Первомайський медичний фаховий коледж
Миколаївської обласної ради

Циклова комісія акушерсько – гінекологічних та педіатричних дисциплін

ЗАТВЕРДЖУЮ
Заступник директора
з навчальної роботи
_____
«____»_____ року

РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

«Екстрена допомога в акушерстві та гінекології»

Галузь знань 22 Охорона здоров'я

Спеціальність 223 Медсестринство

Освітньо - професійна програма Лікувальна справа
(на основі базової середньої освіти)

(Рік вступу : 2022 рік)

Первомайськ

2025

Робоча навчальна програма **«Екстрена допомога в акушерстві та гінекології»** для здобувачів освіти
Галузь знань **22 Охорона здоров'я**
спеціальність **223 Медсестринство**
освітньо-професійна програма **Лікувальна справа**
складена на основі навчальної програми з дисципліни **«Невідкладні стани в акушерстві» та « Акушерство та гінекологія»** для вищих медичних Фармацевтичних) закладів І-ІІІ рівнів акредитації, розробленої Центральним методичним кабінетом підготовки молодших спеціалістів МОЗ України , 2011 року.

Робоча навчальна програма розроблена відповідно до Положення про порядок розроблення, затвердження робочої програми навчальної дисципліни у Первомайському медичному фаховому коледжі Миколаївської обласної ради, затвердженого педагогічною радою Первомайського медичного фахового коледжу Миколаївської обласної ради (протокол від 24.10.2023 №2) та введеного в дію наказом директора коледжу від 25.10.2023 № 350-н та обговорена й схвалена на засіданні ЦК акушерсько – гінекологічних та педіатричних дисциплін.

Протокол від "___" _____2025 року № 1

Голова циклової комісії акушерсько – гінекологічних та педіатричних дисциплін

_____ Ім'я Прізвище
(підпис)

45-Ф

2025 – 2026 навчальний рік

1. **Опис навчальної дисципліни**

<table>
<tr><td rowspan="2">Найменування показників</td><td rowspan="2">Галузь знань, спеціальність, освітньо-професійний ступінь</td><td>Характеристика навчальної дисципліни</td></tr>
<tr><td>денна форма навчання</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td>Галузь знань
<u>22 Охорона здоровя</u>
(шифр і назва)</td><td rowspan="2">Нормативна</td></tr>
<tr><td>Спеціальність
223 Медсестринство
(шифр і назва)</td></tr>
<tr><td rowspan="4">Кредити - 2,0
Загальна кількість годин -60</td><td rowspan="4">Освітньо-професійна програма
Лікувальна справа</td><td>Рік підготовки:</td></tr>
<tr><td>4-й</td></tr>
<tr><td>Семестр</td></tr>
<tr><td>УІІІ</td></tr>
<tr><td rowspan="6">З них:
аудиторні – 45
самостійна робота студента - 15</td><td rowspan="6">Освітньо-професійний ступінь

фаховий молодший бакалавр</td><td>Лекції</td></tr>
<tr><td>-</td></tr>
<tr><td>Практичні</td></tr>
<tr><td>45 год.</td></tr>
<tr><td>СР</td></tr>
<tr><td>15 год.</td></tr>
<tr><td><u>Вид контролю:</u>
залік, ЄДКІ</td></tr>
</table>

2. Мета та завдання навчальної дисципліни

Мета — Національна програма реформування охорони здоров'я в Україні передбачає підвищення ролі первинної ланки медичної допомоги, наближення її до населення.

Це зумовлює підвищення ролі фельдшера, на якого покладається здійснення зазначеної програми.

Навчальним планом передбачено вивчення невідкладних станів в акушерстві та гінекології, адже в сільській місцевості, бригадах швидкої та невідкладної медичної допомоги саме фельдшерам доведеться надавати долікарську допомогу вагітним, роділлям, породіллям, жінкам із гострою гінекологічною патологією.

Завдання - у результаті вивчення навчальної дисципліни студент повинен

Знати:

- медичну деонтологію, роль фельдшера в охороні здоров'я матері і дитини;
- методи обстеження вагітних, роділь, породіль, гінекологічних хворих;
- ускладнення вагітності і пологів, які можуть призвести до екстремальних станів в акушерстві;
- основні форми гінекологічних захворювань, які можуть бути причиною синдрому гострого живота в гінекології.

