обеспечивающими выполнение всех видов работ, определенных содержанием программ профессиональных модулей (в симулированных условиях в виде фантомного курса).

Производственная практика реализуется в медицинских организациях, обеспечивающих деятельность обучающихся в профессиональной области 02 Здравоохранение на основе заключенных договоров о практической подготовке.

Оборудование медицинских организаций и технологическое оснащение рабочих мест производственной практики соответствует содержанию профессиональной деятельности и дает возможность обучающимся овладеть профессиональными компетенциями по всем видам деятельности, предусмотренными программой, с использованием современных технологий, материалов и оборудования.

Допускается замена оборудования его виртуальными аналогами

6.2. Требования к учебно-методическому обеспечению образовательной программы

Библиотечный фонд образовательной организациикомплектован печатными изданиями и (или) электронными изданиями по каждой дисциплине (модулю) из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочих программах дисциплин (модулей) в качестве основной литературы, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину (модуль).

Колледж имеет электронную информационно-образовательную среду и обеспечивает замену печатного библиотечного фонда предоставлением права одновременного доступа не менее 25 процентов обучающихся к электронной библиотеке (электронной библиотечной системе).

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения элементов электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит обновлению (при необходимости).

Образовательная программа обеспечена учебно-методической документацией по всем учебным дисциплинам (модулям).

Обучающиеся инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья должны обеспечены печатными и (или) электронными учебными изданиями, адаптированными при необходимости для обучения указанных обучающихся.

6.3. Требования к практической подготовке обучающихся

Одной из форм организации работы обучающихся является практическая подготовка. В форме практической подготовки проводится производственная практика.

Практическая подготовка обеспечивается путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности на основании договоров о практической подготовке в соответствии с законодательством Российской Федерации и Положением о практической подготовке обучающихся в колледже.

Реализация практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам

медицинского образования, фармацевтического образования, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Практическая подготовка при реализации ООП направлена на совершенствование модели практико-ориентированного обучения, усиление роли работодателей при подготовке специалистов среднего звена путем расширения компонентов (частей) образовательных программ, предусматривающих моделирование условий, непосредственно связанных с будущей профессиональной деятельностью, а также обеспечения условий для получения обучающимися практических навыков и компетенций, соответствующих требованиям, предъявляемым работодателями к квалификациям специалистов.

Колледж самостоятельно проектирует реализацию отдельных частей образовательной программы в форме практической подготовки с учетом требований ФГОС СПО и специфики получаемой специальности.

Результаты освоения образовательной программы (ее отдельных частей) оцениваются в рамках промежуточной и государственной итоговой аттестации.

6.4. Требования к организации воспитания обучающихся

Выбор форм организации воспитательной работы основывается на анализе эффективности и практическом опыте образовательной организации.

В колледже проводятся следующие формы воспитательной работы с обучающимися:

- массовые и социокультурные мероприятия;
- информационно-просветительские занятия (лекции, встречи, совещания, собрания и т.д.);
- спортивно-массовые и оздоровительные мероприятия;
- деятельность творческих объединений, студенческих центров;
- психолого-педагогические тренинги и индивидуальные консультации;
- научно-практические мероприятия (конференции, форумы, олимпиады, чемпионаты и др.);

- профориентационные мероприятия (конкурсы, фестивали, мастер-классы, квесты, экскурсии и др.);

- опросы, анкетирование, социологические исследования среди обучающихся;

- волонтерская деятельность.

Воспитательные мероприятия отражены в Рабочей программе воспитания и Календарном плане воспитательной работы.

6.5. Требования к кадровым условиям реализации образовательной программы

Реализация образовательной программы обеспечивается педагогическими работниками колледжа, а также лицами, привлекаемыми к реализации образовательной программы на условиях гражданско-правового договора, в том числе из числа руководителей и работников организаций, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности 02. Здравоохранение, и имеющими стаж работы в данной профессиональной области не менее трех лет. Квалификация педагогических работников колледжа соответствует квалификационным требованиям, указанным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих (далее - ЕКС).

Педагогические работники, привлекаемые к реализации образовательной программы, получают дополнительное профессиональное образование по программам повышения квалификации, в том числе в форме стажировки в организациях, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности 02. Здравоохранение, не реже одного раза в три года с учетом расширения спектра профессиональных компетенций.

Доля педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), обеспечивающих освоение обучающимися профессиональных модулей, имеющих опыт деятельности не менее 3 лет в организациях, направление деятельности которых соответствует области

профессиональной деятельности 02. Здравоохранение, в общем числе педагогических работников, реализующих программы профессиональных модулей образовательной программы, составляет не менее 25 процентов.

6.6. Требования к финансовым условиям реализации образовательной программы

Расчеты нормативных затрат оказания государственных услуг по реализации образовательной программы осуществляются в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ среднего профессионального образования по профессиям (специальностям) и укрупненным группам профессий (специальностей), утвержденной Минобрнауки России 27 ноября 2015 г. № АП-114/18вн.

Нормативные затраты на оказание государственных услуг в сфере образования по реализации образовательной программы включают в себя затраты на оплату труда преподавателей с учетом обеспечения уровня средней заработной платы педагогических работников за выполняемую ими учебную (преподавательскую) работу и другую работу в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

Раздел 7. Формирование оценочных материалов для проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) является обязательной для образовательных организаций СПО. Она проводится по завершении всего курса обучения по направлению подготовки. В ходе ГИА оценивается степень соответствия сформированных компетенций выпускников требованиям ФГОС СПО.

Выпускники, освоившие программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело, сдают государственный экзамен.

Государственная итоговая аттестация завершается присвоением квалификации специалиста среднего звена: акушерка/акушер.

Государственная итоговая аттестация проводится с учетом требований к процедуре первичной аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Для государственной итоговой аттестации образовательной организацией разрабатывается программа государственной итоговой аттестации с учетом и соблюдением требований к процедуре первичной аккредитации специалистов: формирование и организация работы государственной экзаменационной комиссии с учетом требований к формированию и организации работы аккредитационной комиссии, оснащение помещений с учетом обеспечения единства подхода, объективности проведения и оценки квалификации выпускников.

Примерные оценочные материалы для проведения ГИА включают типовые задания для проведения первичной аккредитации специалистов по специальности 31.02.02 Акушерское дело, описание процедур и условий проведения государственной итоговой аттестации, критерии оценки.

Примерные оценочные материалы для проведения ГИА приведены в приложении 7.

Раздел 8. Адаптация образовательной программы при обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья

Адаптация настоящей основной образовательной программы проводится в целях обеспечения права инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на получение среднего профессионального образования, а также реализации специальных условий для обучения данной категории обучающихся (далее – адаптированная ООП) при наличии обучающихся

инвалидов или лиц с ограниченными возможностями здоровья, подавших заявление о переводе на обучение по адаптированной образовательной программе.

Реализация адаптированной ООП СПО ориентирована на решение следующих задач:

- создание условий, необходимых для получения среднего профессионального образования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, их социализации и адаптации;
- повышение уровня доступности среднего профессионального образования для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- повышение качества образования инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- возможность формирования индивидуальной образовательной траектории для обучающегося инвалида или обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;
- формирование социокультурной среды образовательной организации.

Зачисление на обучение по адаптированной образовательной программе осуществляется по личному заявлению поступающего инвалида или поступающего с ограниченными возможностями здоровья на основании рекомендаций, данных по результатам медико-социальной экспертизы или психолого-медико-педагогической комиссии. Также возможен перевод обучающегося инвалида или обучающегося с ограниченными возможностями здоровья на адаптированную образовательную программу в процессе обучения.

Инвалид, указавший в заявлении при поступлении о желании обучаться по адаптированной образовательной программе, должен предъявить индивидуальную программу реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) с рекомендацией об обучении по данной специальности, содержащую информацию о необходимых специальных условиях обучения, а также сведения относительно рекомендованных условий и видов труда.

Лицо с ограниченными возможностями здоровья указавшее в заявлении при поступлении о желании обучаться по адаптированной образовательной программе, должно предъявить заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией об обучении по данной специальности, содержащее информацию о необходимых специальных условиях обучения.

По личному заявлению поступившего на обучение по ООП СПО инвалида, лица с ограниченными возможностями здоровья, возможно его обучение по индивидуальному учебному плану. При необходимости (обоснованной на основании рекомендаций социальной экспертизы или психолого-медико-педагогической комиссии), срок получения образования может быть увеличен не более чем на 1 год по сравнению с указанным в разделе 1 настоящей ООП.

При обучении инвалида, лица с ограниченными возможностями здоровья по адаптивной образовательной программе в индивидуальный учебный план включается адаптационная дисциплина ОП.01А Социализация и социальная адаптация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в современных условиях (в объеме 40 часов). Изучение адаптационной дисциплины проводится за счет исключения в индивидуальном учебном плане учебной дисциплины, освоение которой предусмотрено за счет часов вариативной части циклов.

