

**Министерство здравоохранения Ставропольского края
государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение
Ставропольского края
«Пятигорский медицинский колледж»**

СОГЛАСОВАНО:

УТВЕРЖДАЮ:

Главная медицинская сестра

Директор ГБПОУ СК

ГБУЗ СК «Пятигорский
межрайонный родильный дом»

«Пятигорский медицинский колледж»



Н. Б. Саркисян

«16» октября 2024 г.



В. В. Трунаева

«16» октября 2024 г.

Приказ № 94 от 16.10.2024

**Программа
государственной итоговой аттестации
по специальности 31.02.02 Акушерское дело
(базовая подготовка среднего профессионального образования)
на 2024-2025 учебный год**

1. Форма государственной итоговой аттестации – защита выпускной квалификационной работы. Выпускная квалификационная работа выполняется в виде дипломной работы. Дипломная работа направлена на систематизацию и закрепление знаний выпускника по специальности, а также определение уровня готовности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности. Дипломная работа предполагает самостоятельную подготовку (написание) выпускником работы, демонстрирующей уровень знаний выпускника в рамках выбранной темы, а также сформированность его профессиональных умений и навыков.

2.Объем времени на подготовку и проведение - 6 недель (с 19.05.2025)

3.Сроки проведения с 16.06.2025 г. по 28.06.2025г.

4.Условия подготовки и процедура проведения государственной итоговой аттестации

4.1. Подготовка дипломной работы.

После утверждения программы ГИА заведующим отделением проводится организационное собрание с обучающимися выпускных групп, включающее вопросы:

- содержания программы государственной итоговой аттестации;
- выбор темы дипломной работы из предложенного перечня;
- требования к выпускным квалификационным работам;
- критерии оценки знаний.

Обучающимся предоставляется право выбора темы дипломной работы, в том числе, предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения. При этом тематика дипломной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу специальности 31.02.02 Акушерское дело (базовая подготовка на базе основного общего образования).

Технология подготовки дипломной работы.

Процесс подготовки дипломной работы включает в себя:

- назначение руководителя дипломной работы и консультанта (при необходимости);
- получение индивидуального плана - задания по подготовке дипломной работы от руководителя;
- выполнение индивидуального плана - задания по подготовке дипломной работы;
- окончательная проверка дипломной работы руководителем;
- подготовка окончательного экземпляра дипломной работы;
- получение отзыва руководителя на дипломную работу;

- получение рецензии на дипломную работу;
- передача дипломной работы (с индивидуальным планом - заданием, отзывом руководителя, рецензией на дипломную работу) в научно-методический отдел;
- подготовка доклада и презентации для защиты дипломной работы;
- получение допуска к защите дипломной работы.

Сроки выполнения каждого этапа процесса подготовки дипломной работы определены положением П-03-01-10 «Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации студентов ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж».

Для подготовки дипломной работы обучающемуся необходимо изучить:

- Программу государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.02 Акушерское дело (базовая подготовка на базе основного общего образования) на 2024-2025 учебный год;

-Методические указания для студентов по подготовке и защите выпускной квалификационной работы. (Все перечисленные документы находятся на сайте колледжа и в библиотеке колледжа.)

В период подготовки дипломной работы для обучающихся проводятся консультации.

4.2. Процедура защиты дипломной работы

4.2.1. К защите дипломной работы допускается обучающийся, успешно завершивший в полном объеме освоение основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

4.2.2. Защита дипломной работы проводится на открытом заседании ГЭК.

4.2.3. На защиту дипломной работы отводится до 45 минут. Процедура защиты включает доклад обучающегося (не более 10-15 минут), чтение отзыва и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы обучающегося.

4.2.4. При определении окончательной оценки по защите дипломной работы учитываются: доклад обучающегося, ответы на вопросы, оценка рецензента, отзыв руководителя.

4.2.5. Результаты дипломной работы определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

4.2.6. Обучающимся, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине, предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из колледжа.

4.2.7. Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации по неуважительной причине или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, проходят государственную итоговую аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.

4.2.8. По результатам государственной итоговой аттестации выпускник, участвовавший в государственной итоговой аттестации, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации и (или) несогласии с ее результатами (далее - апелляция). Процедура подачи апелляции прописана в П-03-01-10 «Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации студентов ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж».

Показатели и критерии оценки выпускной квалификационной работы.

Примечание: 0 баллов - показатель отсутствует, 1 балл - показатель выражен частично, 2 балла - показатель выражен в основном, 3 балла - показатель выражен в полном объеме.

