

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

ОДОБРЕНО
Педагогическим Советом
От 30.11.2023 г.
Протокол № 6

УТВЕРЖДЕНО
Приказом директора КГБПОУ АМТ
_____ Т.И. Стельмах
От 30.11.2023 г.
№ 176-орг.

ПРОГРАММА

**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ КГБПОУ АМТ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.02 АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО
НА 2023-2024 УЧЕБНЫЙ ГОД**

Ачинск
2023 г.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является частью программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело, базовой подготовки, определяет совокупность требований к государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.02 Акушерское дело на 2023/2024 учебный год.

1.2. Нормативную основу разработки Программы составляют документы с изменениями и дополнениями в действующей редакции:

– Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ;

– Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24 августа 2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;

– Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

– Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 969 от 11.08.2014 года;

– письмо Министерства образования и науки России

от 20 июля 2015 г. № 06-846 «Методические рекомендации по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена»;

– Устав краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Ачинский медицинский техникум» от 05.04. 2019 № 378-орг.;

– Положение о порядке проведения государственной итоговой аттестации выпускников краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Ачинский медицинский техникум» от 28.10. 2022 № 145-орг.;

– Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования в краевом государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Ачинский медицинский техникум» от 28.02.2023г. № 43-орг.

1.3. Государственная итоговая аттестация завершает освоение имеющей государственную аккредитацию образовательной программы среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское.

1.4. Государственная итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело и является обязательной процедурой для выпускников.

1.5. Цель государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) - установление соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования, программы подготовки специалистов среднего звена, соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования.

1.6. Государственная итоговая аттестация выпускников не может быть заменена оценкой уровня их подготовки на основе текущего контроля успеваемости и результатов промежуточной аттестации.

1.7. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе. Необходимым условием допуска к ГИА (подготовке и защите выпускной квалификационной (дипломной) работе) является представление документов, подтверждающих освоение обучающимися общих и профессиональных компетенций при изучении теоретического материала и прохождении практики по каждому из основных видов профессиональной деятельности.

1.8. Студентам и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

1.9. Программа государственной итоговой аттестации разрабатывается ежегодно и утверждается директором техникума после её рассмотрения на заседании Педагогического Совета КГБПОУ АМТ с участием председателей государственных экзаменационных комиссий.

1.10. Программа государственной итоговой аттестации, методика оценивания результатов, требования к выпускным квалификационным работам доводится до сведения студентов заведующим отделением не позднее 6 месяцев до начала государственной итоговой аттестации. Собрание протоколируется. Протокол подписывают заведующий отделением и старосты групп.

II. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ КОМИССИЯ

2.1. Государственная итоговая аттестация осуществляется государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК), организуемой в КГБПОУ «Ачинский медицинский техникум» (далее – техникум, КГБПОУ АМТ) по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

2.2. Государственная экзаменационная комиссия формируется из числа педагогических работников образовательной организации, 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.

2.3. Состав и численность государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора КГБПОУ АМТ. В состав государственной экзаменационной комиссии входит не менее 5 человек.

2.4. Основными функциями государственной экзаменационной комиссии являются:

– комплексная оценка уровня освоения студентами основной профессиональной образовательной программы (программы подготовки специалистов среднего звена) техникума по специальности 31.02.02 Акушерское дело;

– решение вопроса о присвоении квалификации по результатам государственной итоговой аттестации и выдаче выпускнику соответствующего документа о среднем профессиональном образовании;

– на основе анализа результатов государственной итоговой аттестации внесение предложений и разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников техникума по образовательным программам среднего профессионального образования.

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

2.6. Председателем государственной экзаменационной комиссии образовательной организации утверждается лицо, не работающее в образовательной организации, из числа руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники; представителей работодателей или их объединений, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники.

2.7. Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря) приказом министерства здравоохранения Красноярского края.

2.8. Заместителем председателя государственной экзаменационной комиссии по специальности 31.02.02 Акушерское дело является заместитель директора по научно-методической работе.

2.9. Государственная экзаменационная комиссия действует в течение одного календарного года.

III. ФОРМА, ОБЪЕМ ВРЕМЕНИ НА ПОДГОТОВКУ И ПРОВЕДЕНИЕ, СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

3.1. Формой государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования является защита выпускной квалификационной работы.

3.2. Выпускная квалификационная работа выполняется в виде дипломной работы (дипломного проекта).

3.3. Дипломный проект (работа) направлен на систематизацию и закрепление знаний выпускника по специальности, а также определение уровня готовности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности. Дипломный проект (работа) предполагает самостоятельную подготовку (написание) выпускником проекта (работы), демонстрирующего уровень знаний выпускника в рамках выбранной темы, а также сформированность его профессиональных умений и навыков.

3.3. Нормативный срок проведения ГИА устанавливается федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования:

Этапы ГИА		Количество недель	Сроки
1	Подготовка выпускной квалификационной работы	4	20.05. 2024 - 16.06.2024
2	Защита выпускной квалификационной работы	2	17.06.2024- 30.06.2024

3.4. Дополнительные сроки проведения ГИА, установленные образовательной организацией, назначаются для лиц:

1) не проходивших ГИА:

– по уважительной причине (но не позднее 4-х месяцев после подачи заявления выпускником);

– по неуважительной причине (не ранее чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые).

– получивших на ГИА неудовлетворительную оценку (не ранее чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые).

2) подавших апелляцию о нарушении порядка проведения ГИА и получивших положительное решение апелляционной комиссии (в срок не более четырех месяцев после подачи апелляции).

3.5. Для прохождения ГИА лицо, не прошедшее ГИА по неуважительной причине или получившее на ГИА неудовлетворительную оценку, восстанавливается в АМТ не ранее чем через 6 месяцев после прохождения ГИА впервые на период времени, предусмотренный календарным учебным графиком для прохождения ГИА.

3.6. Выпускнику, апелляцию которого удовлетворили, предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией, без отчисления такого выпускника из образовательной организации в срок не более четырех месяцев после подачи апелляции.

IV. ТРЕБОВАНИЯ ФГОС К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.02 АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО

Результатом освоения основной профессиональной образовательной программы является готовность обучающегося к выполнению следующих видов профессиональной деятельности:

- ВПД 1. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.
- ВПД 2. Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах.
- ВПД 3. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни.
- ВПД 4. Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода.
- ВПД 5. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными).

Выпускная квалификационная работа позволяет наиболее полно проверить готовность выпускника к выполнению видов деятельности, предусмотренных ФГОС СПО, освоенность выпускником общих и профессиональных компетенций.

3.1. Общие компетенции (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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего 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 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 своей квалификации.
- ОК. 9. Ориентироваться в условиях частой 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, 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.

3.2. Профессиональные компетенции (по базовой подготовке):

ПМ.01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, 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.
- ДПК 1.8. Соблюдать инфекционную безопасность.
- ДПК 1.9. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.

ПМ.02. 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.
- ДПК 2.4. Соблюдать инфекционную безопасность.
- ДПК 2.5. Соблюдать правила эксплуатации аппаратуры, медицинского оборудования и порядок работы с ними в ходе лечебно-диагностического процесса.
- ДПК 2.6. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.

ПМ.03. 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, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.

ДПК 3.7. Применять основы фармакотерапии в гинекологии.

ДПК 3.8. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.

ПМ.04. Медицинская 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.

ДПК 4.6. Применять основы фармакотерапии в акушерстве.

ДПК 4.7. Осуществлять специализированный медицинский уход за больным новорожденным.

ДПК 4.8. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.

ПМ.05. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (Младшая медицинская сестра по уходу за больными).

ПК 5.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

ПК 5.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.

ПК 5.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.

ПК 5.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.

ПК 5.5. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 5.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.

ПК 5.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.

ПК 5.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

ПК 5.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.

ПК 5.10. Владеть основами гигиенического питания.

ПК 5.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

V. ТРЕБОВАНИЯ К ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЕ

5.1. Выпускная квалификационная (дипломная) работа может носить опытно-практический, опытно-экспериментальный, теоретический характер.

5.2. Объем выпускной квалификационной (дипломной) работы должен составлять не менее 30 страниц, но не более 50 страниц печатного текста (без учета приложений).

5.3. Выпускная квалификационная (дипломная) работа должна быть представлена на бумажном и электронном носителях. Текст работы должен быть распечатан на компьютере на одной стороне стандартного листа в текстовом процессоре Word для Windows XP. Формат бумаги А4 (210x297). Текст на листе имеет книжную ориентацию, альбомная ориентация допускается только для таблиц и схем приложений.

При компьютерном наборе рекомендуется задавать следующие *параметры*:

- Поля: верхнее – 2,0 см, нижнее – 2,0 см, левое 3,0 см, правое – 1,5 см.
- Шрифт – Times New Roman.
- Размер шрифта – 14.
- Выравнивание текста «по ширине».
- Абзацный отступ- 1,25 см. (пять знаков).
- Размер между строками – полуторный.
- Титульный лист оформляется в формате Times New Roman, 14 кегль (за исключением темы ВКР – 20 кегль).

- Заголовки глав следует располагать посередине строки без точки в конце, печатать заглавными буквами и выделять жирным шрифтом, подзаголовки печатаются без точки с начала строки с абзацным отступом строчными буквами и выделяются жирным шрифтом.

- В тексте ВКР перенос слов в заголовках и подзаголовках, а также подчеркивание и выделение курсивом не допускается.

- Расстояние от текста до следующего заголовка, а также от заголовка до следующего текста должно быть равным.

- Сноски ниже текста печатаются с одинарным межстрочным интервалом 10 шрифтом.

- Нумерация страниц проставляется арабскими цифрами в правом нижнем углу, без точки. На страницах 1 и 2 (титульный лист и оглавление номер страницы не ставится).

Нетекстовый материал (фотографии, рисунки, графики, диаграммы, чертежи и другого рода графический материал) располагается в работе в соответствии со стандартами оформления работы. На одной странице допускается размещение не более четырех иллюстраций.

Все таблицы, имеющиеся в тексте ВКР, включаются в общую (сквозную) нумерацию по всему тексту, исключительно арабскими цифрами: Таблица 1, Таблица 2, Таблица 3 и т.д. Точка после номера не ставится. Слово «Таблица» и порядковый номер таблицы помещают над ней в правом верхнем углу над названием таблицы. Название таблицы помещают над таблицей, выравнивание – по центру. При оформлении таблиц с большим количеством строк допускается перенос части таблицы на другую страницу. В этом случае, указывают, продолжением какой таблицы является перенесенная часть, но заголовков таблицы не повторяют. При переносе необходимо указывать обозначение столбцов таблицы. В таблицах допускается применение 10-12 размера шрифта и интервал 1,0.(Приложение 8)

Все графики, диаграммы, картинки, фотографии, рисунки носят название «Рисунок», нумеруются в порядке сквозной нумерации по всему тексту, подписываются Рис.1, Рис.2, и т.д. Подпись ставится после порядкового номера через пробел. Точка после номера ставится. Точка не ставится в конце подписи. (Рис.1. Вирус). Название рисунка помещают под ним, выравнивание – по центру. Допускаются цветные иллюстрации.

Приложения к ВКР оформляются на отдельных листах, причем каждое из них должно иметь свой тематический заголовок в правом верхнем углу страницы надпись «Приложение» с указанием его порядкового номера арабскими цифрами.

5.4. Композиция выпускной квалификационной работы включает следующие части:

- введение;
- основная часть;
- заключение;
- список литературы (а также список нормативной документации, перечня используемых электронных источников информации при наличии);
- приложения (при их наличии).

5.4.1. Во «Введении» обосновывается актуальность и практическая значимость работы, дается краткий обзор научных разработок по теме, обозначается проблема,

характеризуются объект и предмет, формулируется цель, задачи, гипотеза, новизна исследования, используемые методы. Объем введения должен быть в пределах 4 - 5 страницы. Каждый из перечисленных пунктов описывается, начиная с нового абзаца, но не нумеруется и не оформляется в виде заглавия.

5.4.2 «Основная часть» ВКР состоит из разделов.