Возможность адаптации образовательной программы к особым образовательным потребностям обучающегося инвалида и лица с ограниченными возможностями здоровья отражена в отдельном разделе рабочих программ всех учебных дисциплин (за исключением адаптационных дисциплин). При обучении инвалида и (или) лица с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной образовательной программы, реализация вышеуказанного раздела рабочей программы является обязательной.

Образование инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной ООП, по их письменному

заявлению, может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

Для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья образовательной организацией установлен особый порядок освоения дисциплины «Физическая культура» с учетом состояния их здоровья – занятие в общей группе, но выполнение заданий, учитывающих тип и степень нарушения здоровья обучающегося.

Адаптация материально-технической базы осуществляется путем обеспечения ее доступности к особым образовательным потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Учебные кабинеты, при наличии обучающихся по адаптивной образовательной программы, должны быть оснащены оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения для обучающихся с имеющимися видами ограничений здоровья, в количестве, достаточном для обеспечения каждого обучающегося инвалида (лица с ограниченными возможностями здоровья).

Учебные аудитории, в которых обучаются лица с нарушением слуха оборудуются компьютерной техникой, аудиотехникой, видеотехникой и (или) мультимедийной системой.

Для слабовидящих обучающихся в учебных аудиториях предусматриваются просмотр удаленных объектов при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра, использования Брайлевской компьютерной техники, электронных луп, программ невизуального доступа к информации, технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата в аудитории устанавливаются передвижные регулируемые парты с источником питания (либо в непосредственной близости от источника питания).

Форма проведения учебной и производственной практики для обучающихся по адаптированной образовательной программе устанавливается с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных

возможностей и состояния здоровья обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

При определении мест прохождения практики для данной категории обучающихся необходимо учитывать рекомендации, данные по результатам медико-социальной экспертизы, содержащейся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При необходимости для прохождения практики инвалидами создаются специальные рабочие места с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности в соответствии с требованиями, утвержденными приказом Министерства труда России от 19.11.2013 г. № 685н.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения для обучающихся по адаптированной образовательной программе устанавливаются с учетом ограничения здоровья обучающихся. Целью текущего контроля является своевременное выявление затруднений обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и внесение коррективов в учебную деятельность.

Форма промежуточной аттестации устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.).

При проведении промежуточной аттестации обучающемуся предоставляется время на подготовку к ответу, увеличенное не более чем в три раза от установленного для подготовки к ответу обучающимся, не имеющим ограничений в состоянии здоровья.

Для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья возможно создание специальных условий при прохождении государственной итоговой аттестации. Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее чем за 3 месяца до начала государственной итоговой аттестации подают письменное заявление

о необходимости создания для них специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации. В специальные условия могут входить: предоставление отдельной аудитории, увеличение времени для подготовки ответа, присутствие ассистента, оказывающего необходимую техническую помощь, выбор формы предоставления инструкции по порядку проведения государственной итоговой аттестации, формы предоставления заданий и ответов (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, письменно на языке Брайля, с использованием услуг ассистента (сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика), использование специальных технических средств, предоставление перерыва для приема пищи, лекарств и др.

Процедура защиты выпускной квалификационной работы для выпускников- инвалидов и выпускников с ограниченными возможностями здоровья предусматривает предоставление необходимых технических средств и при необходимости оказание технической помощи.

Информационное и методическое обеспечение обучающихся должно обеспечивать возможность реализации адаптированной образовательной программы.

Доступ к информационным и библиографическим ресурсам, должен быть представлен в формах, адаптированных к ограничениям здоровья обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (не менее одного вида):

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла;
- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нервно-психическими нарушениями (расстройство аутистического спектра, нарушение психического развития):

- использование текста с иллюстрациями;
- мультимедийные материалы.

Во время самостоятельной подготовки обучающиеся инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены доступом к сети Интернет.

Реализацию адаптированной образовательной программы обеспечивают педагогические работники, ознакомленные с психофизическими особенностями обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями

При реализации адаптированной образовательной программы важным фактором социальной адаптации является индивидуальная поддержка обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – сопровождение). Сопровождение привязано к структуре образовательного процесса, определяется его целями, построением, содержанием и методами, имеет предупреждающий характер и особенно актуально, когда у обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья возникают проблемы учебного, адаптационного, коммуникативного характера, препятствующие своевременному формированию необходимых компетенций.

Сопровождение должно носить непрерывный и комплексный характер:

- организационно-педагогическое сопровождение направлено на контроль учебы обучающегося инвалида или обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с графиком учебного процесса в условиях инклюзивного обучения;
- психолого-педагогическое сопровождение осуществляется для

обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих проблемы в обучении, общении и социальной адаптации и направлено на изучение, развитие и коррекцию личности обучающегося и адекватность становления его компетенций;

- профилактически-оздоровительное сопровождение предусматривает решение задач, направленных на повышение психических ресурсов и адаптационных возможностей инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, гармонизацию их психического состояния, профилактику обострений основного заболевания, а также на нормализацию фонового состояния, включая нормализацию иммунного статуса, что непосредственно снижает риск обострения основного заболевания;

- социальное сопровождение решает широкий спектр вопросов социального характера, от которых зависит успешная учеба инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательной организации. Это содействие в решении бытовых проблем проживания в общежитии, транспортных вопросов, социальные выплаты, выделение материальной помощи, вопросы стипендиального обеспечения, назначение именных и целевых стипендий различного уровня, организация досуга, летнего отдыха обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и вовлечение их в студенческое самоуправление, организация волонтерского движения и т.д.

Для осуществления личностного, индивидуализированного социального сопровождения обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательной организации внедрена такая форма сопровождения, как волонтерское движение среди студенчества. Волонтерское движение не только способствует социализации инвалидов, но и влияет на развитие общекультурного уровня у остальных обучающихся, формирует гражданскую, правовую и профессиональную позицию готовности всех членов коллектива к общению и сотрудничеству, к способности толерантно воспринимать социальные, личностные и культурные различия.

5.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
по специальности среднего профессионального образования
31.02.02 Акушерское дело
ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Квалификация: акушерка / акушер

Форма обучения - очная

Нормативный срок обучения на базе основного общего образования - 3 года 6 месяцев

-	-	Формы пром. атт.			Итого акад. часов							Объём ОП		Курс 1		Курс 2		Курс 3		Курс 4	
														Семестр 1	Семестр 2	Семестр 3	Семестр 4	Семестр 5	Семестр 6	Семестр 7	Семестр 8
Индекс	Наименование	Экза мен	Зачет	Зачет с оц.	Экспертное	По плану	С преп.	Ауд.	СР	ПАтт	Пр. подгот	Обяз. часть	Вар. часть	Итого	Итого	Итого	Итого	Итого	Итого	Итого	Итого
ОП.ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА					1476	1476	1020	1020	408	48		100%	0%	378	522	246	330				
СОО.Среднее общее образование					1476	1476	1020	1020	408	48		1476		378	522	246	330				
СОО.01	Базовые дисциплины	24	1	222224444	1156	1156	840	840	292	24	-	1156		252	328	246	330				
СОО.01.01	Русский язык	2			72	72	42	42	18	12	-	72		26	46						
СОО.01.02	Литература			4	108	108	80	80	28		-	108				46	62				
СОО.01.03	История			2	136	136	96	96	40		-	136		54	82						
СОО.01.04	Обществознание			2	72	72	52	52	20		-	72		32	40						
СОО.01.05	География			2	72	72	52	52	20		-	72		32	40						
СОО.01.06	Иностранный язык			4	72	72	52	52	20		-	72				32	40				
СОО.01.07	Математика	4			232	232	170	170	50	12	-	232		44	44	58	86				
СОО.01.08	Информатика			4	144	144	114	114	30		-	144				64	80				
СОО.01.09	Физическая культура		1	2	72	72	54	54	18		-	72		32	40						
СОО.01.10	Основы безопасности и защиты Родины			2	68	68	50	50	18		-	68		32	36						
СОО.01.11	Физика			4	108	108	78	78	30		-	108				46	62				
СОО.02	Профильные дисциплины	22			320	320	180	180	116	24	-	320		126	194						
СОО.02.01	Химия	2			144	144	90	90	42	12	-	144		56	88						
СОО.02.02	Биология	2			176	176	90	90	74	12	-	176		70	106						
ПП.ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПОДГОТОВКА					3852	3852	3018	3018	594	240		2412	1440	234	342	366	570	612	864	612	252
СГЦ.Социально-гуманитарный цикл					430	430	304	304	126			362	68			50	120	158	102		
СГЦ.01	История России			4	44	44	32	32	12		-	32	12			20	24				
СГЦ.02	Иностранный язык в профессиональной деятельности			5	72	72	52	52	20		-	72						72			

