

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Косенок Сергей Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 10.09.2024 14:56:58  
Уникальный программный ключ:  
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ  
«Сургутский государственный университет»  
Медицинский колледж**

СОГЛАСОВАНО

Заместитель главного врача  
по работе с сестринским  
персоналом БУ ХМАО - Югры  
«Сургутский окружной  
клинический центр охраны  
материнства и детства»  
\_\_\_\_\_ Т.И. Салимова  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебно-методической работе  
\_\_\_\_\_ Е.В. Коновалова  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Специальность  
**31.02.02 Акушерское дело**

Квалификация выпускника  
**Акушерка/акушер**

Форма обучения  
**очная**

Сургут, 2022 г.

## 1. ЦЕЛЬ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ И ТРЕБОВАНИЯ К ЕГО СОДЕРЖАНИЮ

Целью фонда оценочных средств (далее – ФОС) для проведения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление уровня соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования (далее – ОПОП СПО, образовательная программа) требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО), оценка сформированности компетенций.

Фонд оценочных средств для проведения ГИА по специальности 31.02.02 «Акушерское дело» включает:

- перечень компетенций, сформированных в результате освоения ОПОП СПО;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкалы оценивания;
- типовые задания и материалы, необходимые для оценки результатов освоения ОПОП СПО.

## 2. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, СФОРМИРОВАННЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ОПОП СПО

Освоение ОПОП СПО направлено на формирование общих и профессиональных компетенций, установленных в ФГОС СПО. Перечень сформированных компетенций по данной ОПОП СПО приведен в программе ГИА.

В ходе подготовки к процедуре защиты ВКР и в процедуре защиты ВКР осуществляется оценка соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям ФГОС СПО и сформированность компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения ОПОП СПО. Соотнесение форм проведения ГИА с компетенциями, оценка сформированности которых осуществляется при подготовке к процедуре защиты ВКР и в процедуре защиты ВКР приведена в таблице 1.

Таблица 1

Перечень компетенций, сформированность которых оценивается в процессе подготовки к процедуре защиты ВКР и в процедуре защиты ВКР

№ п/п	Защита ВКР	Коды формируемых компетенций	
		Общие компетенции (ОК)	Профессиональные компетенции (ПК)
1.	Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода	1 - 13	1.1. – 1.7.
2.	Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах	1 - 13	2.1. – 2.7.

3.	Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни	1 – 13	3.1 – 3.8.
4.	Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода	1 – 13	4.1. – 4.9.

### 3. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

#### 3.2. Критерии оценивания сформированности компетенций при подготовке к процедуре защиты ВКР и при процедуре защиты ВКР

Критерии оценивания сформированности компетенций, предусмотренных ОПОП СПО при подготовке к процедуре защиты ВКР и при процедуре защиты ВКР, а также шкала оценивания и показатели оценивания критериев, представлены в таблице 2.

Таблица 2

Описание критериев\* оценивания сформированности компетенций при подготовке к процедуре защиты ВКР и во время процедуры защиты ВКР

Критерий оценивания сформированности компетенций	Шкала оценивания (оценка) и показатели оценивания критериев	
<b>1. Подготовка к процедуре защиты ВКР</b>		
Содержание выпускной квалификационной работы		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- актуальность исследования;</li> <li>- обоснованность теоретико-методической базы;</li> <li>- структурированность работы, стиль и логичность изложения;</li> <li>- конкретное описание проблемной области, четкое определение проблемы, целей и задач исследования;</li> <li>- соответствие использованного библиографического материала и иных источников тематике ВКР;</li> <li>- методология исследования: (постановка вопросов исследования, адекватность методов и их аргументированность, точность использования процедур, полнота и релевантность результатов);</li> <li>- логичность и полнота предлагаемого решения проблемы;</li> <li>- соответствие полученного решения исследования цели и задачам ВКР;</li> <li>- практическая ценность результатов исследования;</li> </ul>	«5» (отлично)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- актуальность исследования подтверждена;</li> <li>- использование теоретико-практической базы обосновано;</li> <li>- работа структурно выдержана, стиль и логичность изложения на высоком уровне;</li> <li>- проблемная область имеет конкретное описание; проблема, цель и задачи четко определены;</li> <li>- библиографический материал и источники соответствуют тематике ВКР;</li> <li>- используется актуальная методология исследования;</li> <li>- приведено логичное и полное решение проблемы;</li> <li>- полученное решение исследования соответствует цели и задачам ВКР;</li> <li>- результаты исследования имеют практическую ценность;</li> <li>- оформление ВКР соответствует требованиям, установленным методическими рекомендациями/указаниями для выполнения ВКР;</li> <li>- работа выполнена самостоятельно (соотношение оригинального текста и заимствованного (без указания его</li> </ul>

