

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

УТВЕРЖДАЮ



О.М. Бондаренко

«26» августа 2021г.

Программа

аттестации по итогам преддипломной практики студентов
КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»
по специальности 31.02.02 Акушерское дело
базовый уровень образования

Барнаул, 2021г

Программа аттестации по итогам преддипломной практики студентов КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж» по специальности 31.02.02 Акушерское дело разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.02.02 Акушерское дело,

– «Положением об организации и проведении практической подготовки студентов, обучающихся по программам подготовки специалистов среднего звена в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж», «Положением об аттестации по итогам производственной практики студентов КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж», Программой преддипломной практики по специальности 31.02.02 Акушерское дело, утвержденной директором колледжа _____ 2021г.

Организация-разработчик: *КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»*

Разработчики:

Тюрина Н.А. преподаватель акушерства, высшей категории

Потапова Е.В. преподаватель гинекологии, высшей категории

© КГБПОУ "Барнаульский базовый медицинский колледж", 2021 г.

© Тюрина Н.А., 2021 г.

© Потапова Е.В., 2021 г.

I. Общие положения

1.1. Преддипломная практика направлена на углубление студентом профессионального опыта, дальнейшее развитие общих и профессиональных компетенций, проверку его готовности к самостоятельной трудовой деятельности.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1.3 Акушерка/Акушер должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности (по базовой подготовке):

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

ПК 1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.

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

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

ПК 1.4. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах

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

ПК 1.6. Применять лекарственные средства по назначению врача

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

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

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

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

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

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

ПК 3.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни

ПК 3.2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача

ПК 3.3. Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий

ПК 3.4. Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии

ПК 3.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде

ПК 3.6. Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранении и укреплении репродуктивного здоровья.

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

ПК 4.1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному.

ПК 4.2 Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 4.3 Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 4.4 Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии

ПК 4.5 Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

1.3.5. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными.

Целью аттестации по итогам преддипломной практики является

определение соответствия результатов освоения студентами в ходе практики видов профессиональной деятельности требованиям федерального государственного образовательного стандарта по специальности.

1.4. Аттестация по итогам практики является обязательной и проводится в форме дифференцированного зачета.

II. Проведение аттестации по итогам преддипломной практики

2.1. Аттестация является завершающим этапом преддипломной практики, проводится в соответствии с графиком, утвержденным директором колледжа.

2.2. К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие программу практики и имеющие положительную оценку общего руководителя практики.

2.3. Аттестация по итогам преддипломной практики состоит из этапов:

1 этап – Экспертная оценка отчетной документации.

2 этап – Контроль и оценка освоения видов профессиональной деятельности по специальности.

3 этап - Защита портфолио

Аттестация проводится в учебном кабинете колледжа, оснащенном необходимым оборудованием.

Для проведения аттестации создается комиссия в составе не менее 3 человек: Председатель – заведующий практикой, заведующий отделением, председатель цикловой комиссии.

Члены комиссии – преподаватели профессиональных модулей, методические руководители практики, общие и непосредственные руководители практики медицинских, фармацевтических организаций. Состав комиссии утверждается приказом директора.

2.4. *1 этап аттестации.* По итогам преддипломной практики студенты предоставляют на заседании аттестационной комиссии следующие документы:

- путевку, подписанную общим руководителем практики, заверенную печатью медицинской или фармацевтической организации;
- аттестационный лист, подписанный общим руководителем практики;
- характеристику – лист сформированности общих компетенций, подписанный общим руководителем практики;
- дневник преддипломной практики, содержащий объективную информацию о ежедневной работе студента;
- отчет о преддипломной практике, который включает лист выполнения манипуляций с указанием их количества, а также

- текстовый отчет, содержащий анализ условий преддипломной практики с выводами и предложениями;
- учебную историю родов

