ПРОЕКТ

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Самарской области
«Сызранский медико-гуманитарный колледж»

O="ГБПОУ ""СМГК"" г.Сызрани",
CN=Касымова Лола Казимовна,
E=medgum@yandex.ru
00928c62fe5883f88b
2026.11.19 14:12:48+04'00'

**«УТВЕРЖДАЮ»**
Директор ГБПОУ «СМГК»
_____ Л.К.Касымова
«____» _____2026 г.

# ПРОГРАММА
## государственной итоговой аттестации выпускников по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело

«СОГЛАСОВАНО»

Заместитель главного врача по медицинской части государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская больница»

_____/Т.В.Виноградова /

«____» _____ 2026 г.

«РАССМОТРЕНО»

на заседании педагогического совета

Протокол №__от __2026 г.__

Председатель

_____/Л.К.Касымова/

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель ГЭК

_____/Г.А.Орлова/

«____» _____ 2026 г.

**СОДЕРЖАНИЕ**

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА 4
2. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ 6
3. УСЛОВИЯ ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ 10
4. СТРУКТУРА ПРОЦЕДУРЫ ГИА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ 13
5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА 15
6. ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИЕЙ 16
Приложение 1: лист ознакомления обучающихся с программой государственной итоговой аттестации 18
Приложение 2: банк тестовых заданий 19
Приложение 3: примерный перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях 21
Приложение 4: пример ситуационной задачи 23

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Государственная итоговая аттестация является частью оценки качества освоения программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело и является обязательной процедурой для выпускников, завершающих освоение программы подготовки специалистов среднего звена в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Самарской области «Сызранский медико-гуманитарный колледж» (далее – Учреждение).

В соответствии с федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (часть 1, статья 59) государственная итоговая аттестация является формой оценки ступени и уровня освоения обучающимися образовательной программы.

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

Программа государственной итоговой аттестации выпускников Учреждения по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело (далее – Программа) представляет собой совокупность требований к подготовке и проведению государственной итоговой аттестации на 2029/2030 учебный год.

Программа разработана на основе законодательства Российской Федерации и соответствующих типовых положений: федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Министерства просвещения Российской Федерации (Минпросвещения России) от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования» (с изменениями, утвержденными приказом Министерства просвещения Российской Федерации).

Программа фиксирует основные регламенты подготовки и проведения процедуры государственной итоговой аттестации, определенные в нормативных и организационно-методических документах Учреждения: положения о государственной итоговой аттестации обучающихся.

Программа государственной итоговой аттестации разрабатывается и доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации (Приложение 1).

В Программе используются следующие сокращения:

ГИА - государственная итоговая аттестация

ГЭК - государственная экзаменационная комиссия

ОК - общие компетенции

ПК - профессиональные компетенции

ФГОС СПО - федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования.

## 2. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 2.1. Специальность среднего профессионального образования

31.02.02 Акушерское дело

### 2.2. Наименование квалификации

Акушерка/Акушер

### 2.3. Форма обучения

Очная

### 2.4. Срок получения среднего профессионального образования по программе подготовки специалистов среднего звена

3 года 6 месяцев

### 2.5. Исходные требования к подготовке и проведению государственной итоговой аттестации по программе подготовки специалистов среднего звена

| | |
|---|---|
| **Форма государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС СПО** | Государственный экзамен |
| **Объем времени на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации** | Подготовка 1 неделя<br>Проведение 2 недели |
| **Сроки подготовки и проведения государственной итоговой аттестации** | Подготовка с «09» февраля по «15» февраля 2030 г.<br>Проведение с «16» февраля по «02» марта 2030 г. |

### 2.6. Итоговые образовательные результаты по программе подготовки специалистов среднего звена

В результате освоения образовательной программы у выпускника должны быть сформированы общие и профессиональные компетенции.

**Общие компетенции:**

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности.

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

**Профессиональные компетенции, соответствующие видам деятельности:**

**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.

**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 распространённым и гинекологическими заболеваниями.

ПК 2.2. Осуществлять лечение неосложненных состояний пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространённым и гинекологическими заболеваниями.

ПК 2.3. Проводить родоразрешение при физиологическом течении родов и при 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 распространенным и гинекологическими заболеваниями.