<p>- соответствие оформления работы требованиям методических рекомендации/указаний для выполнения ВКР;</p>		<p>авторов) составляет не менее 50%)</p>
<p>- степень самостоятельности выполнения ВКР;</p>	<p>«4» (хорошо)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- актуальность исследования подтверждена;</li> <li>- использование теоретико-практической базы обосновано;</li> <li>- работа структурно выдержана, стиль и логичность изложения на достаточном уровне;</li> <li>- проблема, цель и задачи определены;</li> <li>- библиографический материал и источники соответствуют тематике ВКР;</li> <li>- используется актуальная методология исследования;</li> <li>- приведенное решение проблемы недостаточно полное;</li> <li>- полученное решение исследования соответствует цели и задачам ВКР;</li> <li>- результаты исследования имеют практическую ценность;</li> <li>- оформление ВКР в большей мере соответствует требованиям, установленными методическими рекомендациями/указаниями для выполнения ВКР;</li> <li>- работа выполнена самостоятельно (соотношение оригинального текста и заимствованного (без указания его авторов) составляет не менее 50% ).</li> </ul>
	<p>«3» (удовлетворительно)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- актуальность исследования подтверждена не в полной мере;</li> <li>- стиль и логичность изложения на среднем уровне;</li> <li>- проблема, цель и задачи определены не в полной мере;</li> <li>- библиографический материал и источники соответствуют тематике ВКР;</li> <li>- используется актуальная методология исследования;</li> <li>- проблема имеет недостаточно полное решение;</li> <li>- результаты исследования имеют слабую практическую ценность;</li> <li>- оформление ВКР частично соответствует требованиям, установленными методическими рекомендациями/указаниями для выполнения ВКР;</li> <li>- работа выполнена самостоятельно (соотношение оригинального текста и заимствованного (без указания его авторов) составляет не менее 50%)</li> </ul>
	<p>«2» (неудовлетворительно)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- актуальность исследования не подтверждена;</li> <li>- использование теоретико-практической базы не обосновано;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- работа не выдержана структурно, стиль и логичность изложения на низком уровне;</li> <li>- проблемная область не имеет конкретного описания; проблема, цель и задачи не определены;</li> <li>- библиографический материал и источники не соответствуют тематике ВКР;</li> <li>- не используется актуальная методология исследования;</li> <li>- решение проблемы не осуществлено;</li> <li>- результаты исследования не имеют практической ценности;</li> <li>- оформление ВКР не соответствует требованиям, установленными методическими рекомендациями/указаниями для выполнения ВКР;</li> <li>- работа выполнена не самостоятельно (соотношение оригинального текста и заимствованного (без указания его авторов) составляет менее 50%)</li> </ul>
<b>Процедура защиты ВКР</b>		
1. Доклад		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- уровень коммуникативной культуры, культура речи, манера изложения;</li> <li>- представление проблемы, цели исследования, задач исследования;</li> <li>- представление результатов анализа проблемы;</li> <li>- представление методологии исследования;</li> <li>- представление результатов исследования, соответствие результатов заявленным цели и задачам исследования;</li> <li>- использование презентационного оборудования и/или раздаточного материала;</li> <li>- апробация выпускной квалификационной работы</li> </ul>	«5» (отлично)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обучающийся демонстрирует высокий уровень коммуникативной культуры и культуры речи, -использует научный стиль изложения;</li> <li>- в полной мере представлена проблема, цели исследования, задачи исследования;</li> <li>- представление результатов анализа проблемы носит конкретный характер;</li> <li>- исчерпывающе представлена методология исследования;</li> <li>- полное представление результатов исследования, соответствующих заявленным цели и задачам;</li> <li>- используется презентационное оборудование, подготовлен раздаточный материал;</li> <li>- апробация выпускной квалификационной работы проведена в полной мере.</li> </ul>
	«4» (хорошо)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обучающийся демонстрирует повышенный уровень коммуникативной культуры и культуры речи;</li> <li>- подробно представлены проблема, цель исследования, задачи исследования;</li> <li>- представлены и систематизированы результаты анализа проблемы;</li> <li>- представлена методология исследования;</li> <li>- представленные результаты исследования соответствуют заявленным цели и задачам;</li> <li>- используется презентационное оборудование</li> </ul>
	«3» (удовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обучающийся демонстрирует базовый уровень коммуникативной культуры и культуры речи;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- не озвучены полностью проблема, цель исследования, задачи исследования;</li> <li>- не в полной мере представлены результаты анализа проблемы;</li> <li>- методология исследования не представлена;</li> <li>- результаты исследования не в полной мере соответствуют цели и задачам исследования;</li> <li>- используется презентационное оборудование</li> </ul>
	«2» (неудовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обучающийся демонстрирует низкий уровень коммуникативной культуры и культуры речи;</li> <li>- проблема, цель исследования, задачи исследования представлены не в полной мере;</li> <li>- не представлены результаты анализа проблемы;</li> <li>- не представлена методология исследования;</li> <li>- не представлены результаты исследования, соответствующие заявленным цели и задачам исследования, представлены;</li> <li>- используется презентационное оборудование</li> </ul>
<b>2. Ответы на вопросы</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- логичность, правильность и полнота ответов на вопросы, указанные рецензентом (при наличии), заданные членами комиссии;</li> <li>- уровень общей эрудиции.</li> </ul>	«5» (отлично)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обучающимся даны логичные, правильные и полные ответы на вопросы, указанные рецензентом при оценке работы, заданные членами комиссии;</li> <li>- продемонстрирован высокий уровень общей эрудиции</li> </ul>
	«4» (хорошо)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обучающимся даны логичные, правильные и достаточно полные ответы на вопросы, указанные рецензентом при оценке работы, заданные членами комиссии;</li> <li>- продемонстрирован повышенный уровень общей эрудиции</li> </ul>
	«3» (удовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обучающимся даны не всегда логичные и правильные, неполные ответы на вопросы, указанные рецензентом при оценке работы, заданные членами комиссии;</li> <li>- продемонстрирован базовый уровень общей эрудиции</li> </ul>
	«2» (неудовлетворительно)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обучающимся не даны ответы на вопросы, указанные рецензентом при оценке работы, заданные членами комиссии;</li> <li>- продемонстрирован низкий уровень общей эрудиции</li> </ul>