Студенти повинні вміти:

- провести обстеження вагітних, роділь, породіль і гінекологічних хворих;
- оцінити стан хворих;
- проводити необхідні реанімаційні заходи під час і після пологів;
- надавати невідкладну допомогу гінекологічним хворим, вагітним і роділлям.

Студенти мають бути поінформовані про:

- основні принципи організації акушерської та гінекологічної допомоги на сучасному етапі;
- досягнення медицини, що втілюються в практику охорони здоров'я;
- нові методи діагностики з виявлення акушерської та гінекологічної патології;

- наказ МОЗ України “Про затвердження клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги”;
- питання охорони праці та охорони праці в галузі невідкладної допомоги в акушерстві та гінекології.

3. Компетентності

Загальні компетентності :

ЗК 1 Здатність реалізувати свої права і обов’язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні.
ЗК 2 Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя.
ЗК 3 Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем.
ЗК 4 Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
ЗК 5 Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.
ЗК 6 Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
ЗК 7 Здатність до міжособистісної взаємодії.

Спеціальні компетентності:

СК 1 Здатність до застосовування професійних стандартів та нормативно-правових актів у повсякденній медичній практиці.
СК 2 Здатність до самоменеджменту у професійній медичній діяльності.
СК 3 Здатність до динамічної адаптації та саморегуляції у важких життєвих і професійних ситуаціях з урахуванням механізму управління власними емоційною, мотиваційно-вольовою, когнітивною сферами.
СК 4Здатність до роботи в мультидисциплінарній команді при здійсненні професійної діяльності, для ефективного надання допомоги пацієнту протягом життя, з урахуванням усіх його проблем зі здоров’ям.
СК 5 Здатність до вміння обирати обґрунтовані рішення в стандартних клінічних ситуаціях, спираючись на здобуті компетентності та нести відповідальність відповідно до законодавства.
СК 6 Здатність до використання інформаційного простору та сучасних цифрових технологій в професійній медичній діяльності.
СК 7 Здатність до використання сукупностей професійних навичок (умінь) при підготовці та проведенні діагностичних досліджень та застосовуванні дезінфікуючих і лікарських засобів у професійній діяльності.

СК 8 Здатність до забезпечення безпеки пацієнта, дотримання принципів інфекційної та особистої безпеки, збереження здоров'я у процесі здійснення догляду, виконання маніпуляцій, процедур, при переміщенні та транспортуванні пацієнта, наданні екстреної медичної допомоги.
СК 9 Здатність до застосування сукупностей втручань та дій для забезпечення пацієнту гідного ставлення, конфіденційності, захисту його прав, фізичних, психологічних та духовних потреб на засадах транскультурального медсестринства, толерантної та неосудної поведінки.
СК 10 Здатність до безперервного професійного розвитку фахівців у сфері охорони здоров'я (освіта впродовж життя).
СК 11 Здатність до використання професійно профільованих знань, умінь та навичок для здійснення санітарно-гігієнічних і лабораторних досліджень, протиепідемічних та дезінфекційних заходів.
СК 12 Здатність до дотримання принципів медичної етики та деонтології.
СК 13 Здатність пояснити сутність основних фізіологічних та патологічних станів в акушерстві, гінекології та назвати клінчні прояви типової акушерської, гінекологічної патології.
СК 14 Здатність зібрати анамнез вагітної, породіллі,гінекологічної хворої, провести обстеження, проаналізувати отримані данні та оцінити стан важкості вагітної та породіллі, гінекологічної хворої.
СК 15 Здатність надати допомогу при невідкладних станах в акушерстві та гінекології.

3.1. Результати навчання

РН 1. Вільно спілкуватися державною та іноземною мовами для комунікації, ведення медичної та іншої ділової документації.
РН 2. Застосовувати сучасні цифрові та комунікативні технології для пошуку інформації та документування результатів професійної діяльності.
РН 3. Застосовувати основні положення законодавства в охороні здоров'я.
РН 4. Вести медичну документацію за формами, встановленими нормативно-правовими документами.
РН 5. Дотримуватися правил охорони праці та безпеки життєдіяльності.
РН 6. Обирати тактику спілкування з пацієнтами та членами їхніх родин, колегами, дотримуючись принципів професійної етики, толерантної та неосудної поведінки при здійсненні професійної діяльності, з урахуванням соціальних, культурних, гендерних та релігійних відмінностей.
РН 7. Застосовувати паліативну компетентність при роботі з пацієнтами, їх оточенням, медичними та соціальними працівниками під час здійснення професійної діяльності.
РН 8. Вживати заходи спрямовані на створення безпечного лікарняного середовища та дотримання лікувально-охоронного режиму, в інтересах збереження власного здоров'я та зміцнення здоров'я пацієнта .