Форма аттестационного листа

**Аттестационный лист
оценка уровня освоения профессиональных компетенций в период прохождения
преддипломной практики**

1. ФИО обучающейся, № группы, специальность _____

2. База практики _____

3. Сроки практики _____

Профессиональные компетенции ПК	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика	
	Качество соответствует (+)	не соответствует (-)
ПК 1.1 Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.	+	-
ПК 1.2 Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.	+	-
ПК 1.3 Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.	+	-
ПК 1.4 Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.	+	-
ПК 1.5 Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.	+	-
ПК 1.6 Применять лекарственные средства по назначению врача.	+	-
ПК 1.7 Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.	+	-
ПК 2.2. Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача	+	-
ПК 3.1 Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.	+	-
ПК 3.2 Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача.	+	-
ПК 3.3 Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий.	+	-
ПК 3.4 Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии.	+	-

ПК 3.5 Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.	+	-
ПК 3.6 Проводить санитарно-просветительную работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.	+	-
ПК 4.1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному.	+	-
ПК 4.2. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.	+	-
ПК 4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии	+	-
ПК 4.4. Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии	+	-
ПК 4.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.	+	-

*Уровень освоения: при наличии не менее 70% положительных ответов программа производственной практики (по профилю специальности) считается выполненной, выставляется оценка «зачтено»

Дата
практики _____
М.П.
организации _____

Подпись методического руководителя

Подпись ответственного лица

Форма характеристики

Характеристика (ЛИСТ СФОРМИРОВАННОСТИ ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ)

Преддипломная практика

Специальность ___ Акушерское дело ___ очная форма обучения ___ группа _____
Ф.И.О. обучающейся _____
База практики _____
Сроки практики _____ Отработано часов _____

За время прохождения практики характеризуется(а) следующим образом:

1. Внешний вид (наличие формы, опрятность, соблюдение личной гигиены) _____
2. Нарушение трудовой дисциплины студентом, замечания по практике (если они имеют место) _____
3. Исполнительность _____
4. Недостатки в работе (если имели место) _____

Уровень освоения: сформированы общие компетенции (ОК) (нужное подчеркнуть):

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес (сформирована/ не сформирована)
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество(сформирована/ не сформирована)
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность (сформирована/ не сформирована)
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития (сформирована/ не сформирована)
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности (сформирована/ не сформирована)

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями (сформирована/ не сформирована)
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий(сформирована/ не сформирована)
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации (сформирована/ не сформирована)
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности (сформирована/ не сформирована)
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия (сформирована/ не сформирована)
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку (сформирована/ не сформирована)
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности (сформирована/ не сформирована)
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей (сформирована/ не сформирована)

Итоговая оценка _____

Дата _____

 Подпись руководителя практики

Форма отчета

**КГБПОУ «БАРНАУЛЬСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
ОТЧЕТ ПО ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКЕ
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО**

1. ФИО студентки (а) _____

2. № группы _____

3. База практики _____

3. Сроки практики _____

За время прохождения преддипломной практики выполнен следующий объем работ:

А. Цифровой отчет

№ пп	Перечень манипуляций	Количество
1.	Оформление документации родильного дома.	
2.	Проведение патронажа беременной и родильницы с акушерской патологией.	
3.	Выявление групп повышенного риска среди беременных с акушерской патологией.	
4.	Проведение наружного акушерского исследования у беременных с акушерской патологией: <ul style="list-style-type: none"> – Осмотр живота. – Измерение живота. Определение предполагаемого веса плода – Пельвиометрия, оценка таза. Расчет истинной конъюгаты различными способами. – Пальпация живота, определение членорасположения плода. – Аускультация сердцебиения плода, оценка полученных результатов. 	