Показатели оценки	Критерии оценки			
1. Оценка содержания ВКР:	0	1	2	3

1.1.Соответствие целей и задач теме ВКР.				
1.2.Использование современной (за последние 5-10 лет) научной литературы в теоретической части ВКР.				
1.3.Соответствие содержания теоретической части целям и задачам ВКР.				
1.4. Соответствие практической (исследовательской) части целям и задачам ВКР.				
1.5.Соответствие выводов и рекомендаций целям и задачам ВКР.				
1.6.Практическое значение выводов и рекомендаций, содержащихся в ВКР.				
1.7.Научность стиля и грамотность изложения ВКР.				
2. Оценка оформления ВКР:	0	1	2	3
2.1. Соответствие структуры и объема ВКР предъявляемым требованиям.				
2.2.Соответствие оформления текста ВКР предъявляемым требованиям.				
2.3.Соответствие оформления таблиц, графиков, рисунков, фотографий, ссылок, списка использованной литературы предъявляемым требованиям.				
2.4.Аккуратность и эстетичность				

оформления работы.				
3. Оценка в процессе защиты ВКР:	0	1	2	3
3.1.Соответствие презентации содержанию ВКР.				
3.2.Логика построения доклада.				
3.3.Иллюстративность излагаемого в процессе защиты материала (качество презентации, наличие дополнительного иллюстративного материала).				
3.4.Свободное владение содержанием работы.				
3.5.Аргументированность ответов на вопросы.				
3.6. Соблюдение регламента.				
Показатели оценки				
4. Оценка руководителя ВКР (по 5-балльной системе)				
5. Оценка рецензента (по 5-балльной системе)				
Критерии общей оценки ВКР (по 5-балльной системе): 61 - 50 баллов - 5 (отлично) 49- 38 баллов - 4 (хорошо) 37 - 26 баллов - 3 (удовлетворительно) 25 и менее баллов - 2 (неудовлетворительно)				
Итоговая оценка ГЭК (по 5-балльной системе):				

Рекомендации ГЭК к практическому использованию и (или) опубликованию ВКР:				
---	--	--	--	--

Программа ГИА одобрена на заседании Методического совета

Протокол № 2 от 11 октября 2024 года

Программа ГИА утверждена на заседании Педагогического совета
колледжа

Протокол № 2 от 14 октября 2024 года.

Соответствует требованиям ФГОС СПО по специальности 31.02.02.
Акушерское дело

Зам. директора по учебной работе



И.В. Уварова

Приложение 1 к Программе государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.02 Акушерское дело (базовая подготовка на базе основного общего образования)

Перечень примерных тем ВКР для государственной итоговой аттестации обучающихся по специальности 31.02.02 Акушерское дело
2024-2025 учебный год

ПМ.01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода

МДК.01.01. Физиологическое акушерство

1. Деятельность акушерки женской консультации при наблюдении за физиологической беременностью.
2. Роль акушерки в ведении физиологических партнерских родов
3. Роль акушерки в профилактике травматизма родовых путей
4. Физиологические роды. Современные методики ведения. Роль акушерки.
5. Современные акушерские технологии родовспоможения в работе Пятигорского роддома. Роль акушерки
6. Гуманизация родовспоможения глазами акушерки Пятигорского роддома.
7. Особенности ведения беременности и родов по профилактике варикозного расширения вен нижних конечностей и осложнений в родах.
8. Предгравидарная подготовка супружеской пары. Роль акушерки.
9. Роль акушерки в подготовке проведении современных методов исследования в акушерстве.
10. Послеродовый период, роль акушерки в профилактике послеродовых осложнений.
11. Методы обезболивания и их влияние на исход родов. Роль акушерки

12. Особенности коммуникации медицинских работников с женщинами в ситуации перинатальных потерь.

13. Особенности наблюдения и ведения физиологической беременности и подготовки к родам в работе акушерки

МДК.01.02. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам

14. Роль акушерки в предродовой подготовке беременной женщины.

15. Психопрофилактическая подготовка к родам, роль акушерки.

МДК.01.03. Сестринский уход за здоровым новорожденным

16. Роль акушерки в реализации проекта «Больница доброжелательная к ребёнку»

17. Роль акушерки в профилактике гипогалактии у матери и формирование у родильницы основных практических навыков по грудному вскармливанию

18. Роль акушерки в профилактике гнойно-септических заболеваний у новорожденных в условиях родильного дома.