*ПК 2.6. Осуществлять сестринские вмешательства в пределах своих полномочий.*

*ПК 2.7. Проводить профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.*

*ПК 2.8. Реализовывать процессный подход в оказании сестринских услуг.*

**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.

**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 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.

# 3. УСЛОВИЯ ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

## 3.1. Кадровое обеспечение подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

Государственная экзаменационная комиссия формируется из педагогических работников Учреждения, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе педагогических работников, представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники, членов аккредитационных комиссий, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

| **Проведение государственной итоговой аттестации** | |
|---|---|
| **Председатель государственной экзаменационной комиссии** | Орлова Галина Алексеевна – заведующий акушерским обсервационным отделением – врач-акушер-гинеколог государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская и районная больница» |
| **Члены государственной экзаменационной комиссии** | Касымова Лола Казимовна – директор ГБПОУ «СМГК», заместитель председателя комиссии;<br>Балабекян Людмила Владимировна – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская и районная больница», врач акушер-гинеколог;<br>Яшкина Светлана Ивановна - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская и районная больница», медицинская сестра;<br>Костромитина Тамара Викторовна - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская и районная больница», старшая акушерка |
| **Секретарь государственной экзаменационной комиссии** | Батраева Юлия Павловна – преподаватель профессионального модуля |

**3.2. Документационное обеспечение подготовки и проведения государственной итоговой аттестации**

| № п/п | Наименование документа |
|---|---|
| 1 | Положение о проведении государственной итоговой аттестации |
| 2 | Программа государственной итоговой аттестации выпускников по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело |
| 5 | Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело |
| 6 | Распорядительный акт министерства образования и науки Самарской области об утверждении председателя государственной экзаменационной комиссии. |
| 7 | Распорядительный акт Учреждения о составе государственной экзаменационной комиссии, апелляционной комиссии. |
| 8 | Распорядительный акт Учреждения о допуске обучающихся к государственной итоговой аттестации. |
| 9 | Документы, подтверждающие освоение обучающимися компетенций при изучении теоретического материала и прохождения практики по каждому из видов профессиональной деятельности (зачетные книжки, сводные ведомости и т.п.). |
| 10 | Протокол(ы) заседаний государственной экзаменационной комиссии. |

**3.3. Техническое обеспечение подготовки и проведения государственной итоговой аттестации**

**Практический навык:**

1. Проведение осмотра шейки матки в зеркалах у беременной женщины.

**Оборудование и оснащение для практического навыка:**

1. Тренажер для гинекологического осмотра.
2. Кресло гинекологическое.
3. Манипуляционный стол.
4. Створчатое зеркало стерильное.
5. Одноразовая впитывающая пеленка (из расчета 1 шт. на одну попытку).
6. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пара на одну попытку).
7. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку).
8. Емкость для дезинфекции.

9. Емкость для медицинских отходов класса А.
10. Емкость для медицинских отходов класса Б.
11. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А.
12. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б.

**Практический навык:**

1. Проведение аускультации плода с помощью акушерского стетоскопа.

**Оборудование и оснащение для практического навыка:**

1. Торс беременной женщины для наружного акушерского осмотра.
2. Кушетка медицинская.
3. Манипуляционный стол.
4. Акушерский стетоскоп.
5. Одноразовая впитывающая пеленка (из расчета 1 шт. на одну попытку).
6. Емкость для медицинских отходов класса А.
7. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А.
8. Емкость для медицинских отходов класса Б.
9. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б.
10. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку).

**Практический навык:**

1. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку.

**Оборудование и оснащение для практического навыка:**

1. Торс механический взрослого человека для отработки приемов сердечно-легочной реанимации.
2. Мобильный телефон, допустима имитация.
3. Специальная лицевая маска или лицевая пленка для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки).
4. Коврик напольный.

## 4. СТРУКТУРА ПРОЦЕДУРЫ ГИА И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

Государственный экзамен состоит из 3 этапов.

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 на основе базы оценочных средств Методического центра аккредитации.

Общее количество тестовых заданий составляет 1200. Количество тестовых заданий для обучающегося - 80. Время, отводимое на решение тестовых заданий – 60 минут.

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

На основании результата тестирования ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

5 (отлично) – 90-100 % правильных ответов;
4 (хорошо) – 80-89 % правильных ответов;
3 (удовлетворительно) – 70-79 % правильных ответов;
2 (неудовлетворительно) – 0-69% правильных ответов.

Банк тестовых заданий представлен в Приложении 2.

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

Комплектование набора практических заданий для каждого выпускника осуществляется с использованием базы оценочных средств Методического центра аккредитации.

Количество практических заданий для каждого выпускника составляет 3 . При этом на выполнение практического задания одному выпускнику отводится не более 30 минут.

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

На основании результата выполнения практических заданий ГЭК оценивает количество правильных ответов по каждому заданию и выставляет оценку. Шкала перевода:

5 (отлично) – 90-100 % правильных ответов;

4 (хорошо) – 80-89 % правильных ответов;

3 (удовлетворительно) – 70-79 % правильных ответов;

2 (неудовлетворительно) – 0-69% правильных ответов.

Перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении 2 – ого этапа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.02 Акушерское дело и чек-лист оценивания практических навыков представлен в Приложении 3.

3-й 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 Методического центра аккредитации для специальности 31.02.02 Акушерское дело. (Пример ситуационной задачи – Приложение 4).

На решение одной ситуационной задачи отводится 30 минут. По желанию выпускника время решения варианта может быть сокращено.

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

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

5 (отлично) – 90-100 % правильных ответов;

4 (хорошо) – 80-89 % правильных ответов;

3 (удовлетворительно) – 70-79 % правильных ответов;

2 (неудовлетворительно) – 0-69% правильных ответов.

## 5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Оценка выполнения государственного экзамена складывается из среднего балла, полученных оценок за каждый выполненный этап (тестирование, оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях, решение ситуационных задач).

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

## 6. ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИЕЙ

Решение государственной экзаменационной комиссии об оценке государственного экзамена принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов ГЭК, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании ГЭК является решающим.

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколами установленного Учреждением образца, в которых фиксируются:

- оценка государственного экзамена каждого выпускника,
- присвоение квалификации каждому выпускнику,
- решение о выдачи документа об уровне образования каждому выпускнику.

Протокол подписывается председателем государственной экзаменационной комиссии (в случае отсутствия председателя – его заместителем) и секретарем государственной экзаменационной комиссии. Протоколы хранятся в архиве Учреждения.

Выпускникам, не прошедшим ГИА по уважительной причине, в том числе не явившимся для прохождения ГИА по уважительной причине (далее - выпускники, не прошедшие ГИА по уважительной причине), предоставляется возможность пройти ГИА без отчисления из Учреждения.

Дополнительные заседания ГЭК организуются в установленные Учреждением сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления выпускником, не прошедшим ГИА по уважительной причине.

Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, в том числе не явившиеся для прохождения ГИА без уважительных причин (далее - выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине) и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, могут быть допущены Учреждением для повторного участия в ГИА не более двух раз.

Для прохождения ГИА выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, восстанавливаются в Учреждении на период времени, установленный Учреждением самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для

прохождения ГИА соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования.

Выпускнику, получившему оценку *«неудовлетворительно»* по результатам государственного экзамена, выдается академическая справка установленного образца. Академическая справка обменивается на диплом в соответствии с решением государственной экзаменационной комиссии после успешной сдачи государственного экзамена.

Приложение 1

**ЛИСТ**
**ознакомления обучающихся**
**с программой государственной итоговой аттестации**

| Специальность 31.02.02 Акушерское дело Группа **431** | | | |
|---|---|---|---|
| № | ФИО обучающегося | Дата ознакомления | Подпись обучающегося, подтверждающая ознакомление |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |
| 20. | | | |
| 21. | | | |
| 22. | | | |
| 23. | | | |
| 24. | | | |
| 25. | | | |

Приложение 2

Банк тестовых заданий (пример):

ПРЕМЕДИКАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ
через сутки после операции
сразу после операции
**утром перед операцией**
во время операции

К ПЕРИОПЕРАТИВНОМУ ПЕРИОДУ ОТНОСИТСЯ ВРЕМЯ
**от принятия решения об операции до восстановления трудоспособности**
от поступления пациента в стационар до начала операции
=с момента окончания операции до восстановления трудоспособности
=с момента окончания операции до выписки из стационара

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ВСАСЫВАНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ
**цианокобаламин**
эргокальциферол
ацетилсалициловую кислоту
аскорбиновую кислоту

ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ В СВЯЗИ С ВЫСОКИМ РИСКОМ ОСЛОЖНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ
**активный гломерулонефрит**
мочекаменная болезнь
острый пиелонефрит
острый цистит

В КАЧЕСТВЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ
**внутриматочной терапевтической системы**
антибактериальной терапии
комбинированных оральных контрацептивов
противовирусной терапии

МЯГКИЙ ИНВЕНТАРЬ, МЕТАЛЛИЧЕСКИЕ И СТЕКЛЯННЫЕ ИЗДЕЛИЯ В АВТОКЛАВЕ СТЕРИЛИЗУЮТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ____ ГРАДУСА
144
164
123
**132**

ХИМИЧЕСКИМ МЕТОДОМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИНСТРУМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕТОД
**газовый**
инфракрасный
воздушный
паровой

КАМЕРЫ СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО ЗАГРУЖАТЬ ИНСТРУМЕНТОМ В ТЕЧЕНИЕ ВРЕМЕНИ, НЕ ПРЕВЫШАЮЩЕГО ____ МИНУТ
15
5

3
**10**

ОПТИМАЛЬНАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ СОСТАВЛЯЕТ (%)
80-90
20-30
**40-60**
15-20

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ИСПОЛЬЗУЮТ
иммуноглобулины
**вакцины**
сыворотки
анатоксины

Приложение 3

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. Проведение осмотра шейки матки в зеркалах у беременной женщины.
2. Проведение аускультации плода с помощью акушерского стетоскопа.
3. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка**
**«Проведение осмотра шейки матки в зеркалах у беременной женщины»**

**Сценарий (ситуация) №1**

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 – проведение осмотра шейки матки в зеркалах.