В ВКР опытно-практического характера основная часть состоит из двух разделов:

– в первом разделе (1 глава, состоящая из 2-3 параграфов) содержатся теоретические основы разрабатываемой темы, описывается уровень разработанности проблемы в теории и практике посредством сравнительного анализа литературы;

– вторым разделом (1 глава, состоящая из 2-3 параграфов) является практическая часть, которая представлена описанием проектирования и реализации практического опыта работы по одному из видов профессиональной деятельности согласно ФГОС СПО по теме, подтвержденному расчетами, графиками, таблицами, схемами и т.п. Практическая часть выпускной квалификационной работы может включать в себя: систему разработанных профилактических, лечебно-диагностических мероприятий: бесед, деловых игр, упражнений, агитационных комплектов, пособий и др.; описание опыта практической работы (отдельного медицинского учреждения, медицинского работника, системы обслуживания пациентов, диагностических и других технологий учреждения);

В ВКР опытно-экспериментального характера основная часть состоит из нескольких разделов:

– в первом разделе (1 глава, состоящая из 2-3 параграфов) содержатся теоретические основы разрабатываемой темы, описывается уровень разработанности проблемы в теории и практике посредством сравнительного анализа литературы;

– опытно-экспериментальная часть (1 глава, состоящая из 2-3 параграфов) включает в себя описание объектов и методов исследования, базу проведения опытно-экспериментальной работы и его основные этапы, обобщение и интерпретацию полученных результатов исследования, а также расчёты, таблицы, схемы, диаграммы, иллюстративный материал, видеосюжеты, письменные наблюдения за пациентами, выписки из истории болезни и т. п.

В ВКР теоретического характера состоит из 2-3 глав с параграфами, в которых даны история вопроса, уровень разработанности проблемы *в теории и практике* посредством глубокого сравнительного анализа литературы.

Разделы основной части работы должны быть пропорциональны по объему.

5.4.3. В «Заключении» в сжатом и систематизированном виде излагаются основные итоги теоретического и эмпирического этапов исследовательской работы, приводятся выводы о степени достижения цели и реализации задач, подтверждении гипотезы исследования, рекомендации относительно возможностей использования материалов работы, обосновываются перспективы дальнейшего исследования.

5.4.4. Последний раздел работы – «Список литературы». В нем приводятся все источники, использованные при написании работы, составленные в следующем порядке:

– федеральные законы (в очередности от последнего года принятия к предыдущим);

– указы Президента Российской Федерации (в той же последовательности);

– постановления Правительства Российской Федерации (в той же очередности);

– иные нормативные правовые акты;

– иные официальные материалы (резолюции-рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.);

– монографии, учебники, учебные пособия (в алфавитном порядке);

– иностранная литература;

– интернет-ресурсы.

Список литературных источников составляется в алфавитном порядке фамилий авторов или названий произведений (при отсутствии фамилии автора). В списке применяется общая нумерация литературных источников. При оформлении исходных данных источника указывается сведения об авторах, заглавие, сведения об издании, выходные данные, количественные характеристики. После перечисления литературных источников следует перечислить электронные источники информации, если они использовались (интернет – ссылки, компакт-диски (указывается производитель и название диска)).

5.4.5. Список используемой литературы (название «Список литературы») оформляется в соответствии с ГОСТ 7.1-2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления».

Список должен содержать не менее 20 изданий, относящихся к учебникам и учебным пособиям для студентов образовательных учреждений среднего и высшего профессионального образования. В библиографический список включаются только те издания, которые находят отражение в содержании работы и на них имеются сноски в тексте. Источники, раскрывающие новые факты в исследовании, не должны превышать 5 лет срока издания.

5.4.6. Раздел «Приложения» не является обязательным, не входит в общий объем работы, однако нумеруется. В приложениях размещают вспомогательный материал, в том числе иллюстративный материал, бланки опросников и пр. Все материалы исследования, важные для его понимания и доказательности выводов, приводятся в основном тексте работы. В основном тексте должны быть указаны ссылки на приложения.

5.5. Выпускная квалификационная работа может быть логическим продолжением курсовой работы, идеи и выводы которой реализуются на более высоком теоретическом и практическом уровне. Курсовая работа может быть использована в качестве составной части (раздела, главы) выпускной квалификационной работы. Не допускается текстуальное совпадение наименований курсовой и выпускной квалификационной работ.

VI. ПОДГОТОВКА К ЗАЩИТЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ (ДИПЛОМНОЙ) РАБОТЫ

№ п/п	Мероприятия	Дата	Ответственный
1	Заседание ПЦК: рассмотрение тем ВКР	ноябрь 2023г.	Председатели ПЦК
2	Письмо в министерство здравоохранения Красноярского края об утверждении председателя ГЭК	не позднее 12 декабря 2023г.	В.И. Бондарева
3	Утверждение Программы ГИА	ноябрь 2023г.	В.И. Бондарева
4	Доведение до сведения студентов Программа ГИА, методики оценивания результатов, требования к выпускным квалификационным работам	до 10 декабря 2023г.	И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
5	Заседание методического совета с приглашением представителей работодателей «Утверждение тем ВКР»	январь 2024г.	Л.В. Кудлацкая
6	Подготовка приказа по закреплению тем ВКР и руководителей ВКР	январь 2024г.	В.И. Бондарева, И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
7.	Заседание ПЦК: рассмотрение заданий для студентов на ВКР	январь 2024г.	Председатели ПЦК
8.	Заседание ПЦК: рассмотрение индивидуальных планов подготовки ВКР	февраль 2024г	Председатели ПЦК
9.	Составление графика консультаций	февраль 2024г	И.Г.Лалетина,

	руководителей ВКР со студентами		М.В.Павлова
10.	Проведение консультаций руководителей ВКР со студентами по графику	февраль-июнь 2024г	Руководители ВКР
11.	Подготовка сводной ведомости итоговых оценок за весь период обучения	после преддипломной практики	И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
12.	Подготовка приказа о допуске студентов к ГИА	май 2024г	В.И. Бондарева, И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
13.	Составление расписания ГИА	не позднее 2-х недель до защиты ВКР	В.И. Бондарева, И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
14.	Приказ о назначении рецензентов ВКР	май 2024г	В.И. Бондарева, И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
15.	Преддипломная практика (сбор материала для практической части ВКР)	22.04-18.05.2024г.	Руководители ВКР
16.	Выполнение дипломной работы (ВКР)	20.05.-16.06.2023г.	Руководители ВКР
17.	Приказ о проведении предзащиты ВКР	июнь 2024г	В.И. Бондарева
18.	Предзащита ВКР	июнь 2024г	В.И. Бондарева, И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
19.	Доработка ВКР	июнь 2024г	Руководители ВКР
20.	Проведение нормоконтроля	июнь 2024г	нормоконтролер
21.	Написание рецензий на ВКР	10.06 – 13.06.2024г.	И.Г.Лалетина, М.В.Павлова, руководители ВКР
22.	Передача ВКР в ГЭК (под подпись)	15.06.2024г.	И.Г.Лалетина, М.В.Павлова
23.	Знакомство студентов с рецензией на ВКР (под подпись)	14-15.06.2024г.	Секретарь ГЭК
24.	Организация заседаний ГЭК	15.06.2024г.	И.Г.Лалетина, М.В.Павлова, М.Г.Ускова

6.1. Темы выпускных квалификационных работ, разработанные преподавателями техникума и (или) представителями учреждениями здравоохранения, а также предложенные студентами (при условии обоснования целесообразности её разработки для практического применения), рассматриваются на заседании предметно-цикловых комиссий, утверждаются на заседании методического совета техникума.

6.2. Темы выпускных квалификационных работ должны соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу, быть актуальными, учитывать направленность и проблематику, состояние и перспективы развития здравоохранения, а также решать конкретные задачи, стоящие перед организациями здравоохранения. В качестве тем ВКР выбираются проблемы, существующие в условиях реальной ситуации учреждений и организаций, на которых студенты проходят преддипломную практику.

6.3. Выполненная выпускная квалификационная работа в целом должна:

- соответствовать разработанному заданию;

– включать анализ источников по теме с обобщениями и выводами, сопоставлениями и оценкой различных точек зрения;

– продемонстрировать требуемый уровень общенаучной и специальной подготовки выпускника, его способность и умение применять на практике приобретенные знания, практические умения, общие и профессиональные компетенции в соответствии с ФГОС.

6.4. ВКР выполняется выпускником с использованием собранных им лично материалов, в том числе в период прохождения преддипломной практики, а также работы над выполнением курсового проекта.

6.5. Закрепление тем выпускных квалификационных работ (с указанием руководителей и сроков выполнения) за студентами на основании личных заявлений (Приложение 1) оформляется приказом директора техникума. В случаях необходимости, обоснованной руководителем ВКР, возможно уточнение (изменение) темы ВКР, которое оформляется дополнительным приказом не позднее месяца до начала ГИА.

6.6. Для подготовки выпускной квалификационной работы студенту назначается руководитель и при необходимости консультанты, оказывающие выпускнику методическую поддержку.

6.7. Непосредственный контроль хода выполнения выпускной квалификационной работы осуществляет руководитель ВКР. К каждому руководителю может быть одновременно прикреплено не более 8 студентов.

6.8. В обязанности руководителя ВКР входят:

- разработка задания на подготовку ВКР (Приложение 2);
- разработка совместно со студентом индивидуального плана подготовки и выполнения ВКР (Приложение 3);
- консультирование студента по вопросам содержания и последовательности выполнения ВКР;
- оказание помощи студенту в подборе необходимых источников;
- контроль хода выполнения ВКР в соответствии с установленным графиком в форме регулярного обсуждения руководителем и обучающимся хода работ;
- оказание помощи (консультирование обучающегося) в подготовке презентации и доклада для защиты ВКР;
- предоставление письменного отзыва на ВКР.

6.9. В обязанности консультанта ВКР входят:

- руководство разработкой индивидуального плана подготовки и выполнения ВКР в части содержания консультируемого вопроса;
- оказание помощи обучающемуся в подборе необходимой литературы в части содержания консультируемого вопроса;
- контроль хода выполнения ВКР в части содержания консультируемого вопроса.

6.10. Задание для каждого обучающегося разрабатывается в соответствии с утвержденной темой. Задания на ВКР рассматриваются предметно-цикловыми комиссиями, утверждаются заместителем директора по учебной работе, при выдаче задания подписываются руководителями работ и студентами.

6.11. Задание на ВКР выдается студенту не позднее чем за 2 недели до начала производственной (преддипломной) практики.

6.12. Руководитель выпускной квалификационной работы, согласно заданию, совместно со студентом разрабатывает индивидуальный план подготовки и выполнения выпускной квалификационной работы, который рассматривается на заседании предметно-цикловой комиссии и утверждается заведующим отделением.

6.13. В отдельных случаях допускается выполнение выпускной квалификационной работы группой студентов. При этом индивидуальные задания выдаются каждому студенту.

6.14. Предзащита выпускной квалификационной работы является итоговой формой контроля за ходом выполнения ВКР и проводится с целью выявления готовности

выпускника к защите.

6.15. Ответственность за организацию и проведение предзащиты выпускной квалификационной работы возлагается на заместителя председателя ГЭК и заведующего учебным отделением.

6.16. Предзащита выпускной квалификационной работы проводится вне расписания учебных занятий.

6.17. Во время проведения предзащиты студенты представляют доклад, содержащий компоненты методологического аппарата (объект, предмет, проблема, цели, задачи работы и др.), основные выводы и рекомендации относительно возможностей использования результатов исследования. Продолжительность доклада студента – 5-7 минут.

6.18. Комиссия по проведению предзащиты после заслушивания доклада студента и ответов на вопросы выносит решение о продолжении студентом работы над ВКР и дает рекомендации по устранению выявленных в ходе предзащиты недоработок.

6.19. По завершении проверки руководитель выпускной квалификационной работы подписывает ее, знакомит студента с письменным отзывом (Приложение 4) и передает работу для рецензирования.

6.20. В отзыве руководителя ВКР указываются характерные особенности работы, ее достоинства и недостатки, а также отношение обучающегося к выполнению ВКР, проявленные (не проявленные) им способности, оцениваются уровень освоения общих и профессиональных компетенций, знания, умения обучающегося, продемонстрированные им при выполнении ВКР, а также степень самостоятельности обучающегося и его личный вклад в раскрытие проблем и разработку предложений по их решению. Заканчивается отзыв выводом о возможности (невозможности) допуска ВКР к защите и рекомендуемой отметкой.

6.21. Выполненные выпускные квалификационные работы, имеющие отзыв руководителя, рецензируются специалистами из числа работников учреждений здравоохранения, организаций, предприятий, владеющих вопросами, связанными с тематикой выпускных квалификационных работ.

6.22. Рецензенты выпускных квалификационных работ назначаются приказом директора техникума не позднее одного месяца до защиты ВКР.

6.23. Рецензия должна включать:

- заключение о соответствии ВКР заявленной теме и заданию на нее;
- оценку качества выполнения каждого раздела ВКР;
- оценку степени разработки поставленных вопросов и практической значимости работы;
- общую оценку качества выполнения ВКР.