ПМ 02 Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах

МДК.02.01 Соматические заболевания, отравления и беременность

19. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при железодефицитной анемии

20. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при гипертонической болезни

21. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при гипотиреозе

22. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при ревматизме

23. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при врожденных пороках сердца

24. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при приобретенных пороках сердца

25. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при хроническом пиелонефрите

26. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при гломерулонефрите

27. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при мочекаменной болезни

28. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при сахарном диабете

29. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при железодефицитной анемии

30. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при гипертонической болезни

31. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при гипотиреозе

32. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при ревматизме

33. Особенности ведения беременности и родов на фоне заболевания органов мочевыделительной системы.

МДК.02.02. Инфекционные заболевания и беременность

34. Санитарно-противоэпидемический режим в родильном стационаре. Требования асептики и антисептики в родильном доме.

35. Практическая деятельность акушерки родильного дома по профилактике ИСМП (инфекций связанных с оказанием медицинской помощи).

36. Роль среднего медицинского персонала отделений акушерского профиля по профилактике гнойно-септических заболеваний среди матерей и

новорожденных.

37. Роль среднего медицинского персонала в организации системы инфекционного контроля в акушерских стационарах на всех этапах оказания медицинской помощи.

38. Послеродовые инфекционные заболевания. Современные способы оценки состояния плода. Особенности лечения и профилактики.

МДК.02.03. Хирургические заболевания, травмы и беременность

39. Профилактика послеродового лактационного мастита - профессиональная роль акушерки

40. Обеспечение ухода за родильницами после операции кесарево сечение. Роль акушерки.

МДК.02.04. Педиатрия

41. Особенности ухода за недоношенным новорожденным в условиях стационара

42. Асфиксия новорожденных. Действия акушерки при проведении базовой реанимации новорожденного

43. Профилактика гипотермии новорожденных. Профессиональная деятельность акушерки.

ПМ.03 Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни

МДК.03.01. Гинекология

44. Роль акушерки в оказании гинекологической помощи детям и подросткам на базе Пятигорского родильного дома

45. Роль акушерки в реабилитации и профилактики вторичного бесплодия.

46. Роль акушерки в выборе метода контрацепции у женщин в различные периоды жизни.

47. Роль акушерки в профилактике инфекций, передаваемых половым путём

48. Роль акушерки в профилактике рака шейки матки.

49. Особенности ведения послеродового периода у пациенток с миомой матки, профилактика осложнений.

50. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при наличии у пациентки миомы матки

51. Прерывание беременности на ранних сроках, роль акушерки в реабилитации и профилактике вторичного бесплодия.

52. Воспалительные заболевания женских половых органов. Роль акушерки в их профилактике

53. Роль акушерки в реабилитации женщин, перенесших мастэктомию.

МДК.03.02.Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи

54. Роль акушерки в сохранении репродуктивного здоровья женщин фертильного возраста.

55. Роль акушерки в профилактике женского бесплодия.

56. Роль акушерки в профилактике ИСМП при оказании услуг в области планирования семьи.

57. Анализ причин развития аномалий родовой деятельности.

58. Анализ причин аборт у женщин фертильного возраста.

ПМ.04 Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода

59. Особенности наблюдения и ведения многоплодной беременности.

60. Особенности наблюдения и ведения беременности с предлежанием плаценты.

61. Аномалии родовой деятельности, особенности ведения родов, роль акушерки.

62. Роль акушерки в профилактике родовой слабости.

63. Роль акушерки в профилактике ВИЧ-инфекция в репродуктивном периоде.

64. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода у женщин с узким тазом

65. Преэклампсия. Акушерская тактика оказания медицинской помощи.

66. Организация ухода за родильницей после операции кесарево сечение.

67. Особенности ведения беременности при изосерологической несовместимости крови матери и плода по системе АВО и Rh-фактора

68. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода у женщин с узким тазом.

69. Преждевременные роды, особенности организации ухода по поддержке грудного вскармливания.

70. Кесарево сечение — роль акушерки в профилактике послеоперационных осложнений и реабилитации.

71. Роль акушерки в родоразрешении при тяжелых формах гестоза

72. Особенности ведения беременности и родов при фетоплацентарной недостаточности

73. Особенности ведения беременности и родов с анатомически узким тазом для профилактики родового травматизма.

74. Роль акушерки в родах при разгибательных вставлениях головки плода

75. Особенности ведения родов с преждевременной отслойкой нормально расположенной плаценты, роль акушерки.

76. Кровотечения в раннем послеродовом периоде — особенности профилактики и ведения пациенток.

77. Профилактика родового травматизма матери — профессиональная роль акушерки.