5.	<p>Проведение внутреннего акушерского исследования у беременных с акушерской патологией:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Осмотр наружных половых органов у беременных с акушерской патологией. – Осмотр шейки матки в зеркалах у беременных с акушерской патологией. Взятие мазков на степень чистоты влагалища (Степени чистоты влагалища) – Влагалищное исследование у беременных с акушерской патологией, расчет истинной конъюгаты по диагональной конъюгате. – Бимануальное исследование у беременных с акушерской патологией. 	
6.	Определение срока беременности и предполагаемой даты родов у беременных с акушерской патологией.	
7.	Определение предполагаемой массы плода.	
8.	Постановка акушерского диагноза у беременных, рожениц и родильниц с акушерской патологией.	
9.	Демонстрация способов обработки рук акушерки для приема родов.	
10.	Подготовка стола, инструментария и необходимого материала для приема родов.	
11.	<p>Наблюдение за роженицей с акушерской патологией в 1 периоде родов, оценка:</p> <ul style="list-style-type: none"> – характера родовой деятельности – динамики раскрытия шейки матки – состояния плода – функции соседних органов 	
12.	<p>Наблюдение за роженицей с акушерской патологией во 2 периоде родов, оценка:</p> <ul style="list-style-type: none"> – характера родовой деятельности – состояния плода – акушерское пособие в родах 	
13.	Демонстрация биомеханизма родов при неправильных вставлениях головки плода.	
14.	<p>Наблюдение за роженицей с акушерской патологией в 3 периоде родов:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определение признаков отделения последа. – применение способов выделения отделившегося последа. 	
15.	Проведение профилактики кровотечения в родах и послеродовом периоде.	
16.	Понятие о кровопотере в родах, определение предполагаемой кровопотери.	
17.	Наблюдение за родильницей с акушерской патологией в раннем послеродовом периоде. Осмотр родовых путей в раннем послеродовом периоде.	
18.	Наблюдение за родильницей с акушерской патологией в позднем послеродовом периоде. Контроль инволюции половых органов, лактации. Уход за родильницей.	

Б. Текстовый отчет

(анализ условий преддипломной практики с выводами и предложениями)

Подпись студента _____

Подпись методического руководителя практики _____

Подпись ответственного лица организации _____

II этап аттестации - решение проблемно-ситуационной задачи по специальности с демонстрацией техники выполнения медицинских манипуляций.

Проблемно-ситуационная задача по специальности состоит из описания практических ситуации и заданий, позволяющих оценить качество подготовки выпускников.

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

Задача содержит иллюстративный материал (рисунки, фотографии) и вопрос к ним. Каждая задача содержит задание по выполнению практической манипуляции.

2.5. Для проведения аттестации составляются билеты в количестве 30 на каждую учебную группу, включающие 3 этапа аттестации и задания к ним.

2.6. В ходе аттестации осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций.

Профессиональные компетенции	Основные показатели оценки результатов	Этап аттестации
ПК 1.1 Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.	Проведение акушерского обследования беременных и родильниц на дому. Ведение документации женской консультации.	<i>I, II этапы</i>
ПК 1.2 Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.	Оформление санбюллетеней. Участие в работе «Школе материнства» Грамотное проведение лекций и бесед для беременных и родильниц.	<i>I, II этапы</i>
ПК 1.3 Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.	Проведение диагностики беременности и обследования беременной и роженицы. Планирование ведения физиологических родов.	<i>I, II этапы</i>
ПК 1.4 Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.	Выполнение пособия по защите промежности при головных предлежаниях. Оказание пособия по Цовьянову при тазовых	

	предлежаниях. Под контролем непосредственного руководителя практики.	<i>I, II этапы</i>
ПК 1.5 Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.	Проведение туалета новорождённого в род. Зале. Оценка новорождённого по шкале Апгар. Умение доступно и понятно объяснять родителям правила ухода за новорождённым.	<i>I, II этапы</i>
ПК 1.6 Применять лекарственные средства по назначению врача.	Выполнение назначений врача при проведении профилактики кровотечения в родах. Грамотное применение лекарственных средств в целях обезболивания родов.	<i>I, II этапы</i>
ПК 1.7 Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.	Доступное и грамотное проведение лекций и бесед для беременных и родильниц. Участие в реализации социальных проектов по охране материнства и детства.	<i>I, II этапы</i>
ПК 4.1 Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженицы, родильницы с акушерской и экстрагенитальной патологией	Проведение акушерского и общего обследования беременных, рожениц и родильниц. Выявление экстрагенитальной патологии Постановка акушерского диагноза Составление плана ведения беременности и родов Участие в обследовании беременных, рожениц и родильниц (УЗИ, КТГ, доплерометрия)	<i>I, II этапы</i>
ПК 4.2 Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии	Оформление санбюллетеней. Доступное и грамотное проведение бесед для беременных и родильниц. Оказывать помощь беременным, родильницам по вопросам правовой и социальной защиты (направление на консультации к специалистам, участие в работе кабинетов социальной и правовой помощи на базе женских консультаций) Осуществление патронажа Участие в реализации социальных проектов по охране материнства и детства	<i>I, II этапы</i>