СГЦ.03	Безопасность жизнедеятельности			6	86	86	58	58	28		-	68	18				24	62			
СГЦ.04	Физическая культура		345	6	140	140	98	98	42		-	126	14			30	48	22	40		
СГЦ.05	Основы бережливого производства			5	44	44	32	32	12		-	32	12				24	20			
СГЦ.06	Основы финансовой грамотности			5	44	44	32	32	12		-	32	12				24	20			
ОПЦ.Общепрофессиональный цикл					578	578	352	352	154	72		320	258	162	134	64	68	52	60	38	
ОПЦ.01	Анатомия и физиология человека	2			154	154	100	100	42	12	-	108	46	54	100						
ОПЦ.02	Основы латинского языка с медицинской терминологией	1			54	54	26	26	16	12	-	36	18	54							
ОПЦ.03	Основы патологии			4	36	36	26	26	10		-	36				18	18				
ОПЦ.04	Фармакология	3			80	80	44	44	24	12	-	68	12		34	46					
ОПЦ.05	Генетика человека с основами медицинской генетики	4			50	50	24	24	14	12	-	36	14				50				
ОПЦ.06	Основы микробиологии и иммунологии	1			54	54	26	26	16	12	-	36	18	54							
ОПЦ.07	Психология	6			70	70	42	42	16	12	-		70				32	38			
ОПЦ.08	Информационные технологии в профессиональной деятельности			6	42	42	32	32	10		-		42				20	22			
ОПЦ.09	Основы военной подготовки и тактическая медицина			7	38	38	32	32	6		-		38						38		
ПЦ.Профессиональный цикл					2736	2736	2362	2362	314	60		1622	1114	72	208	252	382	402	702	574	144
ПМ.01	Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю "акушерское дело"	3		11222333	532	532	458	458	62	12	-	342	190	72	208	252					
МДК.01.01	Введение в специальность			1	36	36	24	24	12		-		36	36							
МДК.01.02	Безопасная среда для пациента и персонала			2	82	82	58	58	24		-	72	10		82						
МДК.01.03	Сестринский уход за пациентом, в том числе по профилю "акушерское дело"			3	72	72	52	52	20		-	72			72						
УП.01.02	УП Безопасная среда для пациента и персонала			2	72	72	72	72			-	36	36		72						
УП.01.03	УП Сестринский уход за пациентом, в том числе по профилю "акушерское дело"			3	72	72	72	72			-	36	36		72						
ПП.01.01	ПП Введение в специальность			1	36	36	36	36			-		36	36							
ПП.01.02	ПП Безопасная среда для пациента и персонала			2	54	54	54	54			-	36	18		54						
ПП.01.03	ПП Сестринский уход за пациентом, в том числе по профилю "акушерское дело"			3	90	90	90	90			-	72	18		90						

ПМ.01.01(К)	ЭМ Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю "акушерское дело"	3			18	18			6	12	-	18				18				
ПМ.02	Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	46		46666 666	1318	1318	1136	1136	158	24	-	612	706				382	402	534	
МДК.02.01	Медицинская помощь пациентам с распространенными гинекологическими заболеваниями	4			90	90	54	54	24	12	-	78	12				90			
МДК.02.02	Медицинская помощь пациентам в период беременности, родов, послеродовой период			6	352	352	248	248	104		-	216	136				94	168	90	
МДК.02.03	Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии			6	108	108	78	78	30		-	90	18						108	
УП.02.01	УП Медицинская помощь пациентам с распространенными гинекологическими заболеваниями			4	36	36	36	36			-	24	12				36			
УП.02.02	УП Медицинская помощь пациентам в период беременности, родов, послеродовой период			6*	180	180	180	180			-	60	120				54	90	36	
УП.02.03	УП Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии			6*	36	36	36	36			-	24	12						36	
ПП.02.01	ПП Медицинская помощь пациентам с распространенными гинекологическими заболеваниями			6*	72	72	72	72			-	36	36				72			
ПП.02.02	ПП Медицинская помощь пациентам в период беременности, родов, послеродовой период			6*	324	324	324	324			-	36	288				36	144	144	
ПП.02.03	ПП Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии			6*	108	108	108	108			-	36	72						108	
ПМ.02.01(К)	ЭМ Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовой период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	6			12	12				12	-	12							12	

ПМ.03	Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение	7		67777 7	402	402	332	332	58	12	-	256	146					168	234
МДК.03.01	Мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья			6	96	96	68	68	28		-	66	30					96	
МДК.03.02	Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам			7	72	72	48	48	24		-	46	26					72	
УП.03.01	УП Мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья			7*	36	36	36	36			-	36						36	
УП.03.02	УП Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам			7*	36	36	36	36			-	18	18					36	
ПП.03.01	ПП Мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья			7*	36	36	36	36			-	36						36	
ПП.03.02	ПП Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам			7*	108	108	108	108			-	36	72					108	
ПМ.03.01(К)	ЭМ Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение	7			18	18			6	12	-	18						18	
ПМ.04	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	7		77777	232	232	184	184	36	12	-	160	72					232	
МДК.04.01	Медицинская помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии			7*	52	52	38	38	14		-	52						52	
МДК.04.02	Медицинская помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни			7*	54	54	38	38	16		-	54						54	
УП.04.01	УП Медицинская помощь при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии			7*	36	36	36	36			-	36						36	
УП.04.02	УП Медицинская помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни			7*	36	36	36	36			-		36					36	
ПП.04	ПП Оказание медицинской помощи в экстренной форме			7	36	36	36	36			-		36					36	
ПМ.04.01(К)	ЭМ Оказание медицинской помощи в экстренной форме	7			18	18			6	12	-	18						18	
ПДП.01	Производственная практика по профилю специальности			8	252	252	252	252			-	252						108	144

ГИА.Государственная итоговая аттестация					108	108				108		108							108
01(Гп)	Государственная итоговая аттестация									-									
01(Г)	Государственная итоговая аттестация	8			108	108				108	-	108							108

АНО СПО "СКМЖ"

5.2. Календарный учебный график по программе подготовки специалистов среднего звена 31.02.02 Акушерское дело

Квалификация: акушерка / акушер

Форма обучения - очная

Нормативный срок обучения на базе основного общего образования - 3 года 6 месяцев

Календарный учебный график

[illegible]

Сводные данные

		Курс 1			Курс 2			Курс 3			Курс 4			Итого
		Сем. 1	Сем. 2	Всего	Сем. 3	Сем. 4	Всего	Сем. 5	Сем. 6	Всего	Сем. 7	Сем. 8	Всего	
	Обучение по дисциплинам и междисциплинарным курсам	15 1/3	19 1/6	34 1/2	11 5/6	18 1/2	30 1/3	10 1/2	12 1/3	22 5/6	6 1/3		6 1/3	94
У	Учебная практика		2	2	2	2 1/2	4 1/2	2 1/2	3	5 1/2	3		3	15
П	Производственная практика (по профилю специальности)	1	1 1/2	2 1/2	2 1/2	3	5 1/2	4	8	12	4		4	24
Пд	Производственная практика (преддипломная)										3	4	7	7
Э	Промежуточная аттестация	4/6	1 1/3	2	4/6	1	1 2/3		4/6	4/6	4/6		4/6	5
Г	Проведение государственного экзамена											3	3	3
К	Каникулы	2	9	11	2	8	10	2	9	11	2		2	34
Итого		19	33	52	19	33	52	19	33	52	19	7	26	182

ПРИМЕРНЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ГИА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.02.02 Акушерское дело

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ ПРИМЕРНЫХ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ГИА.
2. СТРУКТУРА ПРОЦЕДУР ГИА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ
3. ТИПОВОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

АНО СПО "СКМК"

1. ПАСПОРТ ПРИМЕРНЫХ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ГИА

1.1. Особенности образовательной программы

Примерные оценочные материалы разработаны для специальности 31.02.02 Акушерское дело.

В рамках специальности СПО 31.02.02 Акушерское дело предусмотрено освоение квалификации: акушерка/акушер.

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен быть готов к выполнению видов деятельности, перечисленных в таблице №1.

Таблица №1.

Виды деятельности	
Код и наименование вида деятельности (ВД)	Код и наименование профессионального модуля (ПМ), в рамках которого, осваивается ВД
1	2
В соответствии с ФГОС	
ВД 01. Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело»	ПМ 01. Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело»
ВД 02. Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	ПМ 02. Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями
ВД 03. Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение	ПМ 03. Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение
ВД 04. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПМ 04. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1.2. Применяемые материалы

Для разработки оценочных материалов по каждому из сочетаний видов деятельности рекомендуется применять комплект заданий по специальности 31.02.02 Акушерское дело, разработанный методическим центром аккредитации специалистов, а так же следующие материалы, представленные в таблице №2.