6.24. Рецензия (Приложение 5) выполняется в 3-4-дневный срок в объеме не менее 1 печатной страницы и заверяется печатью организации, в которой работает рецензент. Содержание рецензии доводится до сведения студента секретарем ГЭК под подпись не позднее, чем за день до защиты выпускной квалификационной работы. Внесение изменений в выпускную квалификационную работу после получения рецензии не допускается.

6.25. Ответственность за организацию проведения защиты выпускной квалификационной работы возлагается на заместителя директора по учебной работе, заместителя директора по научно-методической работе, заведующего учебным отделением, секретаря ГЭК.

VII. ЗАЩИТА ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ

7.1. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план

или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе среднего профессионального образования.

7.2. Защита выпускных квалификационных работ проводится на открытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава. В процессе защиты выпускной квалификационной работы члены государственной экзаменационной комиссии должны быть ознакомлены с рецензией на ВКР.

7.3. На защиту выпускной квалификационной работы отводится до 45 минут. Процедура защиты включает:

- доклад студента в сопровождении мультимедийной презентации (до 15 минут);
- чтение отзыва и рецензии;
- вопросы членов комиссии (не более 7);
- ответы студента на вопросы;

7.4. Может быть предусмотрено выступление руководителя выпускной квалификационной работы, а также рецензента, если они присутствуют на заседании государственной экзаменационной комиссии.

7.5. Во время доклада обучающийся использует подготовленный наглядный материал, иллюстрирующий основные положения ВКР.

VIII. МЕТОДИКА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ГИА И ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ ГЭК

8.1. Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками: "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" - и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственной экзаменационной комиссии. Учитываются отметки:

- руководителя выпускной квалификационной работы за отзыв на ВКР;
- рецензента выпускной квалификационной работы за рецензию ВКР;
- ГЭК за содержание и оформление выпускной квалификационной работы;
- ГЭК за защиту выпускной квалификационной работы.

8.2. ГЭК заполняет оценочный лист выпускной квалификационной работы на каждого студента, выставляя оценки с учетом критериев. (Приложение 6, 7).

8.3. Решение государственной экзаменационной комиссии принимается на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим.

8.4. Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем государственной экзаменационной комиссии (в случае отсутствия председателя - его заместителем), секретарем ГЭК и хранится в архиве образовательной организации. (Приложение 8).

8.5. Решение государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации выпускникам, прошедшим государственную итоговую аттестацию, и выдаче диплома о среднем профессиональном образовании, образец которого устанавливается Министерством просвещения Российской Федерации, утверждается приказом директора Ачинского медицинского техникума.

8.6. Выпускнику, имеющему не менее 75 процентов оценок «отлично», оценки «отлично» по государственной итоговой аттестации и производственной практике (преддипломной), остальные оценки «хорошо», выдается диплом с отличием.

IX. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ

9.1. По результатам государственной 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).

9.2. Апелляция подается лично выпускником в апелляционную комиссию образовательной организации.

9.3. Апелляция о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации подается непосредственно в день проведения государственной итоговой аттестации. (Приложение 9).

9.4. Апелляция о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации выдается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственной итоговой аттестации. (Приложение 10).

9.5. Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления.

9.6. Состав апелляционной комиссии утверждается директором техникума одновременно с утверждением состава государственной экзаменационной комиссии.

9.7. Апелляционная комиссия состоит из председателя, не менее пяти членов апелляционной комиссии и секретаря апелляционной комиссии из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данном учебном году в состав государственных экзаменационных комиссий. Председателем апелляционной комиссии может быть директор техникума или его заместитель при условии, что они не входят в состав ГЭК.

9.8. Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

9.9. На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей государственной экзаменационной комиссии.

9.10. По решению председателя апелляционной комиссии заседание апелляционной комиссии может пройти с применением средств видео, конференц-связи, а равно посредством предоставления письменных пояснений по поставленным апелляционной комиссией вопросам.

9.11. Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции.

9.12. Рассмотрение апелляции не является пересдачей государственной итоговой аттестации.

9.13. При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из решений:

– об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях порядка проведения государственной итоговой аттестации выпускника не подтвердились и/или не повлияли на результат государственной итоговой аттестации;

– об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях порядка проведения государственной итоговой аттестации выпускника подтвердились и повлияли на результат государственной итоговой аттестации.

9.14. В последнем случае результат проведения государственной итоговой аттестации подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения комиссии. Выпускнику предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией без отчисления такого выпускника из образовательной организации в срок не более четырех месяцев после подачи апелляции.

9.15. Для рассмотрения апелляции о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации, полученными при защите дипломной работы, секретарь государственной экзаменационной комиссии не позднее следующего рабочего дня с

момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию выпускную квалификационную работу, протокол заседания ГЭК.

9.16. В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА апелляционная комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата ГИА либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата ГИА. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов ГИА выпускника и выставления новых результатов в соответствии с мнением апелляционной комиссии.

9.16. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим.

9.17. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника (под подпись) в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. (Приложение 11).

9.18. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

9.19. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве образовательной организации.

Х. ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ВЫПУСКНИКОВ ИЗ ЧИСЛА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ИНВАЛИДОВ

10.1. Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится техникумом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

10.2. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для выпускников с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа инвалидов в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссии);
- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях.

10.3. Дополнительно при проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья, выпускников из числа детей-инвалидов и инвалидов:

а) для слепых:

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке ГИА, комплект оценочной документации оформляются рельефно-точечным шрифтом по системе Брайля или в виде

электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;

– письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом по системе Брайля, или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;

– выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

– обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

– выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

– задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения государственной аттестации оформляются увеличенным шрифтом;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

– обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

– письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

д) также для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и выпускников из числа инвалидов создаются иные специальные условия проведения ГИА в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), справкой, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

10.4. Выпускники не позднее чем за 3 месяца до начала ГИА подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА с приложением копии рекомендаций ПМПК, а инвалиды - оригинала или заверенной копии справки, а также копии рекомендаций ПМПК при наличии.

Приложение 1

Заместителю директора по НМР

студента (ки) _____

_____ (Ф.И.О)

отделения _____

группы № _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о закреплении темы ВКР**

Прошу Вас закрепить за мной тему выпускной квалификационной работы:

(точное наименование темы для включения в приказ)

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

Заявление хранится в кабинете заведующих отделениями.

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Согласовано:

**Зав. практическим
обучением** _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Утверждаю:

**Зам. директора по
УР** _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Председатель ПЦК _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Задание

*по выпускной квалификационной работе
на период прохождения преддипломной практики*

Студенту группы

№ _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

Специальность (код,
название) _____

Тема _____

ВКР _____

Цель _____

ВКР _____

Разрабатываемые вопросы:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
7. Презентация работы в электронном виде

Дата выдачи задания

« _____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель ВКР _____

Дата сдачи работы

« _____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель ВКР _____

(подпись)

(подпись)

Задание получил _____
(подпись студента(ки))

1 экземпляр задания хранится в кабинете заведующих отделениями

Приложение 3

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»**

Утверждаю:
Зам. директора по УР _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Специальность _____

**Индивидуальный план подготовки и выполнения
выпускной квалификационной работы**

Фамилия, имя, отчество студента _____
Группа № _____

Тема выпускной
квалификационной работы _____

База (ы) преддипломной практики _____

Фамилия, имя, отчество
руководителя ВКР _____

№	Перечень подлежащих разработке заданий по выполнению ВКР	Период выполнения (месяц), кол-во консультаций	Дата выполнения работы студентом	Заключение руководителя
1.	Изучение Методических указаний к выполнению и защите выпускной квалификационной работы согласно ФГОС по специальностям СПО (для преподавателей и студентов) КГБПОУ АМТ.			
2.	<i>Встреча с руководителем ВКР</i> Выбор и формулирование темы ВКР. Разработка темы - работа в библиотеке, в тематических электронных каталогах российских библиотек, медицинских электронных базах сети Интернет, поиск и сбор информации по теме исследования в медицинских журналах, подбор профессиональной специальной литературы, нормативных документов, приказов, постановлений по теме ВКР, составление библиографического списка по теме.			
3.	<i>Встреча с руководителем ВКР</i> Разработка научного аппарата. Проведение контент – анализа темы дипломной работы с помощью словарей и специальной литературы, основных понятий. Определение актуальности темы, выявление противоречия, определение проблемы, формулировка			

	конечной цели исследования и основных задач, определение объекта, предмета исследования, разработка гипотезы исследования, определение задач и методов и методик исследования. Подбор информационных и научных литературных источников, их изучение и анализ, аннотирование, реферирование. Анализ трудов зарубежных авторов и передового отечественного опыта, критическая оценка концепций различных авторов. Проведение литературного критического обзора: история исследуемой проблемы, уровень разработанности проблемы в теории и практике и формулировка выводов. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.			
4.	<i>Встреча с руководителем ВКР.</i> Разработка плана Оглавления теоретической и практической частей ВКР. Составление списка использованных источников и литературы с указанием страниц. Подбор необходимого иллюстративного материала по теме ВКР. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения			
5.	<i>Встреча с руководителем ВКР.</i> Введение ВКР – на бумажном и электронном носителе. Последовательное, литературно обработанное, логичное изложение. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.			
6.	<i>Встреча с руководителем ВКР</i> Введение. Наименование теоретической части, план и его раскрытие, выводы по теоретической части ВКР. Подготовка приложений, нормативных документов, таблиц, схем, перечня графического, иллюстративного материала. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.			
7.	<i>Встреча с руководителем ВКР</i> Планирование: Наименование практической части. План практической части. Выбор методов и методик для выполнения исследования			
8.	<i>Встреча с руководителем ВКР</i> Определение базы практического исследования. Наименование практической части. План практической части. Методы и методики исследования. Подготовка таблиц, диаграмм, графиков, перечня графического/ иллюстративного/ практического материала. Исправление, корректировка по замечаниям, рекомендациям, высказанным в процессе обсуждения.			
9.	Проведение исследования, подготовка собранных данных, обработка результатов и представление их в виде, удобном для анализа и описания, формулирование выводов, предложений. Работа над заключением. Возможность внедрения результатов исследования в реальных условиях ЛПУ, аптек, лабораторий. <i>Встреча с руководителем ВКР.</i>			
10.	Предзащита ВКР			
11.	<i>Встреча с руководителем ВКР.</i> Доработка ВКР. Работа над предложениями и рекомендациями, внесение дополнений, изменений. Подготовка мультимедийной презентации. Подготовка отзыва руководителя ВКР, рецензирование работы внешним рецензентом.			
12.	Передача ВКР в ГЭК (под подпись)			
13.	Подготовка тезисов выступления, презентации. <i>Встреча с руководителем ВКР и репетиция защиты ВКР.</i>			
14.	Знакомство с рецензией на ВКР (под подпись)			

Руководитель _____ / _____
подпись ФИО

« _____ » _____ 20__ г.
дата

Задания и календарный план

принял к исполнению _____ / _____
подпись ФИО

«__» _____ 20__ г.
дата

1 экземпляр плана хранится в кабинете заведующих отделениями

Приложение 4

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

**ОТЗЫВ РУКОВОДИТЕЛЯ ВКР
на выпускную квалификационную работу**

**Выпускная квалификационная работа выполнена
студентом (кой)**

Специальность

Группа

Наименование темы

Руководитель

ВКР (Ф.И.О.)

Место работы,

должность,

квалификационная

категория

**КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

Критерии	Отметка			
	"5"	"4"	"3"	"2"
Введение ВКР (Актуальность проблемы исследования обоснована анализом состояния действительности. Сформулированы цель, задачи, предмет, объект исследования, методы, используемые в работе. Тема работы сформулирована точно. Поставлена гипотеза)				
Основная часть. Теоретическое обоснование ВКР. (Содержание как целой работы, так и ее частей соответствует выбранной теме работы. Тема раскрыта полностью. Отсутствует противоречивая информация. Проведен качественный анализ проблемы. Проблема раскрыта глубоко и всесторонне. Представлены обоснованные способы доказательства гипотезы. Прослеживается связь теоретических положений, рассматриваемых в работе, с международной и/или российской практикой; разработаны практические рекомендации, обоснованы и интерпретированы полученные практические результаты и внедрены в практику).				
Заключение ВКР. (Сделаны выводы, цель работы достигнута, гипотеза доказана).				
Нормы культуры речи. (Научность стиля и грамотность изложения материала ВКР).				
Оформление ВКР. (Соответствие структуры, объема ВКР, оформления текста, графиков, таблиц, рисунков, списка литературы предъявляемым				

требованиям).				
---------------	--	--	--	--

Отмеченные достоинства ВКР

Отмеченные недостатки ВКР

ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ВЫВОДЫ

Дата поступления работы « ____ » _____ 20 ____ г.