ПК 4.3 Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии	Выполнение алгоритма действия при оказании доврачебной помощи при акушерской и экстрагенитальной патологии Выбор тактики ведения беременной, роженицы, родильницы с акушерской и экстрагенитальной патологией.	<i>I, II этапы</i>
ПК 4.4 Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии	Выполнение назначений врача при акушерской и экстрагенитальной патологии в палатах интенсивной терапии, в родзале. Грамотное применение лекарственных средств.	<i>I, II этапы</i>
ПК 4.5 Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде	Подготовка беременных, рожениц и родильниц к акушерским операциям, ассистирование врачу при выполнении акушерских операций, послеоперационный уход	<i>I, II этапы</i>

Общие компетенции	Основные показатели оценки результатов	Этап аттестации
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	- выполнение профессиональных задач по уходу за больными; получение положительных отзывов по итогам преддипломной практики	<i>I, II, III этапы</i>
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество	- проявление умения обоснования выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач; получение положительных отзывов по итогам преддипломной практики	<i>I, II, III этапы</i>
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	- проявление способности принимать правильные решения в стандартных и нестандартных ситуациях при выполнении работ по преддипломной практике	<i>I, II, III этапы</i>
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного	- проявление способности найти и использовать новые методы и способы решения профессиональных задач; адекватное использование	<i>I, II, III этапы</i>

выполнения профессиональных задач, профессионального и личного развития	дополнительной информации	
ОК 5. Использовать информационно коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	- владение навыками работы на персональном компьютере по различным программам; - использование информационно коммуникационных технологий	<i>I, II, III этапы</i>
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	- взаимодействие с обучающимися, преподавателями, сотрудниками ЛПО, больными; - получение положительных отзывов по итогам преддипломной практики	<i>I, III этапы</i>
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	- проявление ответственности за работу членов команды, сопереживание за результаты работы коллег; - осуществление организации работы в группе при выполнении заданий	<i>I, III этап</i>
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации	- участие в работе кружков, СНО; получение положительного отзыва на выступление с докладом на конференции по итогам преддипломной практики	<i>I, II, III этапы</i>
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности	- применение новых знаний при решении профессиональных задач; - участие в работе СНО	<i>I, II, III этапы</i>
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	- проявление интереса и уважения к историческому наследию, культурным традициям пациентов с различными социальными, культурными и религиозными установками; - осуществление общения с пациентами различных культурных и религиозных традиций	<i>I, III этап</i>
ОК 11. Быть готовым брать	- проявление бережного	<i>I, III этап</i>

на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	отношения к природе, обществу и человеку; участие в озеленении, посадке деревьев	
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	- применение требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; - участие в работе СНО	<i>I,III этап</i>
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	- осуществление систематических занятий физической культурой, отказ от вредных привычек; - участие в спортивных секциях, спартакиадах	<i>I,III этап</i>

2.7. Образец билета с эталоном ответа.

Министерство здравоохранения Алтайского края Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Барнаульский базовый медицинский колледж		
Дифференцированный зачет по итогам преддипломной практики Специальность: 310202 Акушерское дело		
Рассмотрено на заседании методического совета «09»июня 2021г. Председатель М.Г.Мелешко	ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №__ Группа _341_ Курс _3_ Семестр _6_	УТВЕРЖДАЮ Директор КГБПОУ ББМК _____ О.М. Бондаренко
ПЕРВЫЙ ЭТАП Экспертная оценка отчетных документов		
ВТОРОЙ ЭТАП Задача №1 В роддом поступила повторнородящая с жалобами на схваткообразные боли потужного характера. Схватки в течение 8 часов. Воды излились за 1 час до поступления. Роды 3, беременность 3. Схватки по 40-45 сек. Через 3-4 минуты. АД 120/80 мм рт ст, пульс 78 уд в мин. При наружном акушерском исследовании над входом в малый таз обнаружена крупная мягкая часть плода, в дне матки определяется округлая, баллотирующая часть. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 уд. в мин. выше пупка, слева. Влагалищное исследование: раскрытие шейки матки полное, предлежат ягодицы плода. Плодный пузырь не определяется. Задание №1 1. Определите диагноз и обоснуйте его. 2. Определите тактику акушерки. 3. Продемонстрируйте на фантоме пособие по Цовьянову при чистом ягодичном предлежании.		