**Сценарий (ситуация) №2**

Вы акушерка Центра планирования семьи. На прием впервые пришла беременная 28 лет. На учёте по беременности в женской консультации не состоит. Предполагаемый срок гестации 18 недель. В рамках обследования проведите осмотр шейки матки в зеркалах.

**Сценарий (ситуация) №3**

Вы акушерка консультативно-диагностического отделения акушерского стационара. На очередной осмотр пришла повторнобеременная 30 лет. Срок гестации 32 недели. После общего и наружного акушерского осмотра Вам необходимо выполнить осмотр шейки матки в зеркалах.

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка**
**«Проведение аускультации плода с помощью акушерского стетоскопа»**

**Сценарий (ситуация) №1**

Вы акушерка приемного отделения акушерского стационара. Поступает роженица 23 лет в первом периоде родов. Проведите аускультацию плода с помощью акушерского стетоскопа.

**Сценарий (ситуация) №2**

Вы акушерка приемного отделения перинатального центра. Поступает роженица 26 лет с преждевременным излитием околоплодных вод. Выполните аускультацию плода с помощью акушерского стетоскопа.

**Сценарий (ситуация) №3**

Вы акушерка приемного отделения родильного дома. Поступает женщина 29 лет, в родах 6 часов. Вам необходимо оценить внутриутробное состояние плода. Выполните аускультацию плода с помощью акушерского стетоскопа.

**Сценарии (ситуации) проверки практического навыка**
**«Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку»**

**Сценарий (ситуация) №1**

Вы акушерка родильного дома. Проходя по парку, Вы заметили мужчину, неожиданно упавшего на землю без признаков жизни. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

**Сценарий (ситуация) №2**

Вы акушерка женской консультации. Находясь в торговом центре, Вы видите, как пожилая женщина упала на пол без признаков жизни. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

**Сценарий (ситуация) №3**

Вы акушерка консультативно-диагностического отделения перинатального центра. Находясь в супермаркете, Вы видите, как пожилой мужчина упал на пол без признаков жизни. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Приложение 4

**Пример ситуационной задачи:**

Повторнорнородящая женщина 28 лет находится в родильном отделении акушерского стационара. Срок беременности 39 недель.

Жалобы: на регулярные, частые, болезненные схватки потужного характера.

Анамнез заболевания:

Схватки начались 7 часов назад, регулярные, повторяются через каждые 2-3 минуты, по 45-60 секунд, сильные, болезненные. Появилось желание тужиться. Околоплодные воды излились самопроизвольно 1 час назад, в умеренном количестве, светлые, без запаха.

Анамнез жизни:

Перенесенные детские инфекционные заболевания: ветряная оспа в 2 года, ОРВИ.

Хронические экстрагенитальные заболевания: отрицает.

Хронические инфекции заболевания: отрицает.

Наследственность: не отягощена.

Аллергоанамнез: не отягощен.

Группа крови и резус фактор: В (III) Rh+.

Вредные привычки: отрицает.

Инструктор по фитнесу. Проживает постоянно в отдельной квартире с мужем.

Менархе – 11 лет.

Менструации регулярные, через 28 дней, по 4 дня, умеренные, безболезненные.

Гинекологические заболевания: отрицает.

Беременность вторая.

Первая беременность 3 года назад, завершилась срочными родами через естественные родовые пути. Родилась живая девочка 3000 г, 50 см. Послеродовый период без осложнений.

Настоящая беременность протекала без осложнений. Женскую консультацию посещала регулярно.

Объективный статус.

Общее состояние удовлетворительное. Рост 168 см., масса тела 75 кг. Кожа и видимые слизистые чистые, нормальной окраски. АД 110/80 мм.рт.ст. на правой руке и 110/75 мм. рт.ст. на левой руке. СЧЧ 78 ударов в минуту. Дыхание везикулярное. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Симптом поколачивания по пояснице отрицательный с обеих сторон. Видимых отеков нет. Размеры таза нормальные.

Живот овоидной формы, окружность живота – 89 см, высота стояния дня матки – 36 см. положение плода продольное, вид передний, позиция 1. Головка плода в полости малого таза. Предполагаемая масса плода 3200г.