РН 9. Розпізнавати й інтерпретувати ознаки здоров’я і його змін, хвороби чи інвалідності (оцінка/діагноз), обмежень можливості повноцінної життєдіяльності та визначати проблеми пацієнтів при різних захворюваннях і станах.
РН 10. Вміти проводити підготовку пацієнта до лабораторних, інструментальних та інших досліджень, здійснювати забір біологічного матеріалу та проб, скеровувати до лабораторії.
РН 11. Застосовувати лікарські препарати та медикаменти при здійсненні професійної діяльності.
РН 12. Виконувати медичні маніпуляції та процедури відповідно до фахових протоколів, алгоритмів, включаючи надання послуг з первинної медичної допомоги в складі команди первинної медичної допомоги .
РН 13. Надавати екстрену та невідкладну долікарську медичну допомогу.
РН 14. Здійснювати заходи щодо збереження репродуктивного здоров'я населення з метою покращення демографічної ситуації.
РН 15. Надавати консультативну допомогу та здійснювати навчання населення щодо здорового способу життя, наслідків нездорового способу життя, важливості збільшення фізичної активності та здорового харчування, вакцинації; забезпечувати реабілітацію реконвалесцентів та диспансеризацію пацієнтів.
РН 16. Вживати заходи, спрямовані на специфічну та неспецифічну профілактику захворювань.
РН 18. Дотримуватися правил ефективної взаємодії в команді для надання якісної медичної допомоги різним категоріям населення.
РН 19. Здійснювати взаємозалежні професійні функції з метою забезпечення якісної медичної допомоги населенню.

3.2. Додаткові результати навчання

ДРН 1. Надавати невідкладну та екстрену медичну допомогу в разі критичних та термінальних станів, керуючись чинними протоколами, із застосуванням медичного інструментарію та знань з групової належності затверджених лікарських засобів, особливостей їхньої фармакокінетики та фармакодинаміки (способи введення, дозування ,показання, протипоказання, взаємодії між собою, побічні ефекти, передозування та способи усунення їх, в т.ч. наркотичних засобів).

4.Тематичний план лекційних, практичних занять та самостійної роботи студентid

№ з/п	Назва теми	Кількість годин			
		Загальний обсяг	Лекції	Навчальна практика під керівництвом викладача	Самостійна робота
1	Невідкладна допомога під час пологів поза лікувальним закладом	4	—	4	
2	Невідкладна допомога при патологічних пологах	4	—	4	

3	Невідкладна допомога при тяжких формах пізніх гестозів	4	—	4	
4	Невідкладна допомога при кровотечах під час вагітності	6	—	4	2
5	Невідкладна допомога при кровотечах під час пологів	4	—	4	
6	Невідкладна допомога при кровотечах у післяпологовий період	6	—	4	2
7	Невідкладна допомога в разі пологового травматизму	6	—	4	2
8	Невідкладна допомога при дистрес-синдромі у плода	4	—	4	—
9	Невідкладна допомога у випадку гострого живота в гінекології. Невідкладна допомога при позаматковій вагітності...	9	—	4	5
10	Невідкладна допомога при профузних маткових кровотечах і травмах статевих органів	9	—	7	2
11	Охорона праці в галузі	2			2
12	Залік	2	—	2	-
	Усього	**60**	**—**	**45**	**15**

5.Тематичний план занять

5.2 Теми практичних занять

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1.	**Невідкладна допомога під час пологів поза лікувальним закладом.** Розвязують клінічні кейси: пологи на дому, на ФАПі, в поїзді, літаку, укритті...Відпрацьовують порядок дій під час	4