Таблица №2.

Виды деятельности	Профессиональный стандарт
Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело»	Приказ Минтруда и социальной защиты России от 12.01.2016 N 2н «Об утверждении профессионального стандарта «Младший медицинский персонал» (Зарегистрировано в Минюсте России 08.02.2016 N 40993)
Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	Приказ Минтруда России от 13.01.2021 N 6н «Об утверждении профессионального стандарта "Акушерка (Акушер)» (Зарегистрировано в Минюсте России

Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение	12.04.2021 N 63075)
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	

1.3. Перечень результатов, демонстрируемых на ГИА

Используемый комплект заданий по специальности Акушерское дело, разработанный методическим центром аккредитации специалистов, позволяет оценить степень сформированности общих и профессиональных компетенций по видам профессиональной деятельности:

Оцениваемые виды деятельности и компетенции по ним	Описание тематики выполняемых в ходе процедур ГИА заданий (направленных на демонстрацию конкретных освоенных результатов по ФГОС)
Государственный экзамен	
Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело» ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека	Предполагаемое задание методического центра аккредитации специалистов: Соблюдение санитарно-эпидемиологических правил медицинской организации акушерско-гинекологического профиля
Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями ПК 2.1. Проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями ПК 2.2. Осуществлять лечение неосложненных состояний пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями ПК 2.3. Проводить родоразрешение при физиологическом течении родов и при	Предполагаемое задание методического центра аккредитации специалистов: Проведение наружного акушерского обследования беременной женщины

осложнённом течении родов (акушерской патологии) совместно с врачом акушером-гинекологом ПК 2.4. Проводить первичный туалет новорождённого, оценку и контроль его витальных функций ПК 2.5. Проводить медицинскую реабилитацию пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	
Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение ПК 3.1. Проводить мероприятия по формированию у пациентов по профилю «акушерское дело» и членов их семей мотивации к ведению здорового образа жизни, в том числе по вопросам планирования семьи ПК 3.2. Проводить диспансеризацию и профилактические осмотры женщин в различные периоды жизни ПК 3.3. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку женщин к беременности, родам, грудному вскармливанию и уходу за новорождённым ПК 3.4. Вести медицинскую документацию, организовывать деятельность медицинского персонала, находящего в распоряжении	Предполагаемое задание методического центра аккредитации специалистов: Проведение профилактического осмотра женщины (доврачебный кабинет женской консультации)
Оказание медицинской помощи в экстренной форме ПК 4.1. Проводить оценку состояния беременной, роженицы, родильницы, новорождённого, требующего оказания неотложной или экстренной медицинской помощи ПК 4.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе во время самопроизвольных неосложненных родах и в послеродовый период ПК 4.3. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме ПК 4.4. Проводить мониторинг состояния пациента при оказании неотложной или	Предполагаемое задание методического центра аккредитации специалистов: Проведение базовой сердечно-легочной реанимации

экстренной медицинской помощи во время эвакуации (транспортировки) ПК 4.5. Устанавливать медицинские показания и направлять пациентов в профильные медицинские организации для получения специализированной медицинской помощи ПК 4.6. Обеспечивать госпитализацию пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи	
--	--

2. СТРУКТУРА ПРОЦЕДУР ГИА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

2.1. Структура задания для процедуры ГИА

Комплект базовых заданий образовательное учреждение ежегодно получает из методического центра аккредитации специалистов. Оценочные материалы для проведения государственного экзамена предусматривают задания по основным видам профессиональной деятельности.

2.2. Порядок проведения процедуры

Государственная итоговая аттестация по образовательной программе специальности 31.02.02 Акушерское дело проводится в форме государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в соответствии с требованиями Положения об аккредитации специалистов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2021 года № 1081н, Методическими рекомендациями по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и по оценочным материалам, разработанным для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.

Для организации и проведения государственного экзамена должен быть подготовлен пакет документов, входящих в структуру фонда оценочных материалов:

1. Перечень компетенций, проверяемых в рамках государственного экзамена;
2. Условия и процедура проведения государственного экзамена;
3. Состав экспертов, участвующих в оценке выполнения задания;
4. Пакет заданий для проведения государственного экзамена;
5. Обобщенная оценочная ведомость;
6. Критерии оценки выполнения заданий;
7. План проведения государственного экзамена с указанием времени и продолжительности работы экзаменуемых и экспертов;
8. Требования охраны труда и безопасности;
9. Оснащение площадки для проведения государственного экзамена.

С условиями проведения государственного экзамена выпускники должны быть ознакомлены в срок не позднее, чем за шесть месяцев до начала процедуры ГИА.

Государственный экзамен проводится путем последовательного прохождения выпускником следующих этапов:

- 1-ый этап - тестирование;
- 2-ой этап – выполнение практических навыков (умений) в симулированных условиях;
- 3-ий этап - решение ситуационных задач (мультикейсов).

Государственный экзамен проводится на специально оборудованных площадках колледжа.

Оценку выполнения каждого из этапов государственного экзамена проводит государственная экзаменационная комиссия (ГЭК) в количестве не менее трех человек

одновременно, в состав которой входят члены аккредитационной комиссии субъекта Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов.

Образовательное учреждение назначает технического администратора, в обязанности которого входит техническое обеспечение работы площадки государственного экзамена. Технический администратор должен присутствовать на территории площадки государственного экзамена с того момента, когда эксперты начинают свою подготовку к государственному экзамену, и на всем протяжении экзамена вплоть до того момента, когда будут выставлены все оценки. Технический администратор площадки отвечает за проверку и корректную работу оборудования, подготовку материалов, безопасность, соблюдение норм труда и техники безопасности, а также за общую чистоту и порядок на площадке.

3. ТИПОВОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

3.1. Структура и содержание типового задания

3.1.1. Формулировка типового теоретического задания

1-ый этап государственного экзамена - тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого выпускника автоматически с использованием информационных систем, в соответствии со спецификацией при выборке заданий с учётом специальности 31.02.02 Акушерское дело, из единой базы оценочных средств, формируемой Методическим центром аккредитации (далее — Единая база оценочных средств).

Общее количество тестовых заданий, а также время, отводимое на их решение, определяются Методическим центром аккредитации. При этом общее количество тестовых заданий не может быть менее 60.

Результат тестирования формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

Процедура перевода количества правильных ответов при выполнении заданий первого этапа государственного экзамена (тестирование) в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

% правильных ответов	Оценка
набрано 49 % и менее	«неудовлетворительно»
набрано от 50% до 80 %	«удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	«хорошо»
набрано от 91% до 100 %	«отлично»

Примеры тестовых заданий:

ОБРАБОТКУ ГЛАЗ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮ ПРОФИЛАКТИКИ

- А) гонобленнореи
- Б) ксерофтальмии
- В) пиогенной инфекции
- Г) вирусного конъюнктивита

ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА НА ПУПОВИНУ НАКЛАДЫВАЮТ ЗАЖИМЫ КОХЕРА В КОЛИЧЕСТВЕ

- А) 3
- Б) 4
- В) 1
- Г) 5

ПЕРВОЙ ПИЩЕЙ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) молозиво
- Б) зрелое молоко
- В) молочная каша
- Г) молочная смесь

СОВМЕСТНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ МАТЕРИ И РЕБЕНКА В ПОСЛЕРОДОВОЙ ПАЛАТЕ СПОСОБСТВУЕТ

- А) кормлению ребенка «по требованию»
- Б) осложнению работы медицинского персонала
- В) ухудшению процесса адаптации новорожденного
- Г) возникновению гнойно-септической инфекции

ПРИ ЭМБРИОПАТИИ ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНОВ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОД

- А) органогенеза
- Б) фетогенеза
- В) ранний неонатальный
- Г) поздний неонатальный

ПЕРЕНОШЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК, РОДИВШИЙСЯ НА ____ НЕДЕЛЕ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) 43
- Б) 41
- В) 40
- Г) 39

ПЕРВЫЙ ИЗГИБ ПОЗВОНОЧНИКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ОТДЕЛЕ

- А) шейном
- Б) грудном
- В) поясничном
- Г) крестцовом

ПРИ НАГРУБАНИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ

- А) сухое тепло
- Б) спиртовой компресс
- В) орошение фурациллином
- Г) обезболивающую мазь

ЭЛЕМЕНТОМ УХОДА ЗА РОДОВОЙ ОПУХОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) покой
- Б) постоянная смена положения
- В) положение на пораженной стороне
- Г) обработка фурациллином

МОЛОЗИВО ОКАЗЫВАЕТ СТИМУЛИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА ИММУННУЮ СИСТЕМУ БЛАГОДАРЯ ВЫСОКОМУ СОДЕРЖАНИЮ

- А) иммуноглобулинов
- Б) жира
- В) углеводов
- Г) микроэлементов

3.1.2. Формулировка типового практического задания

2-ой этап - оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях проводится путем оценивания правильности и последовательности выполнения практических заданий.