*\* Критерии оценивания уровней сформированности компетенций и показатели оценивания критериев могут быть изменены (исходя из специфики направления подготовки/специальности).*

## **4. МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОПОП СПО**

Материалы, необходимые для оценки результатов освоения ОПОП СПО, представлены в виде оценочных средств.

### **4.1. Оценочные средства для процедуры защиты ВКР**

Оценочные средства для процедуры защиты ВКР представлены в виде перечня тем ВКР. Настоящий перечень носит рекомендательный характер. Конкретная тема работы формулируется руководителем ВКР и обучающимся с учетом особенностей предприятия и реализуемых им технологий, а также с учетом сферы научной деятельности, в которой проводятся исследования.

#### **Перечень тем ВКР:**

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

##### **МДК.01.01. Физиологическое акушерство**

1. Роль акушерки в ведении физиологических партнерских родов.
2. Роль акушерки в профилактике травматизма родовых путей.
3. Деятельность акушерки по подготовке женщины к запланированной беременности.
4. Современные акушерские технологии родовспоможения.
5. Роль акушерки в работе школы «Мать и дитя».
6. Деятельность акушерки во всех периодах родов.
7. Роль акушерки в ведении партнерских родов.
8. Роль акушерки в профилактике варикозного расширения вен нижних конечностей при беременности.