Дата проверки работы « ____ » _____ 20 ____ г.

Отметка (цифра/пропись) _____

Руководитель ВКР _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

М.П.

(для руководителей, не являющихся преподавателями КГБПОУ АМТ)

С отзывом руководителя ВКР ознакомлен (а)

_____ (подпись студента) _____ (Ф.И.О.)

Дата ознакомления « ____ » _____ 20 ____ г.

Вкладывается в папку с ВКР

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

РЕЦЕНЗИЯ
(отзыв рецензента)
НА ВЫПУСКНУЮ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ РАБОТУ

Выпускная квалификационная работа выполнена студентом (кой)

Специальность

Группа

Наименование темы

Руководитель ВКР

Место работы, должность,

Квалификационная категория

**КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ**

Показатели	отметки			
	«5»	«4»	«3»	«2»
Введение ВКР (Актуальность проблемы исследования обоснована анализом состояния действительности. Сформулированы цель, задачи, предмет, объект исследования, методы, используемые в работе. Тема работы сформулирована точно. Поставлена гипотеза)				
Основная часть. Теоретическое обоснование ВКР. (Содержание как целой работы, так и ее частей соответствует выбранной теме работы. Тема раскрыта полностью. Отсутствует противоречивая информация. Проведен качественный анализ проблемы. Проблема раскрыта глубоко и всесторонне. Представлены обоснованные способы доказательства гипотезы. Прослеживается связь теоретических положений, рассматриваемых в работе, с международной и/или российской практикой; разработаны практические рекомендации, обоснованы и интерпретированы полученные практические результаты и внедрены в практику).				
Заключение ВКР. (Сделаны выводы, цель работы достигнута, гипотеза доказана).				
Нормы культуры речи. (Научность стиля и грамотность изложения материала ВКР).				
Оформление ВКР. (Соответствие структуры, объема ВКР, оформления текста, графиков, таблиц, рисунков, списка литературы предъявляемым требованиям).				

Отмеченные достоинства ВКР

Отмеченные недостатки ВКР

ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ВЫВОДЫ

Включает оценку ВКР по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Рецензент
(Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Отметка (цифра/пропись)

М.П.

(для рецензентов, не являющихся преподавателями АМТ)

С отзывом рецензента ознакомлен

(подпись студента)

/ _____ /
(Ф.И.О.)

Дата ознакомления

« _____ » _____ 20__ __ г.

Приложение 6

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

ФИО

выпускника _____

Специальность _____ группа _____ Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Тема _____

ФИО руководителя

работы _____

№ п/ п	Показатели	Оцениваемые компетенции		От мет ка
		ОК	ПК, ДПК	
1	Оценка содержания и оформления ВКР			
	Введение ВКР (Актуальность проблемы исследования обоснована анализом состояния действительности. Сформулированы цель, задачи, предмет, объект исследования, методы, используемые в работе. Тема работы сформулирована точно. Поставлена гипотеза)	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12		
	Основная часть. Теоретическое обоснование ВКР. (Содержание как целой работы, так и ее частей соответствует выбранной теме работы. Тема раскрыта полностью. Отсутствует противоречивая информация. Проведен качественный анализ проблемы. Проблема раскрыта глубоко и всесторонне. Представлены обоснованные способы доказательства гипотезы. Прослеживается связь теоретических положений, рассматриваемых в работе, с международной и/или российской практикой; разработаны практические рекомендации, обоснованы и интерпретированы полученные практические результаты и внедрены в практику).	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 6, ОК 9, ОК 11,		
	Заключение ВКР. (Сделаны выводы, цель работы достигнута, гипотеза доказана).	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4		
	Нормы культуры речи. (Научность стиля и грамотность изложения материала ВКР).	ОК 2, ОК 6		
	Оформление ВКР. (Соответствие структуры, объема ВКР, оформления текста, графиков, таблиц, рисунков, списка литературы предъявляемым требованиям).	ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК 9, ОК 12		
2	Отзыв руководителя			
3	Отзыв рецензента			
4	Оценка защиты ВКР			
	Компетентность в области избранной проблемы. (Автор уверенно владеет содержанием работы, ясно, четко, логично излагает его, показывает свою точку зрения, опираясь на соответствующие теоретические положения, практические выводы, доказывает уместность и практическую значимость разработанных им материалов).	ОК 2, ОК 3, ОК 4		
	Презентация и дополнительный материал. (Качество подготовки презентации в соответствии с требованиями, целесообразность применения наглядности, раздаточного материала и других средств, качество их оформления).	ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5		
	Публичное выступление. (Умение публично выступать, уровень речевой культуры и наличие эмоционально-ценностного отношения к проблеме).	ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 9		
	Ответы на вопросы (Свободная ориентировка в проблеме, умение вести диалог, отвечать на вопросы логично, кратко, убедительно, по существу поставленного вопроса).	ОК 3, ОК 6, ОК 9, ОК 10, ОК 11		
	Соблюдение регламента (Выдержан установленный регламент времени)	ОК 2		

	публичного выступления)			
	Итоговая оценка			

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:

- «отлично» - показатели критерия выражены в полном объеме;
- «хорошо» - показатели критерия выражены с небольшими недочетами и неточностями;
- «удовлетворительно» - показатели критерия выражены частично;
- «неудовлетворительно» - показатели критерия не выражены.

Приложение 7

Критерии оценки общих и профессиональных компетенций

Оцениваемые компетенции	Основные показатели оценки результата при выполнении ВКР
Общие компетенции	
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	<ul style="list-style-type: none"> – актуальность выбранной темы; – самостоятельность в проведении исследования; – наличие практического выхода работы; – свободное владение материалом; – понимание практической значимости полученных результатов и выводов; – значительный объем статей из профессиональных журналов в списке литературы
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество	<ul style="list-style-type: none"> – своевременное и качественное выполнение заданий; – обоснованность примененных методов исследования; – адекватная самооценка результатов деятельности; – практическое значение ВКР; – логика построения доклада; – качество подготовки презентации в соответствии с предъявленными требованиями; – аргументированность ответов на вопросы; – соблюдение регламента
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	<ul style="list-style-type: none"> – инициативность и ответственность; – конструктивное решение проблемных ситуаций
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	<ul style="list-style-type: none"> – полнота литературного обзора; – использование различных источников информации
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – умение подготовить и представить результаты исследовательской деятельности с использованием компьютерной техники; – использование Интернет-ресурсов при подготовке ВКР
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	<ul style="list-style-type: none"> – взаимодействие с руководителем ВКР, сотрудниками медицинских учреждений, на базе которого проводилось исследование; знание и соблюдение профессиональной этики при ответах на вопросы комиссии.
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	<ul style="list-style-type: none"> – инициативность и ответственность при выполнении ВКР; – адекватная самооценка результатов ВКР; – ответственность за выбранные методы исследования, полученные результаты исследования
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации	<ul style="list-style-type: none"> – умение найти необходимую информацию и правильно её интерпретировать (значительный объем статей из профессиональных журналов в списке литературы, использование Интернет-ресурсов); – планирование своей деятельности при выполнении ВКР
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – изучение профессионально-ориентированных информационных источников; – умение отличить новое от традиционного; – свободное владение материалом на профессионально-ориентированном уровне
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные	<ul style="list-style-type: none"> – обоснованность применения методов исследования; – соблюдение этических норм общения с пациентами и персоналом ЛПУ

различия.	
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдение общепринятых норм поведения; – ответственность за результаты деятельности; – проведение санитарно-просветительской работы;
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	<ul style="list-style-type: none"> – организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; – выполнение требований инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала; – соблюдение техники безопасности и охраны труда в структурных подразделениях лечебно-профилактического учреждения
Профессиональные компетенции	
Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.	
ПК 1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных, родильниц.	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания первичной медико-санитарной помощи населению по профилю "акушерство и гинекология"; – роль и функции акушерки в программах всеобщей, целевой и дополнительной диспансеризации декретированных групп населения; – факторы риска возникновения распространенных заболеваний, эндемичных, социально значимых болезней; – порядок диспансерного наблюдения за беременными женщинами; – система медико-социальной помощи для социально незащищенных групп населения из числа беременных женщин и кормящих матерей; – инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации акушерского профиля; – требования к ведению медицинской документации, форм учета и отчетности по виду деятельности акушерки; – этические и деонтологические особенности обслуживания женщин в учреждениях родовспоможения с учётом культурных и религиозных различий; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и процедуры коммуникации акушерки в медицинской организации акушерского профиля; – владеть методикой доврачебного осмотра и обследования по скрининг программе диспансеризации населения и иным скрининговым программам; – выявлять ранние стадии предотвратимых заболеваний; – выполнять назначения врача-акушер-гинеколога; – проводить медико-социальный патронаж беременных и кормящих матерей, взаимодействовать с органами социальной защиты; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – профессиональное взаимодействие с врачом-акушер-гинекологом, персоналом отделения, службами медицинской организации в интересах женщины и семьи; – проведение доврачебных профилактических осмотров женщин; – обеспечение диспансеризации женского населения; – проведение диспансерного наблюдения беременных и родильниц; – содействие оказанию медико-социальной помощи беременным и кормящим женщинам; – ведение документации по виду деятельности акушерки.
ПК 1.2. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"; – технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода;

<p>послеродового периода.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – программы обучения беременных женщин; – проблемы пациентов, свидетельствующие о потребности в обучении; – способы восприятия и усвоения информации, принципы обучения взрослых (пациентов, родственников); – современные технологии проведения физической и психопрофилактической подготовки беременных женщин и семьи к родам; – анатомо-физиологические особенности женского организма, развитие беременности; – гигиена беременной во II и III триместрах; – признаки начала родов, схватки и механизм раскрытия шейки матки; – периоды родовой деятельности, управление родами; – значение дыхания во время родов; – приёмы обезболивания и обоснование их действенности; – признаки наступления второго периода родов, механизм периода изгнания; – техника дыхания в период потуг, правила поведения роженицы в момент выведения головки плода; – послеродовой период, правила поведения родильницы; – процедуры ухода за новорождённым ребёнком, правила грудного вскармливания; – методы, приемы и средства текущего контроля усвоения информации пациентами, обратная связь; – требования к ведению документации, форм учёта и отчётности акушерки по виду деятельности; – этические и деонтологические особенности обслуживания женщин в учреждениях родовспоможения с учётом культурных и религиозных различий; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций акушерки по вопросам обучения беременных; – определять организационные формы и методы обучения беременных и семьи, оптимальное время и место обучения; – подбирать информационные материалы, методическое обеспечение занятий и средства визуализации информации; – выявлять потребность в психопрофилактической подготовке беременных и семьи к родам; – создавать доверительную атмосферу, преодолевать барьеры в процессе обучения; – формулировать цели и ожидаемый результат проведения занятий с пациентами и их близкими; – проводить индивидуальное консультирование пациентов и семьи о течении беременности, родов, порядке обследования и поступления в родильный дом; – обучать беременных специальным приемам, направленным на ослабление болевых ощущений и расслабление; – проводить демонстрацию и описание способов дыхания и поведения роженицы во время схваток; – обучать женщину смыканию голосовой щели и длительной задержке дыхания во время потуги; – использовать современные технологии обучения и контроля техники дыхания при родовой деятельности; – видеть, отмечать и поощрять успехи беременных в обучении; – проверять степень усвоения информации и владения беременными техникой дыхания, процедур ухода за новорождённым; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками в интересах пациента; – выявление потребности беременной и семьи в обучении и
-------------------------------	---