Задание №2

Продемонстрируйте на фантоме акушерское пособие в родах.

ТРЕТИЙ ЭТАП

Защита портфолио

Эталон ответа

1. Беременность 40 нед. Срочные роды, второй период. Положение плода продольное, предлежание тазовое (чистое ягодичное), позиция первая.

Диагноз подтверждается данными наружного и внутреннего акушерского исследования.

2. Тактика акушерки:

Оказать пособие по Цовьянову при чистом ягодичном предлежании.

Провести профилактику кровотечения в родах.

3. При чистом ягодичном предлежании проводят пособие по Цовьянову, которое помогает сохранить правильное членорасположение плода и обеспечить физиологическое течение периода изгнания. Пособие по Цовьянову обеспечивает благоприятный результат только при хорошей родовой деятельности. Оказание пособия начинают с момента прорезывания ягодиц. Акушер располагает руки так, что большие пальцы охватывают бедра плода и прижимают их к туловищу, не давая разогнуться. Остальные пальцы акушера располагаются на крестце плода. Во избежание выпадения ножек плода большие пальцы акушера по мере рождения ребенка передвигаются вверх. Когда туловище родилось до нижнего угла передней лопатки, акушер направляет ягодицы на себя, вниз и в сторону бедра роженицы, чтобы облегчить самостоятельное рождение из-под лобковой дуги передней ручки. Затем туловище плода круто поднимают вверх на живот роженицы: рождается задняя ручка, и в половой щели показывается ротик плода. При хорошей родовой деятельности головка рождается самостоятельно. Если при оказании пособия по Цовьянову при чистом ягодичном предлежании плод родится до углов лопаток и дальнейшее поступательное движение его прекращается, необходимо сразу же приступить к классическому ручному пособию для освобождения ручек и головки. В распоряжении акушера не более 5 мин.

2.8. Критерии оценок по 3-м этапам аттестации.

I этап	II этап	III этап
<p><u>Отлично</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - отчетная документация представлена в полном объеме; - аттестационный лист имеет оценку «зачтено», - дневник заполнен в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП; - студент выполнил не менее 13 манипуляций, указанных в цифровом отчете; - текстовый отчет содержит анализ условий ПП с выводами и предложениями; - учебная история родов заполнена студентом в соответствии с макетом, выводы и рекомендации 	<p><u>Отлично</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - комплексная оценка предложенной ситуации; - знание теоретического материала с учетом междисциплинарных и ПМ связей; - правильный выбор тактики действий; - последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций <p><u>Хорошо</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - комплексная оценка предложенной ситуации; - незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, - не полное раскрытие междисциплинарных и ПМ связей; 	<p>Каждый вид студенческой деятельности оценивается в 1 балл</p> <p><u>Отлично</u></p> <p>35-25 баллов</p> <p><u>Хорошо</u></p> <p>24-16 баллов</p>

соответствии установленными требованиями; - основные показатели оценки результатов выполненной работы не могут продемонстрировать освоение общих и профессиональных компетенций		
--	--	--

2.9. Оценка освоения видов профессиональной деятельности проводится отдельно за каждый этап аттестации в соответствии с критериями оценок. Итоговая оценка за аттестацию по итогам преддипломной практики складывается из оценки по результатам I, II, III этапа аттестации, но не выше оценки выставленной в медицинской организации за прохождение практики. Итоговая оценка объявляется в тот же день, после окончания работы комиссии.

2.10. Перечень вопросов и практических заданий ко второму этапу аттестации.