	прийняття пологів та заходи екстреної та постконтактної профілактики ВІЛ - інфекції ***Практичні навички:*** - визначення періоду та фази пологів; -визначення транспортабельності роділлі; -відпрацювання акушерської допомоги в пологах при головному передлежанні. **СР №7.**	
2.	**Невідкладна допомога при патологічних пологах** У доклінічному кабінеті відпрацьовують діагностичні та лікувальні заходи, що належать до комплексу інтенсивної терапії. Ознайомлення з комплексом практичних заходів та сучасними методами надання невідкладної допомоги при неправильних положеннях плода, тазових передлежаннях, розгинальних вставленнях. ***Практичні навички:*** — оцінювання загального стану хворої за станом свідомості, гемодинаміки, дихання, за кольором шкіри; — припинення пологової діяльності за допомогою токолітиків; - допомога в пологах при тазових передлежаннях, неправильних положеннях; -допомога при випадінні дрібних частин плода та пуповини. **СР №6.**	4
3.	**Невідкладна допомога при тяжких формах пізніх гестозів.** Систематизація та розширення знань студентів з етіопатогенезу, класифікації, профілактики гестозу. Диференціація різних клінічних форм пізнього гестозу. Особливості надання невідкладної допомоги в разі поєднаних гестозів, прееклампсії та еклампсії в умовах ФАПу, здоровпункту, швидкої медичної допомоги. Визначення ступеня тяжкості стану вагітної і роділлі. Ознайомлення із засобами забезпечення лікувально-охоронного режиму. Клінічний розгляд	4

	стану хворих з тяжкими формами пізнього гестозу. Медичні засоби, застосування яких рекомендовано при невідкладних станах. Алгоритми надання невідкладної допомоги при різних формах пізнього гестозу. ***Практичні навички:*** — введення роторозширювача; — застосування язикотримача; — проведення рауш-наркозу, ШВЛ; — підключення системи для внутрішньовенного введення медикаментозних засобів; — діагностування прееклампсії та еклампсії за періодами; — поетапне надання невідкладної допомоги в разі набряків III ступеня, поєднаних гестозів, прееклампсії та еклампсії в умовах ФАПу, швидкої допомоги, в домашніх умовах та за непередбачених обставин.	
4.	**Невідкладна допомога при дистрес-синдромі плода.Реанімація новонародженого.** Ознайомлення з діагностикою, лікуванням і профілактикою гіпоксії плода. Догляд за новонародженими залежно від оцінювання його стану за шкалою Апгар. Реанімація новонародженого (відсмоктування слизу, подавання зволоженого кисню, штучна вентиляція легень, інфузійна терапія, краніоцеребральна гіпотермія) — на фантомі. ***Практичні навички:*** — надання невідкладної допомоги новонародженому (на фантомі); — оцінювання стану у новонародженого за шкалою Апгар.	4
5.	**Невідкладна допомога при кровотечах під час вагітності.** Визначення ролі фельдшера в разі кровотеч. Диференціація кровотеч при передлежанні плаценти та передчасному відшаруванні	4

	нормально розміщеної плаценти. Визначення ступеня тяжкості стану вагітної і роділлі. ***Практичні навички*** — визначення фактичної крововтрати; — з'ясування причин, які могли призвести до невідкладних станів; — проведення диференційної діагностики цих станів; — визначення ступеня тяжкості стану жінки та надання невідкладної допомоги в разі акушерських кровотеч. **СР №1.**	
6.	**Невідкладна допомога при кровотечах під час пологів.** Диференціація причин кровотечі в послідовий період. Визначення ступеня тяжкості, принципів надання невідкладної допомоги при кровотечах у послідовий період залежно від причини. Курація пацієнтів, а за їх відсутності — ознайомлення з історіями пологів. Алгоритм надання невідкладної медичної допомоги при маткових кровотечах. ***Практичні навички*** — Проведення ручного відокремлення плаценти — Проведення ручної ревізії стінок порожнини матки — Огляд пологових шляхів на цілісність — Активна тактика ведення III періоду пологів — Визначення ознак відокремлення плаценти — Відпрацювання зовнішніх прийомів виділення посліду	4
7.	**Невідкладна допомога при кровотечах в післяпологовий період.** Диференціація причин кровотечі в ранній післяпологовий період. Визначення ступеня тяжкості, принципів надання невідкладної допомоги при кровотечах в ранній післяпологовий період	4