Комплектование набора практических заданий для каждого выпускника осуществляется с использованием информационных систем из Единой базы оценочных средств.

Общее количество практических заданий, а также время, отводимое на их выполнение, определяются Методическим центром аккредитации. При этом на выполнение практического задания одному выпускнику, должно отводиться не более 30 минут.

Оценка правильности и последовательности выполнения практических заданий осуществляется членами ГЭК путем заполнения оценочных листов на электронных (бумажных) носителях.

Результат выполнения практических заданий формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента выполненных практических заданий по каждому выполненному практическому заданию.

На основании результата выполнения практических заданий ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

- «сдано» при результате 70 % или более по каждому выполненному практическому заданию;
- «не сдано» при результате 69 % или менее по одному из выполненных практических заданий.

Примерный перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении 2 – ого этапа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.02 Акушерское дело:

1. Осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины;
2. Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины;
3. Взятие мазка по Папаниколау (Рар-тест, цитологическое исследование);
4. Определение окружности живота, высоты дна матки у беременных женщин;
5. Пальпация плода (наружное акушерское исследование);
6. Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа;
7. Влагалищное исследование в родах;
8. Оказание акушерского пособия в родах;
9. Антропометрия новорожденного (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки);
10. Определение признака Вастена;
11. Базовая сердечно-легочная реанимация.

Сценарий (ситуация) проверки практического навыка «Осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины»

Вы акушерка женской консультации. На прием пришла женщина 25 лет для постановки на учёт по беременности. Срок гестации 10 недель. После оценки общего состояния беременной, вам необходимо выполнить процедуру - осмотр шейки матки в зеркалах.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Проверяемый практический навык: осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины

п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациентки с индивидуальной картой беременной и родильницы	Сказать	
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	Сказать	
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к проведению процедуры			

п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/Нет
6.	Подготовить манипуляционный стол	Сказать	
7.	Подготовить пациентку	Сказать	
8.	Обработать руки хирургическим способом	Сказать	
9.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
Выполнение процедуры			
10.	Развести большие и малые половые губы большим и указательным пальцами левой руки	Выполнить	
11.	Ввести правой рукой створчатое зеркало до середины влагалища в прямом размере	Выполнить/ Сказать	
12.	Перевести зеркало в поперечный размер и продвинуть до сводов	Выполнить/ Сказать	
13.	Раскрыть створки, вывести шейку матки для осмотра и зафиксировать зеркало	Выполнить	
14.	Осмотреть и оценить влагалищную часть шейки матки: форму, цвет, наружный зев, наличие патологических образований	Выполнить/ Сказать	
15.	Снять зеркало с фиксации, постепенно выводить зеркало, осматривая и оценивая стенки влагалища: цвет, наличие патологических образований, характер выделений	Выполнить/ Сказать	
16.	Погрузить извлеченное зеркало в ёмкость-контейнер для дезинфицирующего раствора	Выполнить	
17.	Снять перчатки	Выполнить	
18.	Поместить перчатки в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
19.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
20.	Помочь женщине встать с кресла	Сказать	
21.	Убрать пеленку с гинекологического кресла и поместить её в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
22.	Обработать гинекологическое кресло дезинфицирующим раствором	Сказать	
Завершение процедуры			
23.	Снять перчатки	Выполнить	
24.	Поместить перчатки в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
25.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком	Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

Подпись _____

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

1. Тренажер для гинекологического осмотра
2. Кресло гинекологическое
3. Манипуляционный стол
4. Створчатое зеркало стерильное
5. Пеленка одноразовая медицинская стерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)
6. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пара на одну попытку экзаменуемого)
7. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку экзаменуемого)
8. Ёмкость-контейнер для дезинфицирующего раствора
9. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета
11. Формы медицинской документации: индивидуальная карта беременной и родильницы

Сценарий (ситуация) проверки практического навыка «Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа»

Вы акушерка родильного отделения. Поступила роженица 23 лет в первом периоде родов. Проведите аускультацию плода с помощью акушерского стетоскопа.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Проверяемый практический навык: аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Установить контакт с пациенткой (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациентку (попросить пациентку представиться)	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациентки с историей родов	Сказать	
4.	Назвать предстоящую процедуру, объяснить её цель	Сказать	
5.	Получить у пациентки добровольное информированное согласие на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
6.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение - лежа на спине, на кушетке медицинской, покрытой пелёнкой одноразовой стерильной	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
8.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
9.	Встать справа от пациентки лицом к ней	Выполнить	
10.	Провести второй прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): опустить руки со дна матки на правую и левую ее стороны до уровня пупка и ниже	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/Нет
11.	Определить положение, вид и позицию плода, осторожно пальпируя боковые поверхности матки	Выполнить/ сказать	
12.	Провести третий прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): левую руку положить на дно матки и подать плод к правой руке, а правой рукой охватить часть плода, расположенную над входом в малый таз	Выполнить	
13.	Определить крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки	Выполнить/ Сказать	
14.	Взять акушерский стетоскоп	Выполнить	
15.	Прижать стетоскоп широким раструбом к животу матери	Выполнить/ Сказать	
16.	Зафиксировать стетоскоп между передней брюшной стенкой и ухом	Выполнить	
17.	Убрать руку от трубки стетоскопа	Выполнить	
18.	Взять в левую руку секундомер или часы с секундной стрелкой	Выполнить	
19.	Выслушивать сердцебиение плода в течение 1 мин.	Сказать	
20.	Помочь беременной встать с кушетки медицинской	Сказать	
21.	Обработать широкий раструб стетоскопа дезинфицирующим раствором	Сказать	
22.	Убрать пеленку с кушетки медицинской и поместить её в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «В»	Выполнить	
23.	Обработать кушетку медицинскую дезинфицирующим раствором	Сказать	
	Завершение процедуры		
24.	Снять перчатки	Выполнить	
25.	Поместить перчатки в ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «В»	Выполнить	
26.	Вымыть руки с использованием жидкого мыла, осушить и обработать кожным антисептиком для обработки рук	Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

Подпись _____

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

1. Торс беременной женщины для наружного акушерского осмотра
2. Кушетка медицинская
3. Манипуляционный стол
4. Стетоскоп акушерский

5. Пеленка одноразовая медицинская стерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)
6. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «В»
7. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «В» желтого цвета
8. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку экзаменуемого)
9. Формы медицинской документации: история родов

Сценарий (ситуация) проверки практического навыка «Базовая сердечно-легочная реанимация»

Вы акушерка родильного отделения. В раннем послеродовом периоде при выходе из туалетной комнаты родильница упала на пол без признаков жизни. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении и Да/нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Сказать	
2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
Определить признаки жизни			
8.	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
9.	Прикосновением руки проверить экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
10.	Считать вслух до 10-ти	Сказать	
Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму			
11.	Факт вызова бригады	Сказать	
12.	Координаты места происшествия	Сказать	
13.	Количество пострадавших	Сказать	
14.	Пол	Сказать	
15.	Примерный возраст	Сказать	
16.	Состояние пострадавшего	Сказать	
17.	Предположительная причина состояния	Сказать	
18.	Объем Вашей помощи	Сказать	
Подготовка к компрессиям грудной клетки			
19.	Встать сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
20.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
21.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении и Да/нет
22.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
23.	Время до первой компрессии	Указать в секундах	
Компрессии грудной клетки			
24.	Выполнить 30 компрессий подряд	Выполнить	
25.	Руки аккредитуемого вертикальны	Выполнить	
26.	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях	Выполнить	
27.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
28.	Компрессии отсчитываются вслух	Сказать	
Искусственная вентиляция легких			
29.	Защита себя	Использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких	
30.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
31.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
32.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
33.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
34.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
35.	Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
36.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
37.	Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации			
38.	Глубина компрессий	Грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см	
39.	Полное высвобождение рук между компрессиями	Во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении и Да/нет
		поверхности тренажера	
40.	Частота компрессий	Частота компрессий составляет 100- 120 в минуту	
41.	Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд)	Оценить (1 цикл – 30:2)	
Завершение испытания			
42.	При команде: «Осталась 1 минута»	Реанимация не прекращалась	
43.	Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
Нерегламентированные и небезопасные действия			
44.	Компрессии вообще не производились	Поддерживалось /«Да» Не поддерживалось / «Нет» искусственное кровообращение	
45.	Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
46.	Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/ или других периферических) артерий	
47.	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	
48.	Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
49.	Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении и Да/нет
		лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	
50.	Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства защиты	
51.	Другие нерегламентированные и небезопасные действия	Указать количество	
52.	Общее впечатление эксперта	Базовая сердечно- легочная реанимация оказывалась профессионально	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГЭК _____

Подпись

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

1. Торс механический взрослого для отработки приемов сердечнолегочной реанимации
2. Напольный коврик для экзаменуемого
3. Устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки экзаменуемого)
4. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 3 шт. на одну попытку экзаменуемого)
5. Салфетка марлевая нестерильная, размер 110x125 мм (из расчета 1 шт. на одну попытку экзаменуемого)

3.1.3 Условия выполнения практического задания

При проведении государственного экзамена оценку выполнения заданий проводит государственная экзаменационная комиссия, в состав которой входят члены аккредитационной комиссии субъекта Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов.