Контрольные задания для проведения аттестации по итогам преддипломной практики:

1. Оформление документации родильного дома.
2. Проведение патронажа беременной и родильницы с акушерской патологией.
3. Выявление групп повышенного риска среди беременных с акушерской патологией.
4. Проведение наружного акушерского исследования у беременных с акушерской патологией:
 - Осмотр живота.
 - Измерение живота. Определение предполагаемого веса плода
 - Пельвиометрия, оценка таза. Расчет истинной конъюгаты различными способами.
 - Пальпация живота, определение членорасположения плода.
 - Аускультация сердцебиения плода, оценка полученных результатов.
5. Проведение внутреннего акушерского исследования у беременных с акушерской патологией:
 - Осмотр наружных половых органов у беременных с акушерской патологией.
 - Осмотр шейки матки в зеркалах у беременных с акушерской патологией. Взятие мазков на степень чистоты влагалища (Степени чистоты влагалища)
 - Влагалищное исследование у беременных с акушерской патологией, расчет истинной конъюгаты по диагональной конъюгате.
 - Бимануальное исследование у беременных с акушерской патологией.
6. Определение срока беременности и предполагаемой даты родов у беременных с акушерской патологией.

7. Определение предполагаемой массы плода.
8. Постановка акушерского диагноза у беременных, рожениц и родильниц с акушерской патологией.
9. Демонстрация способов обработки рук акушерки для приема родов.
10. Подготовка стола, инструментария и необходимого материала для приема родов.
11. Наблюдение за роженицей с акушерской патологией в 1 периоде родов, оценка:
 - характера родовой деятельности
 - динамики раскрытия шейки матки
 - состояния плода
 - функции соседних органов
12. Наблюдение за роженицей с акушерской патологией во 2 периоде родов, оценка:
 - характера родовой деятельности
 - состояния плода
 - акушерское пособие в родах
13. Демонстрация биомеханизма родов при неправильных вставлениях головки плода.
14. Наблюдение за роженицей с акушерской патологией в 3 периоде родов:
 - определение признаков отделения последа.
 - применение способов выделения отделившегося последа.
15. Проведение профилактики кровотечения в родах и послеродовом периоде.
16. Понятие о кровопотере в родах, определение предполагаемой кровопотери.
17. Наблюдение за родильницей с акушерской патологией в раннем послеродовом периоде. Осмотр родовых путей в раннем послеродовом периоде.
18. Наблюдение за родильницей с акушерской патологией в позднем послеродовом периоде. Контроль инволюции половых органов, лактации. Уход за родильницей.

Теоретические вопросы:

1. Понятие о гестозах. Классификация. Этиопатогенез
2. Ранние гестозы. Клиника, диагностика, акушерская тактика.
3. Редковстречающиеся формы ранних гестозов. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
4. Поздние гестозы. Клиника поздних гестозов
5. Диагностика поздних гестозов
6. Поздние гестозы. Акушерская тактика во время беременности и в родах
7. Прегестоз, понятие, диагностика. Профилактика гестозов.
8. Тяжелые формы позднего гестоза. Клиника. Диагностика
9. Неотложная помощь при тяжелых формах поздних гестозов.
10. Особенности течения беременности при экстрагенитальной патологии.