	залежно від причини. Курація пацієнтів, а за їх відсутності — ознайомлення з історіями пологів. Алгоритм надання невідкладної медичної допомоги при маткових кровотечах. ***Практичні навички:*** — володіння зовнішніми прийомами виділення посліду, що відокремився; — проведення зовнішнього масажу матки через черевну стінку; — ручне відділення посліду на фантомі; — ручна ревізія стінок порожнини матки; — масаж матки на кулаці; — притиснення нижнього сегмента матки до хребта; — притиснення черевної аорти кулаком; — медикаментозні методи зупинки гіпо- й атонічної кровотечі; — діагностування та надавання невідкладної допомоги в разі кровотеч у послідовий та післяпологовий періоди в умовах ФАПу та за непередбачених обставин; — визначення фізіологічної та фактичної крововтрати, стадії геморагічного шоку; — оцінювання стану роділь та породіль. **СР №2.**	
8.	**Невідкладна допомога в разі пологового травматизму.** З'ясування причин, які можуть призвести до травм пологових шляхів, розриву матки. Розпізнавання ступенів тяжкості родових травм. Визначення ролі фельдшера в різних випадках. Надання невідкладної медичної допомоги в разі пологового травматизму. ***Практичні навички:*** — пальпація живота роділлі; — складання набору інструментів для огляду й ушивання розривів м'яких родових шляхів; — ушивання розривів шийки матки, піхви й промежини залежно від ступеня тяжкості (на фантомі);	4

	— вправлення вивороту матки (на фантомі); — діагностування загрози розриву матки, розриву, що розпочався, розриву, що відбувся, вивороту матки, розривів м'яких родових шляхів та надавання невідкладної допомоги в разі станів в умовах ФАПу, здоровпункту. **СР №3.**	
9.	**Невідкладна допомога у випадку гострого живота в гінекології.** Огляд та обстеження хворих з ознаками "гострого живота". Засвоєння правил невідкладної допомоги. Догляд за хворими. Розвязування ситуаційних задач. ***Практичні навички:*** — складання набору інструментів для проведення пункції черевної порожнини через заднє склепіння піхви; **СР №4.**	4
10.	**Невідкладна допомога при профузних маткових кровотечах .** У приймальному відділенні лікарні, гінекологічному стаціонарі: обстеження хворих із профузними кровотечами. Клінічний аналіз історій хвороб. Оволодіння методами надання першої допомоги. Розв'язування ситуаційних задач. ***Практичні навички:*** — набір інструментів для діагностичного вишкрібання порожнини матки; — підготовка хворої до УЗД; — огляд статевих органів; — дзеркальний огляд; — бімануальне дослідження; — невідкладна допомога в разі кровотеч; — невідкладна допомога у випадку раку шийки матки; — застосування міхура з льодом.	4
11	**Невідкладна допомога при травмах жіночих статевих органів.**	3

	Травми зовнішніх статевих органів закриті та відкриті. Причини. Клініка забою, діагностика, долікарська допомога. Перша медична допомога при ушкодженні зовнішніх статевих органів, вагіни, матки. Профілактика правця. Лікування .Клінічний аналіз історій хвороб. Оволодіння методами надання першої допомоги. Розв'язування ситуаційних задач. ***Практичні навички:*** — невідкладна допомога у разі травм жіночих статевих органів; — підготовка хворої до УЗД; — огляд статевих органів; — дзеркальний огляд; — бімануальне дослідження; — накладання швів при травмах промежини, піхви; — застосування міхура з льодом. **СР №5.**	
12.	**Залік.**	2
	Усього годин:	**45г.**

5.3 Самостійна робота

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	Контроль
1	Невідкладна допомога при кровотечах в II половину вагітності	2 ПЗ	Питання практичного заняття, заліку, ЄДКІ
2	Невідкладна допомога при кровотечах у післяпологовий період	2 ПЗ	Питання практичного заняття, заліку, ЄДКІ
3	Невідкладна допомога в разі пологового травматизму	2 ПЗ	Питання практичного заняття, заліку, ЄДКІ

4	Невідкладна допомога при клініці гострого живота в гінекології	3 ПЗ	Питання практичного заняття, заліку, ЄДКІ
5	Невідкладна допомога при травмах ж.с.о.	2ПЗ	Питання практичного заняття, заліку, ЄДКІ
6	Невідкладна допомога при перитоніті та пельвіоперитоніті	2 ПЗ	Питання практичного заняття, заліку, ЄДКІ
7	Охорона праці в галузі	2 ПЗ	Питання практичного заняття, заліку, ЄДКІ
	Усього годин:	**15**	

6. Засоби діагностики та критерії оцінювання результатів навчання

визначаються Положенням про контроль досягнень та критерії оцінювання результатів навчання за освітньо-професійною програмою фахового молодшого бакалавра у Первомайському медичному фаховому коледжі Миколаївської обласної ради та вимогами робочої навчальної програми«Невідкладні стани в акушерстві» та « Акушерство та гінекологія» .