Организуется видеотрансляция.

3.1.4. Формулировка типового теоретического задания

3-ий этап - решение ситуационных задач проводится путем ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах.

Комплектование набора ситуационных задач для каждого выпускника осуществляется с использованием информационных систем автоматически в соответствии со спецификацией при их выборке из Единой базы оценочных средств для специальности 31.02.02 Акушерское дело.

Общее количество ситуационных задач, а также время, отводимое на их решение, определяются Методическим центром аккредитации.

Результат решения ситуационных задач формируется с использованием информационных систем автоматически на основании процента правильных ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах.

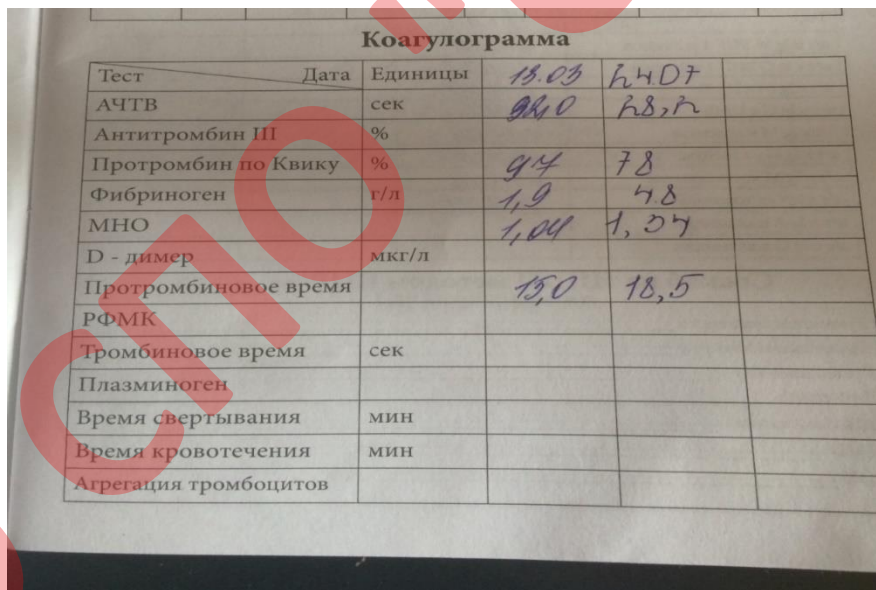
На основании результата решения ситуационных задач ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

- «сдано» при результате 70 % или более правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач;
- «не сдано» при результате 69 % или менее правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач.

Пример ситуационной задачи

СОДЕРЖАНИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Вид	Значение
УЗ	Ситуация
УТ	Пациентка 23 лет обратилась к акушерке женской консультации.
УЗ	Жалобы
УТ	На задержку менструации, тошноту по утрам, повышенную сонливость, отвращение к запахам.
УЗ	Анамнез заболевания
УТ	Замужем, живет половой жизнью в течение года, последняя менструация была 2, 5 месяца назад, менструации с 12 лет, регулярные, через 28 дней по 4-5 дней, умеренные, безболезненные.
УЗ	Анамнез жизни
УТ	Перенесенные детские инфекционные заболевания: ветряная оспа в 5 лет. Хронические заболевания: отрицает. Хронические инфекционные заболевания: отрицает. Наследственность: неотягощена. Аллергоанамнез: неотягощен. Вредные привычки: отрицает. Проживает постоянно в отдельной квартире с мужем. Работает учителем в школе.
УЗ	Объективный статус
УТ	Общее состояние удовлетворительное. Рост 165 см, масса тела 56 кг. Кожа и видимые слизистые чистые нормальной окраски. АД 110/80 мм рт. ст. на правой руке и 115/75 мм.рт.ст. на левой руке. ЧСС 76 ударов в минуту. Со стороны внутренних органов патологических изменений не выявлено.
В1	Необходимым для постановки диагноза лабораторным методом обследования является определение
Р	План обследования
ВО	концентрации В-ХГЧ в крови
ОБ	В настоящее время «золотым стандартом» диагностики беременности любой локализации считают сочетание двух методов: • определения β-субъединицы ХГЧ; • УЗИ с использованием трансвагинального датчика. Кроме ранней диагностики нормально прогрессирующей маточной беременности количественное определение β-ХГЧ позволяет отличить нормально протекающую беременность от патологической (внематочной, прерывающейся) при количественном динамическом определении. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа,

	2022. - 1080 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 1080 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6632-2. Диагностика беременности. Определение срока беременности и даты родов https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970466322/?anchor=list_item_emk7n2#list_item_emk7n2		
PE			Норма ХГЧ, мЕд/мл
			< 5
	Уровень ХГЧ при беременности:		
	11-12		20000 — 90000
Д1	концентрации ТТГ в крови		
PE			
	Показатель	Результат	Норма
	Тиреотропный гормон	0,5 мкМЕ/мл	0,4 - 4 мкМЕ/мл
Д2	свёртывающей способности крови		
PE			
			
Д3	концентрации кальцитонина в крови		
PE			
		Значение	Ед.Изм
			Реф.Зн.
	Кальцитонин	2.00	пг/мл
			0,0-28,0
В2	К необходимому для постановки диагноза инструментальному методу обследования относится		
Р	План обследования		
ВО	осмотр шейки матки в зеркалах		
ОБ	Специальное акушерское обследование включает три основных раздела:		
	• наружное акушерское исследование;		

	• внутреннее акушерское исследование; • дополнительные методы исследования. Внутреннее акушерское исследование: осмотр наружных половых органов, исследование шейки матки при помощи зеркал, влагалищное исследование. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 1080 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6632-2. Акушерское обследование https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970466322/?anchor=paragraph_msve7b#paragraph_msve7b
РЕ	При осмотре шейки матки в зеркалах: слизистая оболочка влагалища и шейки матки отечная и синюшная. Влагалищная часть шейки матки отклонена кзади, длиной 3см.
Д1	кольпоскопический осмотр шейки матки
РЕ	Аленина Обзорная кольпоскопия. Увеличение: x 15. Шейка матки: визуализируется. Форма: цилиндрическая. Размер: нормальная. Наружный зев: щелевидный. Характер выделений: слизистые. Цвет ш/м: бледно-розовый. Особенности сосудистого рисунка: не выявлены Рубцовая деформация (РД): нет. Расширенная кольпоскопия. Увеличение: x 15. 1. Шейка матки обработана 3% раствором уксусной кислоты. Оригинальный сквамозный эпителий (ОСЭ). Цвет: бледно-розовый. Поверхность: гладкая блестящая. Цилиндрический эпителий на эктоцервиксе (эктопия) (Э): не определяется Открытые протоки желез (ОПЖ): не определяются Закрытые протоки желез (ретенционные кисты) (ЗПЖ): не определяются. Ацето-белый эпителий (АБЭ): не определяется Мозаика (М): не определяется. Пунктация (П): не определяется. Сосудистая сеть (зеленый фильтр): визуализируется: нормальная. 2. Шейка матки обработана раствором Люголя. Окрашивание: равномерное. Иод-негативный эпителий (I-o): не выявлен Показания к биопсии: нет. Показания к выскабливанию цервикального канала: нет RECOMMEND.RU
Д2	биопсия шейки матки
РЕ	Гистологическое исследование биопсийного материала Вид биопсии: Диагностическая Вид исследования: Гинекология Объект: биопсия шейки матки Количество фрагментов 2 Заключение: Патологии не выявлено
Д3	взятие мазка из влагалища на флору