	<p>психопрофилактической подготовке к родам;</p> <ul style="list-style-type: none"> – планирование занятия с пациентами в соответствии с целями и ожидаемым результатом; – создание условий, благоприятных для обучения беременных; – проведение индивидуальных бесед о течении беременности и родов; – проведение обучения в малых группах (группах риска, целевых группах); – обучение технике само массажа для снятия напряжения и боли; – обучение технике дыхания и расслабления при схватках; – проведение тренинга правильных потуг и дыхания во втором периоде родов; – обучение процедурам ухода за новорождённым ребёнком, технике грудного вскармливания; – проведение контроля усвоения информации и владения техниками дыхания при родовой деятельности; – анализ и оценка достигнутого результата обучения совместно с беременными и членами семьи; – ведение документации по виду деятельности акушерки.
<p>ПК 1.3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания медицинской помощи по профилю "Акушерство и гинекология", "неонатология"; – технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода; – этапность оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, листы маршрутизации; – отраслевые стандарты медицинских услуг по виду деятельности акушерки; – основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии; – принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения беременных, рожениц и родильниц; – течение послеродового периода, возможные осложнения, тактика акушерки; – основы медицинской реабилитации в акушерстве и гинекологии; – основы рационального питания и принципы диетотерапии в акушерско-гинекологической практике; – инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации акушерского профиля; – санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами (санитарные правила); – требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности акушерки, способы осуществления электронного документооборота; – этические и деонтологические особенности обслуживания женщин в учреждениях родовспоможения с учётом культурных и религиозных различий; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и процедуры коммуникации акушерки в учреждениях родовспоможения; – собирать анамнез и получать информацию из медицинской документации; – проводить общее физикальное обследование беременных женщин; – определять окружность живота, высоту дна матки, тонус матки; – проводить пальпацию плода, аускультацию плода с помощью стетоскопа; – определять положение плода, предлежащую часть; – проводить осмотр шейки матки; – проводить диагностику родовой деятельности; – определять степень риска осложнений в родах; – проводить диагностику осложнений в родах; – выполнять назначения врача-акушера-гинеколога, врача-неонатолога; – выполнять лечебно-диагностические процедуры, ассистировать врачу; – соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации акушерского профиля; – обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с

	<p>медицинскими отходами в местах их образования;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить подготовку родильницы к выписке в домашние условия или переводу в медицинскую организацию по профилю патологии; – давать рекомендации по гигиене послеродового периода, профилактике нежеланной беременности, грудному вскармливанию, питанию; – проводить диспансерное наблюдение родильниц и новорождённых по месту жительства; – заполнять документацию, формы учёта и отчётности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – профессиональное взаимодействие с врачом-акушером-гинекологом, врачом-неонатологом, персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями в интересах пациента; – проведение доврачебного осмотра беременной женщины; – проведение диагностики родовой деятельности; – оказание медицинской помощи и ухода в послеродовом периоде; – осуществление выписки/перевода родильницы из родильного дома; – ведение документации по виду деятельности акушерки.
<p>ПК 1.4. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания медицинской помощи по профилю "Акушерство и гинекология", "неонатология"; – технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода; – последовательность выполнения акушерского пособия в родах существующему алгоритму; – родоразрешение при физиологическом течении родов, тактика акушерки; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оказывать акушерское пособие в родах; – проводить родоразрешение в соответствии с акушерской ситуацией, взаимодействуя с врачом-акушером-гинекологом (в том числе при дистанционном консультировании); – осуществлять мониторинг и поддержание витальных функций роженицы, родильницы и новорождённого; – заполнять документацию, формы учёта и отчётности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – оказание акушерского пособия в родах; – родоразрешение при физиологическом течении родов; – ведение документации по виду деятельности акушерки.
<p>ПК 1.5. Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – организация неонатологической службы в РФ; – порядок оказания медицинской помощи по профилю "неонатология"; – технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода; – порядок оказания акушерского пособия в родах; – правила проведения первичного туалета новорождённых; – анатомо-физиологические особенности новорождённого на разных сроках гестации; – порядок мониторинга и поддержания витальных функций новорождённого ребёнка; – отраслевые стандарты манипуляций и процедур медицинского ухода за новорождённым; – санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами (санитарные правила); – требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности акушерки – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - использовать установленные правила и процедуры коммуникации акушерки в учреждениях родовспоможения; - обеспечивать мониторинг и поддержание витальных функций новорождённого в процессе родов; - проводить профилактику гипотермии новорожденных; - объяснять родильнице и контролировать правила первого прикладывания ребёнка к груди в родильном зале; - проводить общее физикальное обследование, антропометрию новорождённого; - проводить первичный туалет новорождённого; - осуществлять обработку пуповины и уход за пупочной ранкой; - осуществлять уход за родильницей и новорожденным при совместном (раздельном) пребывании в родильном доме; - осуществлять поддержку грудного вскармливания; - осуществлять мониторинг состояния новорождённого; - обеспечивать консультацию врача-неонатолога, в том числе дистанционную при ухудшении состояния новорождённого; - выполнять назначения врача-неонатолога; - соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации акушерского профиля; - давать рекомендации по грудному вскармливанию и уходу за новорождённым; - заполнять документацию, формы учёта и отчётности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (грудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> - профессиональное взаимодействие с врачом-акушером-гинекологом, врачом-неонатологом, персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями в интересах пациента; - оказание роженице акушерского пособия в родах; - поддержание витальных функций новорождённого при рождении; - первое прикладывание новорождённого к груди - проведение первичного туалета новорожденного в родильном зале (на месте родов); - осуществление ухода за пупочной ранкой новорождённого; - осуществление ухода за новорождённым при совместном (раздельном) пребывании матери и ребёнка; - выполнение назначений врача-неонатолога; - выполнение лечебно-диагностических процедур; - ведение документации по виду деятельности акушерки.
<p>ПК 1.6. Применять лекарственные средства по назначению врача.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок оказания медицинской помощи по профилю "Акушерство и гинекология", "неонатология"; - фармакологический порядок в отделении медицинской организации, условия хранения, применения и учета лекарственных препаратов в соответствии с нормативными документами; - лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия; - основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам; - побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и неотложной помощи; - нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств; - получать информированное согласие на введение лекарственных препаратов; - осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с назначением врача, инструкцией по применению и отраслевыми стандартами медицинских услуг; - рассчитывать назначенную дозу лекарственного вещества для приема;

	<ul style="list-style-type: none"> – обеспечивать хранение, учет лекарственных препаратов и отчетность в соответствии с нормативными документами; – оказывать доврачебную медицинскую помощь при реакциях и осложнениях лекарственной терапии; – обеспечивать личную и общественную инфекционную безопасность при обращении с кровью и другими биологическими жидкостями, медицинскими отходами; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента; – организация рабочего пространства и безопасной больничной среды; – получение информированного согласия на введение лекарственных препаратов; – применение лекарственных средств по назначению врача; – парентеральное введение лекарственных средств; – введение инфузионных сред по назначению врача; – обеспечение фармакологического порядка (получение, хранение, применение лекарственных препаратов, учет и отчетность); – наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время введения лекарственных средств, информирование врача; – оказание доврачебной неотложной помощи при реакциях и осложнениях лекарственной терапии; – ведение документации по виду деятельности медицинской сестры.
<p>ПК 1.7. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – система охраны материнства и детства в Российской Федерации; – порядок оказания первичной медико-санитарной помощи населению по профилю "акушерство и гинекология"; – современные информационные технологии по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи, профилактики абортов; – факторы риска (генетического, бытового, производственного характера) возникновения распространенных заболеваний, эндемичных, социально значимых болезней; – виды медицинской профилактики заболеваний, лечебно оздоровительные мероприятия для женщин, в том числе девочек, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными нарушениями репродуктивной сферы; – первичная медико-санитарная помощь девочкам с целью профилактики, диагностики и лечения гинекологических заболеваний; – признаки предотвратимых заболеваний в ранних стадиях, гинекологических и онкологических заболеваний, патологии молочных желез, инфекций, передаваемых половым путем, ВИЧ-инфекции, в том числе передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и процедуры коммуникации акушерки в медицинской организации акушерского профиля; – обеспечивать психологический комфорт при всех видах профессионального общения; – формировать у женщин установки на материнство, необходимость вынашивания беременности и рождения ребенка, грудного вскармливания, ответственного отношения к семье; – консультировать женщин, в том числе девочек и их законных представителей, по вопросам интимной гигиены, риска заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, профилактики абортов и выбора контрацепции; – консультировать женщин, в т.ч. девочек по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи, профилактики абортов;

	<ul style="list-style-type: none"> – информировать женщин о возможных факторах риска здоровью ребёнка; – оказывать социально-правовую помощь женщинам в соответствии с законодательством по охране материнства и детства, вопросам медицинского страхования; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – профессиональное взаимодействие с врачом-акушер-гинекологом, персоналом отделения, службами; медицинской организации в интересах женщины и семьи; – оказание социально-правовой помощи женщинам в соответствии с законодательством по охране материнства и детства, вопросам медицинского страхования; – консультирование женщин/семьи по вопросам сохранения репродуктивного здоровья, охраны материнства и детства; – проведение лечебно-оздоровительных мероприятий для сохранения репродуктивного здоровья женщин; – содействие оказанию медико-социальной помощи беременным и кормящим женщинам; – ведение документации по виду деятельности акушерки.
<p>ДПК 1.8. Соблюдать инфекционную безопасность.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – санитарно-эпидемиологические правила и нормативы; – механизмы и пути передачи ВБИ; – мероприятия, направленные на профилактику ВБИ; – виды, методы и способы дезинфекции; – методы и способы предстерилизационной очистки ИМН; – виды, методы и режимы стерилизации; – правила обращения с медицинскими отходами; – правила подготовки ИМН к стерилизации; – методы контроля качества стерилизации; – правила соблюдения инфекционной безопасности медицинским персоналом. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить мероприятия, направленные на профилактику ВБИ; – соблюдать правила санитарно-противоэпидемиологического режима; – проводить дезинфекционные мероприятия; – проводить предстерилизационную очистку ИМН; – проводить контроль качества предстерилизационной очистки ИМН; – осуществлять подготовку ИМН к стерилизации; – проводить стерилизацию ИМН различными способами; – осуществлять контроль качества стерилизации; – соблюдать правила обращения с медицинскими отходами; – соблюдать правила личной инфекционной безопасности. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – организация мероприятий, направленных на профилактику ВБИ; – организация дезинфекционно-стерилизационных мероприятий; – осуществления контроля дезинфекционно-стерилизационных мероприятий.
<p>ДПК 1.9. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – законодательные и нормативно-правовые акты РФ в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения; – причины возникновения ятрогенных заболеваний. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией; – использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций; – использовать методы эффективного общения с больными, их родственниками с соблюдением основных принципов биомедицинской этики и деонтологии;

	<ul style="list-style-type: none"> – сохранять профессиональную тайну при работе с персональными данными пациентов; – оказывать паллиативную медицинскую помощь с учетом культурных и религиозных различий; – обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей для предотвращения профессиональных ошибок; – осознавать дисциплинарную, административную, гражданско-правовую и уголовную ответственность при выполнении профессиональных обязанностей. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил медицинской этики и деонтологии; – соблюдение конфиденциальности в работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими профессиональную тайну; – установление профессионального контакта с пациентами, в том числе, с когнитивными нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; – анализ результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.
<p>Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах.</p>	
<p>ПК 2.1. Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании медицинской помощи при заболеваниях, отравлениях и травмах; – стандарты медицинской помощи при заболеваниях (состояниях); – порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; – основные виды соматической экстрагенитальной патологии; – основные неотложные состояния при соматической патологии; – правила использования аппаратуры и изделий медицинского назначения; – нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – собирать информацию и проводить обследование пациентов с соматической патологией; – готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам; – проводить лекарственную терапию по назначению врача; – осуществлять сестринский уход при экстрагенитальной патологии; – проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента; – оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях; – заполнять документацию, формы учёта и отчётности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение субъективного и объективного обследования пациента с целью постановки диагноза, учитывая вид патологии; – подготовка пациента к необходимому диагностическому исследованию согласно требованиям; – ассистирование врачу при лечебно-диагностических процедурах; – проведение лекарственной терапии под контролем врача; – осуществление ухода за пациентами при соматических заболеваниях; – проведение профилактических мероприятий беременным с экстрагенитальной патологией под руководством врача; – проведение санитарно-просветительской работы с пациентами; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 2.2. Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические,</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – влияние детских инфекций на течение беременности и внутриутробное развитие плода; – методы обследования и оценки физического и психомоторного развития детей;