Основними видами оцінювання навчальних досягнень студентів з предметів акушерсько – педіатричного циклу є поточний, проміжний (рубіжна атестація) та підсумковий контроль (семестрові оцінки, заліки, екзамени).

1.2.**Оцінки поточного, рубіжного та підсумкового контролю** (крім екзаменаційної оцінки) **заносяться у журнал обліку роботи академічної групи** та викладачів; **семестрові, залікові, екзаменаційні оцінки фіксуються в індивідуальному плані** та особовій картці здобувача; **до екзаменаційної(залікової) відомості вносяться результати семестрових заліків та екзаменів.**

1.3. Окремим видом діяльності є **самостійна робота** як основний засіб оволодіння навчальним матеріалом у час, вільний від обов'язкових навчальних занять. Зміст самостійної роботи студента над конкретною дисципліною визначається робочою навчальною програмою дисципліни, методичними матеріалами, завданнями та вказівками викладача.

Навчальний матеріал навчальної дисципліни, передбачений робочим навчальним планом для засвоєння студентом у процесі **самостійної роботи**, **виноситься на поточний та підсумковий контроль** поряд з навчальним матеріалом, який опрацьовувався при проведенні навчальних занять.

Поточний контроль

здійснюється з метою виявлення рівня засвоєння студентом змісту навчальної програми з кожної дисципліни навчального плану.

Поточний контроль здійснюється під час проведення практичних, виконання індивідуальних завдань, контрольних робіт тощо.

Поточні і обов'язкові контрольні роботи оцінюються диференційовано. Оцінки за їх виконання заносяться у журнал обліку роботи академічної групи та викладачів. Кількість поточних контрольних робіт визначається робочою програмою навчальної дисципліни. Виконання контрольних робіт студентами є обов'язковим.

Результати поточного контролю (поточна успішність) визначають допуск чи недопуск здобувача до підсумкового контролю та можуть враховуватись викладачем при виставленні підсумкової оцінки за семестровий залік чи екзамен.

Негативний поточний результат «2» підлягає обов'язковому перескладанню здобувачем. Студент(ка), який пропустив тему заняття, має обов'язково опрацювати пропущену тему самостійно, виконати усі визначені даною темою види завдань.

Рубіжний контроль

проводиться двічі на рік (листопад, квітень) з метою активізації навчальної діяльності та покращення успішності студентів, своєчасної ліквідації пропусків занять. Порядок проведення рубіжної атестації визначається Положенням про проведення рубіжної атестації .

Підсумковий семестровий контроль

передбачає виставлення оцінки за проведення заліку.

Семестровий контроль у формі заліку проводиться згідно з навчальним планом. Ці форми контролю можуть проводитись усно чи письмово, за екзаменаційними білетами, тестами тощо.

Семестровий залік – це форма підсумкового контролю, яка передбачає оцінку засвоєння студентами навчального матеріалу з певної навчальної дисципліни, на підставі виконання обов'язкових видів навчальної діяльності, лабораторно-практичних робіт, якщо з навчальної дисципліни робочими навчальними планами не передбачено проведення семестрового екзамену.

До семестрового контролю студент допускається, якщо він виконав усі види робіт, завдань, передбачені робочою навчальною програмою з відповідної навчальної дисципліни на «відмінно», «добре», «задовільно».

Результати семестрового контролю використовують як критерій виконання здобувачем освіти навчального плану та зарахування кредитів, рекомендацій щодо отримання стипедії, переведення, відрахування, поновлення на навчання тощо.

Порядок проведення заліку

Для проведення заліку з навчальної дисципліни циклу розробляють банк методичних матеріалів, який обговорюють і ухвалюють на засіданні циклової комісії.

Для проведення заліку, які передбачені навчальним планом як форма підсумкового контролю з навчальної дисципліни, складають список питань з різних розділів програми. Комплект питань повинен за своїм змістом охоплювати всі теми вивченого навчального матеріалу.

Письмові залікові роботи виконують на папері зі штампом коледжу.

Якщо здобувач освіти не з'явився на залік, викладач в заліковій відомості робить відмітку – «не з'явився». Здобувачеві освіти, який не з'явився на залік без поважних причин, виставляють незадовільну оцінку.

Повторне складання заліку допускається не більше двох разів: один раз викладачу, який викладав дисципліну, другий – комісії, склад якої затверджується наказом директора коледжу.