РЕ	<table><tr><td>Мазок на флору</td><td>Результат</td><td>Норма</td><td>Ед. изм.</td></tr><tr><td>МАТЕРИАЛ ИЗ:</td><td>цервикальный соскоб</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Лейкоциты</td><td>единичные в п/зр</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Эпит. клетки</td><td>большое количество</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Эритроциты</td><td>не обнаружено</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Слизь</td><td>+</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Диплококки</td><td>не обнаружено</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Гонококки</td><td>не обнаружено</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Трихомонады</td><td>не обнаружено</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Грибки</td><td>не обнаружено</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Ключевые клетки</td><td>не обнаружено</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Палочки</td><td>+</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Кокки</td><td>не обнаружено</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Кокко-бациллы</td><td>не обнаружено</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Leptotrix</td><td>не обнаружено</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Mobilincus</td><td>не обнаружено</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Лактобациллы</td><td>не обнаружено</td><td></td><td></td></tr></table>	Мазок на флору	Результат	Норма	Ед. изм.	МАТЕРИАЛ ИЗ:	цервикальный соскоб			Лейкоциты	единичные в п/зр			Эпит. клетки	большое количество			Эритроциты	не обнаружено			Слизь	+			Диплококки	не обнаружено			Гонококки	не обнаружено			Трихомонады	не обнаружено			Грибки	не обнаружено			Ключевые клетки	не обнаружено			Палочки	+			Кокки	не обнаружено			Кокко-бациллы	не обнаружено			Leptotrix	не обнаружено			Mobilincus	не обнаружено			Лактобациллы	не обнаружено			
Мазок на флору	Результат	Норма	Ед. изм.																																																																			
МАТЕРИАЛ ИЗ:	цервикальный соскоб																																																																					
Лейкоциты	единичные в п/зр																																																																					
Эпит. клетки	большое количество																																																																					
Эритроциты	не обнаружено																																																																					
Слизь	+																																																																					
Диплококки	не обнаружено																																																																					
Гонококки	не обнаружено																																																																					
Трихомонады	не обнаружено																																																																					
Грибки	не обнаружено																																																																					
Ключевые клетки	не обнаружено																																																																					
Палочки	+																																																																					
Кокки	не обнаружено																																																																					
Кокко-бациллы	не обнаружено																																																																					
Leptotrix	не обнаружено																																																																					
Mobilincus	не обнаружено																																																																					
Лактобациллы	не обнаружено																																																																					
ВЗ	Для уточнения предварительного диагноза необходимо провести исследование																																																																					
Р	План обследования																																																																					
ВО	двуручное влагалищное																																																																					
ОБ	Акушерское влагалищное исследование в I триместре беременности - двуручное (влагалищно-брюшностеночное), а во II и III триместрах - одноручное. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 1080 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6632-2. Акушерское обследование. Внутреннее акушерское исследование https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970466322/?anchor=paragraph_iu5krs#paragraph_iu5krs																																																																					
РЕ	Двуручное исследование: влагалище узкое, шейка матки отклонена кзади, длиной 3 см, плотная, наружный зев цервикального канала закрыт. Матка увеличена до размеров 11-12 недель, мягковатой консистенции, но во время исследования становится плотной, придатки без изменений, выделения светлые.																																																																					
Д1	одноручное влагалищное																																																																					
РЕ	Одноручное влагалищное исследование: влагалище узкое, шейка матки отклонена кзади, длиной 3 см, плотная, наружный зев цервикального канала закрыт.																																																																					
Д2	ректально-влагалищное																																																																					
РЕ	Ректально-влагалищное исследование: подвижность слизистых оболочек влагалища и прямой кишки сохранена, патологические образования в стенке влагалища и прямой кишке не определяются.																																																																					
Д3	пальцевое ректальное																																																																					
РЕ	Ректальное исследование: тонус сфинктеров заднего прохода сохранён, мышцы тазового дна без патологии, объемные образования прямой кишки не пальпируются.																																																																					
В4	Для подтверждения предварительного диагноза необходимо направить пациентку на ультразвуковое исследование																																																																					
Р	План обследования																																																																					
ВО	органов малого таза																																																																					
ОБ	В настоящее время «золотым стандартом» диагностики беременности любой локализации считают сочетание двух методов: • определения β-субъединицы ХГЧ; • УЗИ с использованием трансвагинального датчика. С помощью УЗИ при трансвагинальной эхографии наличие беременности можно достоверно установить с 4-5 акушерских недель (т.е. когда задержка менструации при регулярном цикле составляет от одного дня до одной недели и более). При этом																																																																					

	строке диагноз беременности устанавливают на основании определения в полости матки плодного яйца. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 1080 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6632-2. Диагностика беременности. Определение срока беременности и даты родов https://library.mededtech.ru/rest/documents/ISBN9785970466322/?anchor=list_item_4359q0#list_item_4359q0																
РЕ	В полости матки 1 живой плод. ЧСС – 160 ударов в минуту КТР 45 мм, что соответствует сроку беременности 11 недель 3 дня Анатомия плода: без особенностей Врождённые пороки плода: не обнаружены Преимущественная локализация хориона: по задней стенке Особенности придатков матки: без особенностей Особенности стенок матки: без особенностей Визуализация: удовлетворительная ЗАКЛЮЧЕНИЕ: беременность 11 недель 3 дня																
Д1	органов брюшной полости																
РЕ	<table><tr><td>Печень</td><td>не увеличена, КВР 120 мм, контур ровный, эхоструктура однородная, эхогенность обычная, внутripеченочные протоки не расширены v.porta 8 мм.</td></tr><tr><td>Желчный пузырь</td><td>форма обычная, размеры 58 на 21 мм, контур ровный четкий, стенка не изменена, в полости пузыря без особенностей, холедох 4 мм.</td></tr><tr><td>Поджелудочная железа</td><td>не увеличена, головка 23 мм, тело 12 мм, хвост 22 мм, контур ровный четкий, эхоструктура однородная, эхогенность обычная, вирсунгов проток не расширен.</td></tr><tr><td>Селезенка</td><td>площадь 29 см. кв., эхоструктура однородная, v. lienalis 5 мм.</td></tr><tr><td>Надпочечники</td><td>не увеличены</td></tr><tr><td>Брюшная аорта</td><td>не увеличена</td></tr><tr><td>ЗАКЛЮЧЕНИЕ</td><td>УЗ – признаков структурных изменений со стороны осмотренных органов не выявлено</td></tr></table>	Печень	не увеличена, КВР 120 мм, контур ровный, эхоструктура однородная, эхогенность обычная, внутripеченочные протоки не расширены v.porta 8 мм.	Желчный пузырь	форма обычная, размеры 58 на 21 мм, контур ровный четкий, стенка не изменена, в полости пузыря без особенностей, холедох 4 мм.	Поджелудочная железа	не увеличена, головка 23 мм, тело 12 мм, хвост 22 мм, контур ровный четкий, эхоструктура однородная, эхогенность обычная, вирсунгов проток не расширен.	Селезенка	площадь 29 см. кв., эхоструктура однородная, v. lienalis 5 мм.	Надпочечники	не увеличены	Брюшная аорта	не увеличена	ЗАКЛЮЧЕНИЕ	УЗ – признаков структурных изменений со стороны осмотренных органов не выявлено		
Печень	не увеличена, КВР 120 мм, контур ровный, эхоструктура однородная, эхогенность обычная, внутripеченочные протоки не расширены v.porta 8 мм.																
Желчный пузырь	форма обычная, размеры 58 на 21 мм, контур ровный четкий, стенка не изменена, в полости пузыря без особенностей, холедох 4 мм.																
Поджелудочная железа	не увеличена, головка 23 мм, тело 12 мм, хвост 22 мм, контур ровный четкий, эхоструктура однородная, эхогенность обычная, вирсунгов проток не расширен.																
Селезенка	площадь 29 см. кв., эхоструктура однородная, v. lienalis 5 мм.																
Надпочечники	не увеличены																
Брюшная аорта	не увеличена																
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	УЗ – признаков структурных изменений со стороны осмотренных органов не выявлено																
Д2	почек																
РЕ	<table><tr><td>Правая почка</td><td>положение обычное, размеры 101 на 50 мм, толщина паренхимы 18 мм, структура паренхимы: кортико – медуллярная дифференцировка сохранена, полостная система не расширена.</td></tr><tr><td>Левая почка</td><td>положение обычное, размеры 103 на 52 мм, толщина паренхимы 18 мм, структура паренхимы: кортико – медуллярная дифференцировка сохранена, полостная система не расширена.</td></tr></table>	Правая почка	положение обычное, размеры 101 на 50 мм, толщина паренхимы 18 мм, структура паренхимы: кортико – медуллярная дифференцировка сохранена, полостная система не расширена.	Левая почка	положение обычное, размеры 103 на 52 мм, толщина паренхимы 18 мм, структура паренхимы: кортико – медуллярная дифференцировка сохранена, полостная система не расширена.												
Правая почка	положение обычное, размеры 101 на 50 мм, толщина паренхимы 18 мм, структура паренхимы: кортико – медуллярная дифференцировка сохранена, полостная система не расширена.																
Левая почка	положение обычное, размеры 103 на 52 мм, толщина паренхимы 18 мм, структура паренхимы: кортико – медуллярная дифференцировка сохранена, полостная система не расширена.																
	Заключение: Эхоструктурные изменения не выявлены																
Д3	молочных желез																
РЕ	Молочные железы дольчатые, междольковые промежутки не расширены																