<p>профилактические мероприятия детям под руководством врача.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – проблемы ребенка, связанные со здоровьем и проблемы семьи; – основные заболевания детского возраста, особенности лечения и ухода; – неотложные состояния в педиатрии; – календарь профилактических прививок у детей; – мероприятия по профилактике заболеваний у детей; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – собирать информацию и проводить обследование пациента; – выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка; – готовить пациента к диагностическим исследованиям; – выполнять назначения и лечебно-диагностические процедуры под руководством врача; – проводить лекарственную терапию по назначению врача; – осуществлять уход и обучать родителей уходу за больным ребенком; – оказывать доврачебную помощь детям при неотложных состояниях; – проводить беседы с родителями по профилактике заболеваний у детей; – обеспечивать консультацию врача-неонатолога, в том числе дистанционную, для определения дальнейшей тактики; – обеспечивать мониторинг и поддержание витальных функций; – обеспечивать личную и общественную инфекционную безопасность; – заполнять документацию, формы учёта и отчётности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение субъективного и объективного обследования ребенка с целью постановки диагноза, учитывая вид патологии; – выявление физических и психических отклонений в развитии ребенка; – подготовка пациента к необходимому диагностическому исследованию согласно требованиям; – ассистирование врачу при лечебно-диагностических процедурах; – проведение лекарственной терапии под контролем врача; – проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями; – осуществление ухода за здоровыми и больными детьми; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 2.3. Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – стандарты и алгоритмы оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни; – стандарты и алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострении хронических заболеваний; – клиника, диагностика и лечение неотложных состояний беременных, родильниц, рожениц и новорожденных; – порядок сортировки больных (пострадавших) при массовых заболеваниях, отравлениях, травмах и других чрезвычайных ситуациях; – лечебно-диагностические мероприятия, направленные на стабилизацию или улучшение состояния беременной, роженицы, родильницы, новорождённого; – принципы фармакотерапии неотложных состояний на догоспитальном этапе; – медицинские показания для госпитализации больных и пострадавших; – правила и порядок проведения медицинской эвакуации (транспортировки) женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорождённых; – санитарные нормы и правила медицинской организации; – порядок проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и процедуры коммуникации акушерки выездной бригады скорой помощи в интересах пациента; – владеть методами диагностики экстрагенитальных заболеваний и состояний

	<p>на догоспитальном этапе;</p> <ul style="list-style-type: none"> – производить первичный осмотр пациента, пострадавшего на месте вызова, происшествия; – определять состояния, представляющие угрозу жизни беременной, роженице, родильнице, новорождённому; – проводить скрининговые лабораторные исследования; доступные методы функциональных исследований; – проводить реанимацию новорожденных при состояниях угрожающих жизни, с разными сроками гестации, детей с экстремально низкой массой тела; – устанавливать предварительный диагноз или ведущий синдром, выявлять общие и специфические признаки неотложного состояния, оценивать тяжесть состояния беременной, роженицы, родильницы, новорождённого; – проводить медицинскую сортировку в очаге массового поражения, определять приоритетность оказания медицинской помощи; – определять срочность, объем и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий; – проводить реанимационные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами; – обеспечивать мониторинг и поддержание витальных функций; – проводить медикаментозную терапию; – осуществлять медицинскую эвакуацию (транспортировку) женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорождённых; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение осмотра и обследования беременной, роженицы, родильницы и новорождённого, оценка тяжести состояния; – выявление общих и специфических признаков неотложного состояния; – определение срочности, объёма, содержания и последовательности диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий беременной, роженице, родильнице и новорождённому; – оказание экстренной доврачебной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни беременной, роженице, родильнице, новорождённому; – оказание неотложной медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострении хронических заболеваний; – консультирование (в том числе дистанционное) с врачом - акушер-гинекологом и врачом-неонатологом по тактике акушерки в соответствии с акушерской ситуацией; – обеспечение транспортировки (эвакуации) в медицинскую организацию родовспоможения, мониторинг состояния пациента с оказанием необходимой медицинской помощи; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ДПК 2.4. Соблюдать инфекционную безопасность.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – санитарно-эпидемиологические правила и нормативы; – механизмы и пути передачи ВБИ; – мероприятия, направленные на профилактику ВБИ; – виды, методы и способы дезинфекции; – методы и способы предстерилизационной очистки ИМН; – виды, методы и режимы стерилизации; – правила обращения с медицинскими отходами; – правила подготовки ИМН к стерилизации; – методы контроля качества стерилизации; – правила соблюдения инфекционной безопасности медицинским персоналом. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить мероприятия, направленные на профилактику ВБИ; – соблюдать правила санитарно-противоэпидемиологического режима; – проводить дезинфекционные мероприятия; – проводить предстерилизационную очистку ИМН; – проводить контроль качества предстерилизационной очистки ИМН;

	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять подготовку ИМН к стерилизации; – проводить стерилизацию ИМН различными способами; – осуществлять контроль качества стерилизации; – соблюдать правила обращения с медицинскими отходами; – соблюдать правила личной инфекционной безопасности. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – организация мероприятий, направленных на профилактику ВБИ; – организация дезинфекционно-стерилизационных мероприятий; – осуществления контроля дезинфекционно-стерилизационных мероприятий.
<p>ДПК 2.5. Соблюдать правила эксплуатации аппаратуры, медицинского оборудования и порядок работы с ними в ходе лечебно-диагностического процесса.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила работы с современным медицинским оборудованием; – правила безопасности при работе с электрическим медицинским оборудованием; – характеристики и назначение современного медицинского оборудования; – нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчетности по виду деятельности. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – производить поиск, анализ и применение информации в области современного оборудования сестринского дела; – применять правила эргономики при эксплуатации передвижного оборудования; – соблюдать требования проведения мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса; – использовать аппаратуру в соответствии с инструкцией и назначениями врача; – контролировать настройки медицинской аппаратуры, производить замену расходных материалов, выбирать и устанавливать режим использования; – соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации; – проводить санитарную обработку медицинской аппаратуры в установленном порядке; – заполнять формы учёта и отчетности на бумажном и (или) электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – использование современного медицинского оборудования в соответствии с инструкцией и назначениями врача; – эффективное и безопасное применение современного медицинского оборудования; – проведение дезинфекции использованного оборудования; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ДПК 2.6. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – законодательные и нормативно-правовые акты РФ в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения; – причины возникновения ятрогенных заболеваний. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией; – использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций; – использовать методы эффективного общения с больными, их родственниками с соблюдением основных принципов биомедицинской этики и деонтологии; – сохранять профессиональную тайну при работе с персональными данными пациентов; – оказывать паллиативную медицинскую помощь с учетом культурных и религиозных различий; – обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской

	<p>деятельности в пределах должностных обязанностей для предотвращения профессиональных ошибок;</p> <ul style="list-style-type: none"> – осознавать дисциплинарную, административную, гражданско-правовую и уголовную ответственность при выполнении профессиональных обязанностей. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил медицинской этики и деонтологии; – соблюдение конфиденциальности в работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими профессиональную тайну; – установление профессионального контакта с пациентами, в том числе, с когнитивными нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; <p>анализ результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.</p>
<p>Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни.</p>	
<p>ПК 3.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативно-правовые акты, регламентирующие диспансеризацию женщин в различные периоды жизни; – принципы диспансеризации гинекологических больных и сроков наблюдения по нозологическим формам; – этапы проведения профилактических осмотров женщин; – факторы риска возникновения распространенных заболеваний, эндемичных, социально значимых болезней; – диспансерные группы девочек и принципы диспансерного наблюдения в условиях кабинета детской и ювенильной гинекологии; – алгоритмы выполнения общих и специальных обследований при профилактических осмотрах женщин; – требования к ведению медицинской документации, форм учета и отчетности по виду деятельности акушерки; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и процедуры коммуникации акушерки в медицинской организации акушерского профиля; – выполнять общие и специальные обследования при профилактических осмотрах женщин; – разрабатывать профилактические мероприятия с целью предотвращения внутриутробных инфекций; – планировать диспансеризацию и профилактическую помощь женщинам в различные периоды жизни; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение доврачебных профилактических осмотров женщин; – обеспечение диспансеризации женского населения; – составление плана диспансеризации и оказания помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями; – проведение профилактических осмотров девочек в декретированные сроки, проведение оценки степени полового развития по Таннеру; – проведение лечебно-оздоровительных мероприятий немедикаментозной коррекции нарушений репродуктивного здоровья; – ведение документации по виду деятельности акушерки.
<p>ПК 3.2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативные документы, регулирующие оказание гинекологической помощи; – анатомо-физиологические особенности женских половых органов; – показания для плановой и неотложной госпитализации гинекологических больных; – этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение гинекологических заболеваний; – инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила)

	<p>медицинской организации акушерского профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила выдачи информации о состоянии и лечении больных; – требования к ведению медицинской документации, форм учета и отчетности по виду деятельности акушерки; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить забор материала на бактериоскопическое и онкоцитологическое исследование; – готовить инструментарий для проведения обследования; – проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача; – собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациентки; – ассистировать врачу при лечебно-диагностических мероприятиях в соответствии с алгоритмом; – проводить дезинфекционные мероприятия; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение общего гинекологического исследования; – осуществление ухода и наблюдения за гинекологическими пациентами в условиях медицинских организаций; – осуществление лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий онкогинекологических больных; – ведение документации по виду деятельности акушерки.
<p>ПК 3.3. Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативные документы, регулирующие оказание гинекологической помощи; – анатомо-физиологические особенности женских половых органов; – показания для плановой и неотложной госпитализации гинекологических больных; – методы обследования гинекологических больных; – требования к ведению медицинской документации, форм учета и отчетности по виду деятельности акушерки; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – подготовить медицинский инструментарий, материал для проведения диагностических исследований; – подготовить пациентку к лабораторным и инструментальным исследованиям; – оценивать результаты исследований; – определять период наивысшей фертильности с помощью тестов функциональной диагностики и менструального календаря; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – владение медицинским инструментарием и аппаратурой по общим и специальным методам исследования гинекологических пациентов; – выполнение лечебных и диагностических манипуляций; – проведение сбора анамнеза у гинекологических больных; – проведение осмотра наружных половых органов у гинекологических пациентов и его оценка; – проведение влагалищного исследования гинекологических больных; – ведение документации по виду деятельности акушерки.
<p>ПК 3.4. Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях в гинекологии; – причины, стадии и клинические проявления гинекологических заболеваний; – основные принципы и объем оказания медицинской помощи на

	<p>догоспитальном этапе;</p> <ul style="list-style-type: none"> – требования к ведению медицинской документации, форм учета и отчетности по виду деятельности акушерки; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определить неотложные состояния и принять решения в выборе тактики и объеме по оказанию доврачебной неотложной помощи гинекологическим больным в соответствии со стандартами и порядком оказания медицинской помощи; – проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; – владеть навыками доврачебной помощи при критических состояниях; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение первичного осмотра и оценка степени тяжести общего состояния пациентки; – выбор тактики доврачебной помощи при критических состояниях; – осуществление сестринского ухода при неотложных состояниях в гинекологии; – выполнение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях; – ведение документации по виду деятельности акушерки.
<p>ПК 3.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативные документы, регулирующие оказание гинекологической помощи; – санитарно-противоэпидемический режим операционного блока; – правила хранения лекарственных средств, перевязочного материала и изделий медицинского назначения; – структура и оснащение гинекологического операционного блока; – оперативные методы лечения в гинекологии и обязанности акушерки; – показания и противопоказания к оперативному лечению в гинекологии; – требования к ведению медицинской документации, форм учета и отчетности по виду деятельности акушерки; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – планировать периоперативный уход при гинекологических операциях в соответствии с нормативными требованиями; – готовить пациентку, медицинский инструментарий, материал, медикаменты для проведения гинекологических операций; – осуществлять периоперативный уход при гинекологических операциях; – выполнять назначений врача по медикаментозной терапии пациентов в периоперативном периоде; – составлять программу послеоперационной реабилитации; – соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации акушерского профиля; – обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление периоперативного ухода при гинекологических операциях; – ассистирование врачу при гинекологических операциях в условиях медицинских организаций; – выполнение назначений врача по медикаментозной терапии пациентов в периоперативном периоде; – осуществление ухода и наблюдения за гинекологическими пациентами в периоперативном периоде;