Якщо здобувач освіти незадоволений виставленою викладачем оцінкою, він має право оскаржити її. Порядок оскарження регламентований Положенням про оскарженя результатів оцінювання здобувачів освіти Первомайського медичного фахового коледжу Миколаївської обласної ради.

На випускному курсі для покращення оцінок з дозволу директора Коледжу і за заявою здобувача освіти проводять повторне складання заліку. Залік приймає комісія у складі не менше трьох членів: голова (директор, заступник директора), голова ЦК, до складу якої входить дана навчальна дисципліна, викладач предмету. Під час роботи такої комісії має право бути присутнім представник студентського самоврядування.

Критерії оцінювання знань, умінь і навичок здобувачів освіти з предметів акушерсько – педіатричного циклу

Знання, вміння та навички студентів за освітньо-професійної програмою фахового молодшого бакалавра оцінюються у Коледжі за чотирибальною шкалою: «відмінно», «добре», «задовільно», «незадовільно» з виставленням кількісної оцінки «5», «4», «3», «2».

В основу критеріїв оцінювання знань, умінь та навичок студентів з освітньо-професійної підготовки включені ознаки:

- рівень володіння теоретичним матеріалом;

- вміння використовувати теоретичні знання під час простих розрахунків та їх аналіз;
- вміння проводити складні розрахунки, аналізувати показники, робити висновки і давати пропозиції;
- здатність застосовувати теоретичні знання і практичні вміння при виконанні самостійних завдань, творчому формуванні аналітичних обґрунтувань, підготовка рефератів, виступів на науковій конференції, складання ситуаційних завдань, схем тощо.

Враховуючи ці ознаки, у Коледжі розроблені критерії оцінювання знань, умінь та навичок студентів з освітньо-професійної підготовки за 4-бальною шкалою.

1. ***<u>Критерії оцінювання знань, умінь</u> студентів з освітньо – професійної підготовки***

Рівень компетентності	***Оцінка за національною шкалою***	***Критерії оцінювання***
Високий *(творчий)*	**Відмінно**	Студент виявляє особливі творчі здібності, вміє самостійно здобувати знання, без допомоги викладача знаходить та опрацьовує необхідну інформацію, вміє використовувати набуті знання і вміння для прийняття рішень у нестандартних ситуаціях, переконливо аргументує відповіді, самостійно розкриває власні обдарування і нахили.
Достатній *(конструктивно – варіативний)*	**Добре**	Студент вільно володіє вивченим обсягом матеріалу, застосовує його на практиці, вільно розв'язує вправи і задачі у стандартних ситуаціях, самостійно виправляє допущені помилки, кількість яких незначна. Вміє зіставляти, узагальнювати, систематизувати інформацію під керівництвом викладача; в цілому самостійно застосовувати її на практиці; контролювати власну діяльність; виправляти помилки, серед яких є суттєві, добирати аргументи для підтвердження думок.
Середній *(репродуктивний)*	**Задовільно**	Студент відтворює значну частину теоретичного матеріалу, виявляє знання і розуміння основних положень; з допомогою викладача може аналізувати навчальний матеріал, виправляти помилки, серед яких є значна кількість суттєвих. Студент володіє навчальним матеріалом на рівні, вищому за початковий, значну частину його відтворює на репродуктив.рівні

Низький ***(рецептивно – продуктивний)***	**Незадовільно**	Студент володіє матеріалом на рівні окремих фрагментів, що становлять незначну частину навчального матеріалу; володіє матеріалом на рівні елементарного розпізнання і відтворення окремих фактів, елементів об'єктів.

<u>2. Критерії оцінювання виконання практичних навичок з освітньо – професійної підготовки</u>

Оцінка	***Критерії оцінювання виконання практичних навичок***
Відмінно	Визначені показання та протипоказання маніпуляції. Навичку виконано у правильній послідовності, без помилок, демонстрацією навички спілкування з пацієнтом та догляду за пацієнтом після виконання маніпуляції
Добре	Навичку виконано у правильній послідовності, допущені помилки, які не впливають на кінцевий результат та стан пацієнта.
Задовільно	Послідовність виконання навички порушено, однак кінцевої мети досягнуто; допущені помилки не завдають шкоди здоров'ю пацієнта.
Незадовільно	Послідовність виконання навички порушено, бажаного результату не досягнуто, допущені помилки, які можуть негативно вплинути на стан здоров'я пацієнта чи призвести до виникнення ускладнення хвороби.