	Протоковая и сосудистые системы без особенностей. Дополнительные образования не выявлены. Подмышечные и региональные лимфатические узлы не увеличены. Заключение: Структурных изменений не выявлено								
B5	На основании полученных данных можно поставить диагноз								
P	Диагноз								
ПО М	Диагноз								
ВО	Беременность 11 недель 3 дня								
ОБ	Уровень концентрации ХГЧ в крови соответствует 11-12 неделям гестации. По данным бимануального исследования: матка увеличена до размеров 11-12 недель. По данным УЗИ органов малого таза: КТР плода соответствует 11 неделям 3 дням беременности. <table border="1"><tr><td>Срок беременности в неделях и днях</td><td>Среднее нормативное значение КТР, мм</td><td>Минимально и максимально допустимые нормативные значения, КТР, мм</td></tr><tr><td>11 недель и 3 дня</td><td>45</td><td>37-54</td></tr></table> Клинические рекомендации «Нормальная беременность». Разработчик клинической рекомендации Российское общество акушеров-гинекологов. 2020 год. Параграф 2. <u>Диагностика заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики</u> https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP288/#ch_2			Срок беременности в неделях и днях	Среднее нормативное значение КТР, мм	Минимально и максимально допустимые нормативные значения, КТР, мм	11 недель и 3 дня	45	37-54
Срок беременности в неделях и днях	Среднее нормативное значение КТР, мм	Минимально и максимально допустимые нормативные значения, КТР, мм							
11 недель и 3 дня	45	37-54							
D1	Беременность I, 11 недель								
D2	Нарушение менструального цикла								
D3	Фиброзная миома матки								
B6	Дальнейшая тактика ведения пациентки заключается в постановке на учёт в								
P	Лечение (акушерская тактика)								
ВО	женской консультации								
ОБ	Первичная специализированная медико-санитарная помощь женщинам во время беременности с целью профилактики, диагностики и лечения ее осложнений оказывается в женской консультации. При постановке беременной женщины на учет в соответствии с заключениями профильных врачей-специалистов врачом-акушером-гинекологом до 11-12 недель беременности делается заключение о возможности вынашивания беременности. <u>Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 года N 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"».</u> Параграф I. Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности https://library.mededtech.ru/rest/documents/prikazN1130/#paragraph_knk8cg								
D1	центре репродуктологии								
D2	диализном центре								
D3	группе риска по развитию осложнений								
B7	При постановке пациентки на учет по беременности обязательным лабораторным исследованием мочи является								
P	Лечение (акушерская тактика)								
ВО	общий анализ								
ОБ	Рекомендовано направлять беременную пациентку на проведение общего (клинического) анализа мочи при 1-м визите, во 2-м и в 3-м триместре беременности.								

	Клинические рекомендации «Нормальная беременность». Разработчик клинической рекомендации Российское общество акушеров-гинекологов. 2020 год. Параграф <u>2.3 Лабораторные диагностические исследования</u> https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP288/#list_item_llnk9i
Д1	посев на флору и чувствительность к антибиотикам
Д2	анализ по Нечипоренко
Д3	анализ по Зимницкому
В8	Обследование беременной при постановке на учет обязательно включает серологическое исследование крови на
Р	Лечение (акушерская тактика)
ВО	сифилис
ОБ	<u>Рекомендовано направлять беременную пациентку на определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.</u> Комментарии: Обследование и своевременно проведенное лечение сифилиса способствует лучшим исходам беременности. При выявлении инфекции беременная женщина должна быть направлена на консультацию к врачу-дерматовенерологу для подтверждения/исключения диагноза. Клинические рекомендации «Нормальная беременность». Разработчик клинической рекомендации Российское общество акушеров-гинекологов. 2020 год. Параграф <u>2.3 Лабораторные диагностические исследования</u> https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP288/#list_item_pllbn2
Д1	онкомаркеры
Д2	аллергены
Д3	гормоны надпочечников
В9	Обследование беременной при постановке на учет обязательно включает иммуноферментное исследование крови на
Р	Лечение (акушерская тактика)
ВО	гепатиты В и С
ОБ	<u>Рекомендовано направлять беременную пациентку на определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.</u> Комментарии: Обследование и выявление инфекции способствует проведению постнатальной профилактики передачи вируса новорожденному. При выявлении инфекции беременная женщина должна быть направлена на консультацию к врачу-инфекционисту для подтверждения/исключения диагноза. <u>Рекомендовано направлять беременную пациентку на определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови при 1-м визите и в 3-м триместре беременности.</u> Комментарий: При выявлении инфекции беременная женщина должна быть направлена на консультацию к врачу-инфекционисту для подтверждения/исключения диагноза. Клинические рекомендации «Нормальная беременность». Разработчик клинической рекомендации Российское общество акушеров-гинекологов. 2020 год. Параграф <u>2.3 Лабораторные диагностические исследования</u> https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP288/#list_item_4ih7g3
Д1	стерильность
Д2	С – реактивный белок
Д3	паразитов

B10	Обследование беременной при постановке на учет обязательно включает лабораторное исследование мазка из влагалища на
P	Лечение (акушерская тактика)
BO	гонококк
ОБ	Рекомендовано направлять беременную пациентку на микроскопическое исследование влагалищных мазков при 1-м визите и в 3-м триместре беременности, включая микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>), микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на трихомонады (<i>Trichomonas vaginalis</i>), микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на дрожжевые грибы. Клинические рекомендации «Нормальная беременность». Разработчик клинической рекомендации Российское общество акушеров-гинекологов. 2020 год. Параграф 2.3 Лабораторные диагностические исследования https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP288/#list_item_pbm5nb
D1	стафилококк
D2	диплококк
D3	пневмококк
B11	С целью профилактики осложнений при физиологическом течении I триместра беременности рекомендуется назначение
P	Вариатив
BO	фолиевой кислоты и калия йодида
ОБ	Беременной пациентке рекомендовано назначить пероральный прием фолиевой кислоты на протяжении первых 12 недель беременности в дозе 400 мкг в день. Комментарии: Назначение фолиевой кислоты на протяжении первых 12 недель беременности снижает риск рождения ребенка с дефектом нервной трубки (например, анэнцефалией или расщеплением позвоночника). Беременной пациентке рекомендовано назначить пероральный прием препаратов йода (калия йодида) на протяжении всей беременности в дозе 200 мкг в день. Клинические рекомендации «Нормальная беременность». Разработчик клинической рекомендации Российское общество акушеров-гинекологов. 2020 год. Параграф 3.3 Назначение витаминов и пищевых добавок. https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP288/#list_item_vam03a
D1	курантила и актовегина
D2	трентала и витамина Е
D3	метацина и ново-пассита
B12	Беременной пациентке при нормальном уровне гемоглобина рутинное назначение приема препаратов железа
P	Вариатив
BO	не рекомендовано
ОБ	Беременной пациентке при нормальном уровне гемоглобина и/или ферритина не рекомендовано рутинно назначать прием препаратов железа. Комментарии: Нет доказательств пользы рутинного назначения препаратов железа для здоровья матери или ребенка, но есть повышенный риск побочных эффектов со стороны желудочно-кишечного тракта (чаще всего – запоры или диарея). Клинические рекомендации «Нормальная беременность». Разработчик клинической рекомендации Российское общество акушеров-гинекологов. 2020 год. Параграф 3.3 Назначение витаминов и пищевых добавок. https://library.mededtech.ru/rest/documents/KP288/#list_item_56e43i
D1	показано
D2	рекомендовано
D3	противопоказано

3.2. Критерии оценки выполнения задания государственного экзамена

3.2.1. Порядок оценки

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ГЭК.

Баллы за выполнение заданий государственного экзамена выставляются в соответствии со схемой начисления баллов, приведенной в комплекте оценочной документации.

Необходимо осуществить перевод полученного количества баллов в оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно".

Перевод полученного количества баллов в оценки осуществляется государственной экзаменационной комиссией.

Максимальное количество баллов, которое возможно получить за выполнение задания государственного экзамена, принимается за 100%. Перевод баллов в оценку может быть осуществлен на основе таблицы N 3.

Таблица № 3.

Оценка ГИА	"2"	"3"	"4"	"5"
Отношение полученного количества баллов к максимально возможному (в процентах)	0 - 49%	50 - 79%	80 - 89%	90 - 100%