<p>ПК 3.6. Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.</p>	<p>– ведение документации по виду деятельности акушерки.</p> <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативно-правовые документы в области репродуктивных прав и репродуктивного здоровья населения; – основы гигиены женщин, факторы на него влияющие; – принципы охраны репродуктивного здоровья населения; – основные формы работы по половому воспитанию подростков и молодежи; – влияние гинекологической патологии на репродуктивное здоровье; – требования к ведению медицинской документации, форм учета и отчетности по виду деятельности акушерки; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выбирать виды, методы и приёмы для проведения санитарно-просветительской работы по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья; – подбирать оптимальные методы контрацепции; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – консультирование пациентов по вопросам планирования семьи, контрацепции и половой гигиены; – проведение санитарно-просветительской работы по профилактике аборт, гинекологических, венерических и онкологических заболеваний и сохранению репродуктивного здоровья; – ведение документации по виду деятельности акушерки; – соблюдение норм медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки.
<p>ДПК 3.7. Применять основы фармакотерапии в гинекологии.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – фармакологический порядок в отделении медицинской организации, условия хранения, применения и учета лекарственных препаратов в соответствии с нормативными документами; – лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия; – основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам; – побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и неотложной помощи; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств; – осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с назначением врача, инструкцией по применению и отраслевыми стандартами медицинских услуг; – рассчитывать назначенную дозу лекарственного вещества для приема; – обеспечивать хранение, учет лекарственных препаратов и отчетность в соответствии с нормативными документами; – оказывать доврачебную медицинскую помощь при реакциях и осложнениях лекарственной терапии; – представлять информацию о лекарственных средствах понятном для пациентки виде; – обеспечивать личную и общественную инфекционную безопасность при обращении с кровью и другими биологическими жидкостями, медицинскими отходами; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – применение лекарственных средств с учетом фармакодинамики и фармакокинетики; – применение медикаментозных средств по назначению врача в соответствии с правилами их использования;

	<ul style="list-style-type: none"> – обеспечение фармакологического порядка (получение, хранение, применение лекарственных препаратов, учет и отчетность); – наблюдение за состоянием и самочувствием пациентки во время введения лекарственных средств, информирование врача; – оказание доврачебной неотложной помощи при реакциях и осложнениях лекарственной терапии; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ДПК 3.8. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – законодательные и нормативно-правовые акты РФ в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения; – причины возникновения ятрогенных заболеваний. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией; – использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций; – использовать методы эффективного общения с больными, их родственниками с соблюдением основных принципов биомедицинской этики и деонтологии; – сохранять профессиональную тайну при работе с персональными данными пациентов; – оказывать паллиативную медицинскую помощь с учетом культурных и религиозных различий; – обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей для предотвращения профессиональных ошибок; – осознавать дисциплинарную, административную, гражданско-правовую и уголовную ответственность при выполнении профессиональных обязанностей. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил медицинской этики и деонтологии; – соблюдение конфиденциальности в работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими профессиональную тайну; – установление профессионального контакта с пациентами, в том числе, с когнитивными нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; – анализ результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.
<p>Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода.</p>	
<p>ПК 4.1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»; – правила использования аппаратуры и изделий медицинского назначения; – виды акушерской и экстрагенитальной патологии; – особенности течения и ведения беременности, родов, послеродового периода на фоне акушерской и экстрагенитальной патологии; – консервативные методы лечения акушерской и экстрагенитальной патологии; – признаки недоношенности ребенка; – заболевания периода новорожденности, их проявления у новорожденных при различной степени зрелости; – этапы выхаживания и принципы терапии недоношенных детей; – особенности вакцинации БЦЖ недоношенных детей; – неотложные состояния у новорожденных; – доврачебная помощь при неотложных состояниях у новорожденных; – нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в

	<p>практике акушерки.</p> <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – собирать информацию и проводить обследование пациентов с акушерской и экстрагенитальной патологией; – готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам; – проводить диагностику неправильных положений плода; – проводить лекарственную терапию по назначению врача; – осуществлять обследование, наблюдение, уход за роженицами с тазовыми предлежаниями; с многоплодной беременностью, с поперечным положением плода, с разгибательными вставлениями головки; – осуществлять сестринский уход при экстрагенитальной патологии; – проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента; – оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях; – обеспечивать личную и общественную инфекционную безопасность; – заполнять документацию, формы учёта и отчётности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – постановка диагноза и планирование акушерской тактики, плана ухода и наблюдения за беременной, роженицей, родильницей и новорожденным при патологии беременности, родов, послеродового и неонатального периодов; – обследование беременных, рожениц, родильниц с акушерской и экстрагенитальной патологией и больного новорожденного в условиях медицинских организаций; – выполнение назначений врача по медикаментозной терапии пациентки при патологическом течении беременности, родов, послеродового периодов в условиях медицинских организаций; – выполнение назначений врача по медикаментозной терапии больного новорожденного; – оказание акушерских пособий при тазовых предлежаниях, при многоплодной беременности, при поперечном положении плода, при разгибательных вставлениях головки; – проведение субъективного и объективного обследования пациента с целью постановки диагноза, учитывая вид патологии; – подготовка пациента к необходимому диагностическому исследованию согласно требованиям; – ассистирование врачу при лечебно-диагностических процедурах; – проведение лекарственной терапии под контролем врача; – проведение профилактических мероприятий беременным с экстрагенитальной патологией под руководством врача; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 4.2. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знать принципы профилактической и медико-социальной помощи беременным, роженицам, родильницам при акушерской и экстрагенитальной патологии; – тактика оказания профилактической и медико-социальной помощи беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии; – нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять тактику оказания профилактической и медико-социальной помощи беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии; – выявлять проблемы пациентов; – осуществлять медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии; – разрабатывать и проводить профилактические мероприятия для пациентов при акушерской и экстрагенитальной патологии; – проводить санитарно-просветительскую работу с пациентами;

	<ul style="list-style-type: none"> – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление медико-социальной помощи беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии; – проведение профилактических мероприятий при акушерской и экстрагенитальной патологии; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – лечебно-диагностические мероприятия, направленные на стабилизацию или улучшение состояния беременной, роженицы, родильницы, новорождённого; – принципы фармакотерапии неотложных состояний беременных, родильниц, рожениц и новорожденных на догоспитальном этапе; – медицинские показания для госпитализации беременной, роженицы, родильницы, новорождённого в медицинскую организацию для получения специализированной медицинской помощи; – технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода; – виды и основные причины родового травматизма; – состояния, представляющие угрозу жизни беременной, роженице, родильнице; – нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – производить первичный осмотр пациента; – определять состояния, представляющие угрозу жизни беременной, роженице, родильнице; – устанавливать предварительный диагноз, оценивать тяжесть состояния беременной, роженицы, родильницы; – владеть методами диагностики акушерской патологии, экстрагенитальных заболеваний и состояний на догоспитальном этапе; – определять срочность, объем и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий; – проводить реанимационные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами; – обеспечивать мониторинг и поддержание витальных функций; – проводить медикаментозную терапию; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение осмотра и обследования беременной, роженицы, родильницы и новорождённого, оценка тяжести состояния; – выявление общих и специфических признаков неотложного состояния; – определение срочности, объёма, содержания и последовательности диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий беременной, роженице, родильнице и новорождённого; – оказание экстренной доврачебной медицинской помощи при акушерской и экстрагенитальной патологии; – обеспечение личной и общественной инфекционной безопасности; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 4.4. Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы интенсивной терапии пациентов при акушерской патологии; – алгоритм интенсивного ухода при акушерской патологии; – нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> – проводить обследование пациентки при акушерской патологии; – осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии; – обеспечивать личную и общественную инфекционную безопасность; – заполнять документацию, формы учёта и отчётности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление алгоритма интенсивного ухода при акушерской патологии; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ПК 4.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – нормативные документы, регулирующие оказание акушерской помощи; – принципы и методы периоперативного ухода при акушерских операциях; – санитарно-противоэпидемический режим операционного блока; – правила хранения лекарственных средств, перевязочного материала и изделий медицинского назначения; – основные виды акушерских операций; – структура и оснащение операционного блока; – оперативные методы лечения в акушерстве и обязанности акушерки; – показания и противопоказания к оперативному лечению; – требования к ведению медицинской документации, форм учета и отчетности по виду деятельности акушерки; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – планировать периоперативный уход при акушерских операциях в соответствии с нормативными требованиями; – готовить пациентку, медицинский инструментарий, материал, медикаменты для проведения акушерских операций; – осуществлять периоперативный уход при акушерских операциях; – выполнять назначений врача по медикаментозной терапии пациентов в периоперативном периоде; – составлять программу послеоперационной реабилитации; – соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации акушерского профиля; – обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление периоперативного ухода при акушерских операциях; – ассистирование врачу при акушерских операциях в условиях медицинских организаций; – выполнение назначений врача по медикаментозной терапии пациентов в периоперативном периоде; – оказание доврачебной помощи при оперативном лечении; – осуществление ухода и наблюдения за пациентками в периоперативном периоде; – ведение документации по виду деятельности акушерки.
<p>ДПК 4.6. Применять основы фармакотерапии в акушерстве.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – фармакологический порядок в отделении медицинской организации, условия хранения, применения и учета лекарственных препаратов в соответствии с нормативными документами; – лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия; – основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам; – побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и неотложной помощи; – нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в практике акушерки. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;

	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с назначением врача, инструкцией по применению и отраслевыми стандартами медицинских услуг; – рассчитывать назначенную дозу лекарственного вещества для приема; – обеспечивать хранение, учет лекарственных препаратов и отчетность в соответствии с нормативными документами; – оказывать доврачебную медицинскую помощь при реакциях и осложнениях лекарственной терапии; – представлять информацию о лекарственных средствах понятном для пациента виде; – обеспечивать личную и общественную инфекционную безопасность при обращении с кровью и другими биологическими жидкостями, медицинскими отходами; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – применение лекарственных средств с учетом фармакодинамики и фармакокинетики; – применение медикаментозных средств по назначению врача в соответствии с правилами их использования; – обеспечение фармакологического порядка (получение, хранение, применение лекарственных препаратов, учет и отчетность); – наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время введения лекарственных средств, информирование врача; – оказание доврачебной неотложной помощи при реакциях и осложнениях лекарственной терапии; – ведение документации по виду деятельности.
<p>ДПК 4.7. Осуществлять специализированный медицинский уход за больным новорожденным.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы сестринского дела в неонатологии; – порядок и правила оказания доврачебной медицинской помощи и сестринского ухода новорожденным любого гестационного возраста с тяжелыми нарушениями функции жизненно важных органов, хирургической и другой патологией; – стандарты манипуляций и процедур специализированного медицинского ухода в педиатрии; – порядок оказания медицинской помощи детям по профилю заболеваний; – порядок медицинской реабилитации детей с патологией; – порядок и правила оказания паллиативной медицинской помощи неизлечимо больным детям; – инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила); – санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами (санитарные правила); – нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций; – устанавливать контакт с родителями или законными представителями; – проводить реанимационные мероприятия новорожденным совместно с врачом; – осуществлять в круглосуточном режиме мониторинг состояния новорожденных, находящихся в тяжелом состоянии; – осуществлять специализированный уход за новорождёнными разного гестационного возраста по профилю педиатрического отделения; – выполнять процедуры по медицинской реабилитации детей с патологией; – выполнять манипуляции и лечебно-диагностические процедуры паллиативного медицинского ухода; – соблюдать установленные санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила);

	<ul style="list-style-type: none"> – обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования; – заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – оказание специализированного медицинского ухода детям при заболеваниях; – организация и оказание паллиативной медицинской помощи детям с неизлечимыми заболеваниями; – ведение медицинской документации по виду деятельности педиатрической медицинской сестры.
<p>ДПК 4.8. Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с нормами и правилами медицинской этики и деонтологии.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – законодательные и нормативно-правовые акты РФ в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – Этический Кодекс медицинской сестры России, нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения; – причины возникновения ятрогенных заболеваний. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией; – использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций; – использовать методы эффективного общения с больными, их родственниками с соблюдением основных принципов биомедицинской этики и деонтологии; – сохранять профессиональную тайну при работе с персональными данными пациентов; – оказывать паллиативную медицинскую помощь с учетом культурных и религиозных различий; – обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей для предотвращения профессиональных ошибок; – осознавать дисциплинарную, административную, гражданско-правовую и уголовную ответственность при выполнении профессиональных обязанностей. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил медицинской этики и деонтологии; – соблюдение конфиденциальности в работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими профессиональную тайну; – установление профессионального контакта с пациентами, в том числе, с когнитивными нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; – анализ результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.
<p>Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными).</p>	
<p>ПК 5.1 Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – правила общения с пациентами (их родственниками/законными представителями). <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – получать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей); – обоснованно выбирать уровень и тип общения; – определять факторы, способствующие или препятствующие эффективному устному или письменному общению; – использовать элементы эффективного общения. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей). – использование различных каналов общения и выбор необходимого канала для эффективного общения;