**МДК.01.02. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам**

1. Роль акушерки в предродовой подготовке.
2. Роль акушерки в психопрофилактической подготовке к родам.
3. Роль акушерки в пренатальной информированности.
4. Опыт применения современных информационных технологий в предродовой подготовке.

##### **МДК.01.03. Сестринский уход за здоровым новорожденным**

1. Роль акушерки в просвещении беременных и родильниц о преимуществах грудного вскармливания.
2. Роль акушерки в профилактике гипогалактии у матерей.
3. Роль акушерки в профилактике гнойно-септических заболеваний у новорожденных.
4. Роль акушерки в обучении уходу за новорожденным.

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

##### **МДК.03.01. Гинекология**

1. Роль акушерки в оказании гинекологической помощи девочкам-подросткам.
2. Роль акушерки в реабилитации после аборта.

3. Роль акушерки в профилактике женского бесплодия.
4. Оказание консультативной помощи акушеркой по вопросам контрацепции, половой гигиены и профилактики аборт.
5. Роль акушерки в выборе метода контрацепции.
6. Роль акушерки в выборе метода контрацепции после родов.
7. Роль акушерки в выборе метода контрацепции у женщин различных возрастных групп.
8. Роль акушерки в профилактике инфекций, передаваемых половым путем.
9. Роль акушерки в профилактике рака шейки матки.
10. Роль акушерки в профилактике осложнений послеродового периода у пациенток с миомой матки.
11. Особенности акушерского ведения беременности, родов и послеродового периода при наличии у пациентки миомы матки.
12. Роль акушерки в профилактике осложнений у женщин с сердечно-сосудистой патологией в климактерическом периоде.
13. Роль акушерки в прерывании беременности на ранних сроках.
14. Роль акушерки в прерывании беременности на поздних сроках.

#### **МДК.03.02. Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи**

1. Пути оказания консультативной помощи по вопросам контрацепции, половой гигиены и профилактики аборт.
2. Роль акушерки в профилактике аборт.
3. Анализ состояния репродуктивного здоровья женщин молодого фертильного возраста.
4. Медико-социальные аспекты работы с подростками по профилактике ранней беременности.
5. Семейно-ориентированные аспекты деятельности акушерки.
6. Роль акушерки в профилактике женского бесплодия.
7. Роль акушерки при оказании услуг в области планирования семьи.

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

1. Роль акушерки в ведении многоплодной беременности.
2. Акушерская тактика в оказании помощи женщинам с предлежанием плаценты.
3. Тактика ведения пациенток с аномалиями родовой деятельности.
4. Роль акушерки в профилактике родовой слабости.
5. Роль акушерки в профилактике первичной слабости родовой деятельности.
6. Роль акушерки в профилактике ВИЧ-инфекции у ребенка, родившегося у ВИЧ-инфицированной матери.
7. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при железодефицитной анемии.
8. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при гипертонической болезни.
9. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при гипотиреозе.
10. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при ревматизме.

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

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

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

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

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

16. Роль акушерки в профилактике преэклампсии у беременных и рожениц.

17. Изучение особенностей ухода, проводимого медицинским персоналом за родильницей после кесарева сечения.

18. Роль акушерки в наблюдении за беременной при изосерологической несовместимости крови матери и плода.

19. Особенности ухода за недоношенным новорожденным в условиях стационара.

20. Роль акушерки в оказании помощи новорожденному при асфиксии.

21. Роль акушерки в профилактике гипотермии новорожденных.

22. Роль акушерки в обеспечении лечебно-охранительного режима и поддержки грудного вскармливания у матерей после преждевременных родов.

23. Акушерская тактика при тазовых предлежаниях плода.

24. Акушерская тактика при поперечных и косых положениях плода.

25. Роль акушерки в реабилитации после операции «кесарево сечение».

26. Роль акушерки в родоразрешении при тяжелых формах гестоза.

27. Тактика акушерки при осложнениях гестоза у женщин старше сорока лет.

28. Особенности ведения беременности при фетоплацентарной недостаточности.

29. Роль акушерки в ведении беременных с анатомически узким тазом.

Руководитель ВКР разрабатывает для каждого обучающегося задание в соответствии с утверждённой темой и с учетом сферы исследовательской деятельности.