11. Особенности ведения беременности и родов при экстрагенитальной патологии. Показания для прерывания беременности.
12. Осложнения для матери и плода при экстрагенитальной патологии.
13. Плацентарная недостаточность. Классификация плацентарной недостаточности.
14. Диагностика плацентарной недостаточности. Тактика ведения беременности.
15. Гипоксия плода. Клиника. Диагностика. Лечение.
16. Асфиксия новорожденного. Клиника. Диагностика. Оказание доврачебной помощи.
17. Блосто-эмбрио-фетопатии.
18. Критические периоды. Влияние вредных факторов на развитие плода в зависимости от срока беременности.
19. Аномалии развития и заболевания плода. Методы диагностики.
20. Аномалии пуповины, плаценты, оболочек.
21. Многоводие, маловодие. Методы диагностики. Особенности ведения беременности и родов.
22. Резус-конфликтная беременность. Методы диагностики. Особенности ведения беременности и родов.
23. Понятие о невынашивании. Классификация невынашивания. Клиника диагностика, акушерская тактика в первой половине беременности.
24. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика ведения преждевременных родов.
25. Консервативные и оперативные методы лечения невынашивания.
26. Перенашивание. Причины. Группы риска.
27. Диагностика. Акушерская тактика при перенашивании.
28. Причины возникновения аномалий таза. Классификация узких тазов. Диагностика. Тактика ведения беременности и родов.
29. Особенности биомеханизма родов при различных формах узкого таза.
30. Клинически узкий таз. Причины. Признаки клинического несоответствия. Тактика ведения родов.
31. Виды неправильных положений плода. Причины образования неправильных положений плода. Диагностика. Акушерская тактика.
32. Аномалии вставления головки. Виды разгибательных предлежаний головки. Причины. Диагностика. Акушерская тактика.
33. Асинклитическое вставление. Высокое прямое стояние стреловидного шва. Низкое поперечное стояние стреловидного шва.
34. Основные виды аномалий родовой деятельности. Причины аномалий родовой деятельности. Группы повышенного риска.
35. Методы диагностики аномалий родовой деятельности. Лечение. Профилактика аномалий родовой деятельности.
36. Предлежание плаценты. Определение. Причины. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.

37. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (ПОНРП). Определение. Причины. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
38. Кровотечения в послеродовом периоде родов. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
39. Кровотечения в раннем послеродовом периоде. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
40. Кровотечения в позднем послеродовом периоде. Причины. Акушерская тактика.
41. Геморрагический шок. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
42. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
43. Эмболия околоплодными водами. Клиника. Диагностика. Лечение.
44. Виды акушерского травматизма. Классификация. Этиология.
45. Разрывы промежности. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
46. Разрывы шейки матки и влагалища. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
47. Разрывы матки. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
48. Выворот матки. Травмы таза. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
49. Инфекционные послеродовые заболевания. Этиопатогенез. Этапы распространения патологического процесса. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
50. Послеродовая язва. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
51. Лохиометра. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
52. Хориоамнионит в родах. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
53. Эндометрит. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
54. Акушерский перитонит. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
55. Генерализованные формы инфекции. Сепсис.
56. Бактериально-токсический шок. Клиника. Диагностика.
57. Лактостаз. Клиника. Диагностика. Акушерская тактика.
58. Виды акушерских операций во время беременности.
59. Обезболивание акушерских операций.
60. Операции, сохраняющие беременность.
61. Операции по прерыванию беременности.
62. Операции, исправляющие положения плода.
63. Операции, подготавливающие родовые пути.
64. Родоразрешающие операции.
65. Плодоразрушающие операции.
66. Операции в послеродовом и раннем послеродовом периоде.

2.11. Перечень оснащения для проведения аттестации по итогам преддипломной практики:

- Фантомы для проведения акушерского обследования и оказания акушерских пособий.
- Фантомы для проведения катетеризации мочевого пузыря
- Куклы.
- Муляжи наружных и внутренних половых органов.
- Индивидуальные комплекты для приёма родов.
- Инструменты:
 - a. Тазомеры
 - b. Сантиметровые ленты
 - c. Стетоскопы акушерские
 - d. Ножницы прямые тупоконечные
 - e. Катетеры мочевые
 - f. Лотки почкообразные большие
 - g. Зажимы Кохера
 - h. Крючки для амниотомии
 - i. Зеркала и зажимы для ревизии родовых путей
 - j. Резиновые перчатки длинные для ручного обследования полости матки
- Весы для новорождённого
- Кровать для приёма родов
- Пеленальный стол
- Расходные материалы (ватные шарики, салфетки, комплект для родов индивидуальный)

2.12. При проведении аттестации в аудитории должны находиться не более 5 студентов.

2.13. Продолжительность аттестации не более 30 минут на 1-го студента.

2.14. Студенты, не прошедшие аттестацию по итогам преддипломной практики, получившие неудовлетворительную оценку, отчисляются из образовательной организации.

2.15. Студент, претендующий на получение диплома «с отличием» по итогам преддипломной практики должен иметь оценку «отлично».

2.16. Лица, успешно прошедшие аттестацию по итогам преддипломной практики, приказом допускаются к государственной итоговой аттестации выпускников.