	<p>– владение техникой вербального и невербального общения.</p>
ПК 5.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – трудовое законодательство Российской Федерации, регулирующее трудовой процесс младшей медицинской сестры; – нормы этики в профессиональной деятельности; – условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией; – понимание значимости сестринского дела в истории России; – понимание концепции философии сестринского дела. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – быть готовым и способным к социальному взаимодействию с обществом, коллективом, семьёй, партнёрами; – быть готовым к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности; – быть социально мобильным в профессиональной деятельности. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального поведения.
ПК 5.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода; – методы пособия при физиологических отравлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента; – правильно проводить личную гигиену и профилактику пролежней у тяжелобольного пациента; – кормить тяжелобольного пациента; – оказывать пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отравлениях; – планировать и осуществлять сестринский уход. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – определение проблем пациента, связанных со здоровьем; – планирование и осуществление сестринского ухода; – санитарная обработка, гигиенический уход за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта); – оказание пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отравлениях.
ПК 5.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – правила информирования об изменениях в состоянии пациента. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценить потребность пациента в обучении; – оценить исходный уровень знаний, умений пациента и/или его родственников; – мотивировать пациента к обучению; – оценивать способности пациента к обучению; – оценивать эффективность обучения пациента и/или его родственников. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – составление индивидуального плана обучения; – определение содержания обучения.
ПК 5.5. Оформлять медицинскую документацию	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – структура медицинской организации; – основные виды медицинской документации; – сроки доставки деловой и медицинской документации. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – аккуратно и правильно заполнять медицинскую документацию; – своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения; – владеть профессиональной лексикой. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p>

	<ul style="list-style-type: none"> – своевременное и правильное заполнение, оформление, сдача медицинской документации в соответствии с установленными образцами; – грамотное использование в профессиональной деятельности компьютерной техники (введение сведений в электронную базу данных); – проявление деловой активности.
<p>ПК 5.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – показатели функционального состояния пациента; – показания и противопоказания, осложнения при выполнении простых медицинских услуг; – порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях; – способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять основные показатели функционального состояния пациента; – осуществлять личную гигиену тяжелобольного пациента; – кормить пациента разными способами; – осуществлять методы простейшей физиотерапии; – проводить промывание желудка; – проводить катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером; – применять различные пути введения лекарственных средств в организм пациента; – доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации; – оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях; – правильно подготовить пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – оказание простых медицинских услуг; – наблюдение за функциональным состоянием пациента; – доставка биологического материала в лабораторию; – оказание первой помощи при угрожающих жизни состояниях; – соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств; – осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача; – оказание паллиативной помощи; – осуществление посмертного ухода.
<p>ПК 5.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – санитарно-эпидемиологические правила и нормативы; – механизмы и пути передачи ВБИ; – мероприятия, направленные на профилактику ВБИ; – виды, методы и способы дезинфекции; – методы и способы предстерилизационной очистки ИМН; – виды, методы и режимы стерилизации; – правила обращения с медицинскими отходами; – правила подготовки ИМН к стерилизации; – методы контроля качества стерилизации; – правила соблюдения инфекционной безопасности медицинским персоналом. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить мероприятия, направленные на профилактику ВБИ; – соблюдать правила санитарно-противоэпидемиологического режима; – проводить дезинфекционные мероприятия; – проводить предстерилизационную очистку ИМН; – проводить контроль качества предстерилизационной очистки ИМН; – осуществлять подготовку ИМН к стерилизации; – проводить стерилизацию ИМН различными способами; – осуществлять контроль качества стерилизации; – соблюдать правила обращения с медицинскими отходами;

	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдать правила личной инфекционной безопасности. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – организация мероприятий, направленных на профилактику ВБИ; – правильное оформление медицинской документации установленного образца; – правильное обращение с отходами лечебно-профилактического учреждения; – организация дезинфекционно-стерилизационных мероприятий; – осуществления контроля дезинфекционно-стерилизационных мероприятий.
<p>ПК 5.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно- правовой базы; – знание основ эргономики; – здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; – условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики; – правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами; – знание факторов, влияющих на безопасность пациента и персонала. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики; – размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; – создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации; – осуществлять транспортировку и сопровождение пациента. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – размещение и перемещение пациента в постели; – транспортировка и сопровождение пациента; – соблюдение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций; – обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала; – правильное проведение частичной санитарной обработки пациента; – правильное оформление медицинской документации установленного образца.
<p>ПК 5.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы по проведению санитарно-гигиенического просвещения населения; – знание принципов санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать требования и условия проведения санитарно-гигиенического просвещения населения; – владеть методами ораторского искусства; – работать с источниками информации (учебная и методическая литература, периодические медицинские издания, сеть Интернет и др.). <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения: <ul style="list-style-type: none"> • составление памятки и буклета для пациента и его окружения по вопросам профилактики различных заболеваний; • составление планов бесед по санитарно-гигиеническому воспитанию; • использование новых технологий (или их элементов) при проведении санитарно-просветительской работы среди населения: • составление мультимедийных презентаций по санитарно-гигиеническому воспитанию; – правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных информационно-агитационных материалов для населения; – проявление деловой и творческой активности.

<p>ПК 5.10. Владеть основами гигиенического питания.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – санитарно-эпидемиологические требования к организации питания; – правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать гигиену питания, инфекционную безопасность в соответствии с регламентирующей документацией; – выявлять продукты с истекшим сроком годности, признакам порчи и загрязнениями; – кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода. <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществление контроля перечня, условий и сроков хранения разрешенных продуктов питания в соответствии с регламентирующей документацией; – кормление пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; – соблюдение гигиены питания, инфекционной безопасности в соответствии с регламентирующей документацией; – организация питания тяжелобольных в палатах в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; – правильное оформление медицинской документации установленного образца.
<p>ПК 5.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.</p>	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знание нормативно-правовой базы; – требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; – правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима. <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правильно применять средства индивидуальной защиты; – регулярно выполнять санитарно-гигиенические мероприятия в учреждениях здравоохранения; <p>Практический опыт (трудовые действия):</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение правил личной гигиены в соответствии с требованиями регламентирующих документов.

ПРОТОКОЛ

заседания государственной экзаменационной комиссии

«_____» _____ 201... г. г. Ачинск № _____

Председатель: Рейхерт Леонид Карлович, заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ачинская межрайонная больница» (утвержден приказом министерства здравоохранения Красноярского края от ...)

Присутствовали: заместитель председателя государственной экзаменационной комиссии:
Бондарева Валентина Ивановна, заместитель директора по учебной работе

Члены государственной экзаменационной комиссии:

Терегеря Людмила Иосифовна, преподаватель-совместитель МДК.05.01. Медико-социальная реабилитация;

Буткач Галина Арнольдовна, заведующий педиатрическим отделением младшего возраста краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения Красноярский краевой центр охраны материнства и детства №2»;

Севастьянов Владимир Иванович, преподаватель-совместитель МДК.01.01. Диагностика в хирургии и травматологии, МДК.02.02. Лечение пациентов хирургического профиля;

Стельмах Валерий Данилович, заведующий отделением скорой медицинской помощи краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ачинская межрайонная больница»;

Тонготорова Светлана Николаевна, преподаватель-совместитель МДК.02.03. Оказание акушерско-гинекологической помощи, МДК.03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе: неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.

Секретарь государственной экзаменационной комиссии:

Фадеева Ирина Михайловна, преподаватель КГБПОУ АМТ.

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждён приказом образовательного учреждения от ...

Повестка заседания:

1. Защита студентами выпускной квалификационной работы, выполненной в виде дипломной работы по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело, группы 362, 363 очного отделения.

1. СЛУШАЛИ:

Воскресенскую Елену Константиновну, представившую к защите выпускную квалификационную работу по теме: «Деятельность фельдшера по профилактике заболеваний органов пищеварения у школьников»

Выпускная квалификационная работа выполнена под руководством Федотовой Е.И.

Рецензия на выпускную квалификационную работу подготовлена рецензентом Сидоровой Н.А.

Оценка руководителя выпускной квалификационной работы:

Оценка рецензента выпускной квалификационной работы: _____

Оценка содержания и оформления выпускной квалификационной работы:

Студенту заданы следующие вопросы:

Оценка за защиту выпускной квалификационной работы: _____

РЕШИЛИ:

1.1. Выставить итоговую оценку за выпускную квалификационную работу Воскресенской Е.К. - _____

1.2. Присвоить квалификацию Фельдшер по специальности 31.02.01 Лечебное дело Воскресенской Елене Константиновне

1.3. Особое мнение государственной экзаменационной комиссии:

2. СЛУШАЛИ:

Седнева Андрея Александровича, представившего к защите выпускную квалификационную работу по теме: «Деятельность фельдшера ФАП по профилактике рака кожи»

Выпускная квалификационная работа выполнена под руководством Кучерявой Г.П.

Рецензия на выпускную квалификационную работу подготовлена рецензентом Осиповой Н.Ю.

Оценка руководителя выпускной квалификационной работы: _____

Оценка рецензента выпускной квалификационной работы: _____

Оценка содержания и оформления выпускной квалификационной работы:

Студенту заданы следующие вопросы:

Оценка за защиту выпускной квалификационной работы:

РЕШИЛИ:

2.1. Выставить итоговую оценку за выпускную квалификационную работу Седневу А.А. - _____

2.2. Присвоить квалификацию Фельдшер по специальности 31.02.01 Лечебное дело Седневу Андрею Александровичу

2.3. Особое мнение государственной экзаменационной комиссии:

Образец апелляционного заявления о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации

Председателю апелляционной комиссии
КГБПОУ АМТ

_____ Ф.И.О.

выпускника _____
Ф.И.О. полностью

_____ группа _____
_____ специальность _____

_____ апелляционное заявление.

Прошу рассмотреть мою апелляцию о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации, защиты выпускной квалификационной (дипломной) работы по теме _____,
(указывается тема ВКР)

по специальности _____,
(код, наименование)

проводимой _____
(указывается дата проведения защиты ВКР)

Содержание претензии:

Прошу рассмотреть апелляцию:

- в моем присутствии _____
- без моего присутствия _____

дата _____

подпись _____

Приложение № 10

Образец апелляционного заявления о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации

Председателю апелляционной комиссии
КГБПОУ АМТ

_____ Ф.И.О.

выпускника _____

Ф.И.О. полностью

_____ группа _____

_____ специальность _____

_____ апелляционное заявление.

Прошу рассмотреть мою апелляцию о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации, защиты выпускной квалификационной (дипломной) работы по теме _____,

(указывается тема ВКР)

по специальности _____,

(код, наименование)

проводимой _____

(указывается дата проведения защиты ВКР)

Содержание претензии:

Прошу рассмотреть апелляцию:

- в моем присутствии _____

- без моего присутствия _____

дата _____

подпись _____

Приложение 11

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АЧИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Протокол № _____
заседания апелляционной комиссии

« _____ » _____ 20 ____ г.

Председатель _____
(Ф.И.О., должность)

Секретарь _____
(Ф.И.О., должность)

Члены комиссии: _____
(Ф.И.О., должность)

Ф.И. О. выпускника _____

№ группы _____

Специальность _____
(код, наименование)

Слушали апелляционное заявление выпускника о ... _____

Краткое содержание апелляции: _____

Решили:

Председатель: _____
(подпись) (Ф.И.О)

Секретарь комиссии _____
(подпись) (Ф.И.О)

С решением комиссии ознакомлен(а):

_____ / _____
дата подпись расшифровка подписи

Нормы часов на выпускную квалификационную работу

1. На руководство, консультирование, рецензирование выпускных квалификационных работ, заседание ГЭК отводится до 36 часов на каждого обучающегося выпускника.

2. Нормы часов:

№ п/п	Подготовка ВКР	Часы	
		На студента (на 1 работу)	На группу
1	Руководитель ВКР	10	250
2	Рецензент	3	75
3	Консультант	3	75
4	Членам комиссии по предзащите – 4 чел. (1 человек - 5 часов)		20
Итого		420 часов на группу	
	ГЭК	Подготовительный и завершающий этап (предзащита ВКР, подготовка и проведение заседаний ГЭК, работа с документацией, подготовка отчета о работе ГЭК в министерство здравоохранения)	Защита ВКР (заседание ГЭК)
1	Председатель	30	20
2	Заместитель председателя	30	20
3	Секретарь	30	20
4	Программист	0	5
5	Члены комиссии – 5 человек (1 человек - 20 часов)		100
		90	165
Итого		255 часов	
Всего		675 часов	

3. К каждому руководителю может быть прикреплено не более 8 обучающихся.
4. Каждому рецензенту может быть прикреплено не более 8 обучающихся.
5. Численность Государственной экзаменационной комиссии не менее 5 человек.
6. Нормы часов не должны превышать предельно допустимого количества часов на одного обучающегося.