Якісними критеріями оцінювання виконання індивідуальних завдань студентами є :

1. Повнота виконання завдання:

- Елементарна;
- Фрагментарна;
- Повна;
- Неповна ;

2. Рівень самостійності студента:

- під керівництвом викладача;
- консультація викладача;
- самостійно.

3. Сформованість навчально-інформаційних умінь (роботи з підручником, володіння різними способами читання, складання плану, рецензій, конспекту, вміння користуватися бібліотекою, спостереження, експеримент тощо)

4. Сформованість навчально-інтелектуальних умінь (визначення понять, аналізів, синтез, порівняння, класифікація, систематизація, узагальнення, абстрагування, вміння відповідати на запитання, виконувати творчі завдання тощо.);

5. Рівень сформованості фахових методичних вмінь (вміння застосувати на практиці набуті знання) :

- ***низький*** – володіння умінням здійснювати первинну обробку навчальної інформації без подальшого аналізу;
- ***середній*** – уміння вибирати відомі способи дій для виконання фахових завдань;
- ***достатній*** – застосовує набуті знання у стандартних практичних ситуаціях;
- ***високий*** – володіння умінням творчо-пошукової діяльності.

«5» - Завдання відзначається повнотою виконання без допомоги викладача
« 4»- Завдання відзначається неповнотою виконання без допомоги викладача
«3 »- Завдання відзначається неповнотою виконання за консультацією викладача
«2»- Завдання відзначається фрагментарністю виконання та консультацією викладача або його керівництвом

3. Критерії оцінювання тестових завдань

Критерії оцінок : «відмінно», «добре», «задовільно», «незадовільно».
В основі лежить повнота і правильність виконаного завдання, співвідношення : кількість неправильних відповідей до загальної кількості питань. Зазначені критерії застосовуються для оцінювання тестових завдань **підсумкового та поточного/тематичного контролю.**

Оцінка	Відсоток правильних відповідей
Відмінно	91-100%
Добре	76-90%
Задовільно	75-58 %
Незадовільно	57,9 - 0 %

4.Критерії оцінювання вирішення клінічної задачі

Оцінка	*Критерії оцінювання вирішення клінічної (ситуаційної) задачі*
Відмінно	студент глибоко засвоїв теоретичний матеріал, вміє пов'язати теорію з практикою, що дозволяє йому розв'язувати ситуаційні (клінічні) задачі підвищеної складності та нетипові кейси.
Добре	студент засвоїв теоретичний матеріал, правильно застосовує теоретичні знання при розв'язуванні ситуаційних (клінічних) задач середньої складності та типові кейси.
Задовільно	студент засвоїв тільки основний матеріал без деталей, розв'язує лише найлегші задачі, припускається неточностей, обирає недостатньо чіткі формулювання, порушує послідовність у викладі відповіді.
Незадовільно	студент не знає значної частини матеріалу, припускається істотних помилок, не вирішує ситуаційну задачу: не може встановити діагноз та запропонувати тактику ведення пацієнтки або надати невідкладну допомогу.

5. Критерії оцінювання самостійної роботи студентів

СР оцінюється в межах комплексної оцінки знань, виходячи із видів роботи та критеріїв оцінювання з урахуванням особливостей навчальної дисципліни, обсягу годин, що відведені навчальним планом при оцінюванні виконання письмових завдань слід враховувати : своєчасність виконання, повноту розкриття питання, цілісність, системність, логічну послідовність, вміння формулювати висновки, акуратність оформлення письмової роботи , підготовку матеріалу за допомогою комп'ютерної техніки та інших технічних засобів**..**

6.*Організація дистанційного навчання та критерії оцінювання результатів навчання предметів акушерсько - педіатричного циклу.*

6.1.Форми дистанційних занять:

✔ Для синхронної комунікації - Zoom, Microsoft Teams, Google Meet, Skype...

✔ Для асинхронної взаємодії -Мій клас, Google Classroom, Moodle, Padlet...

6.2.Інструменти та ресурси дистанційного навчання :

- **Форми онлайн-комунікації:**

✔ Відеоконференція

✔ Чат

✔ Електронна пошта

✔ Анкетування (гугл - форми)

✔ Соціальні мережі та мобільні застосунки на кшталт Viber...

- **Платформи:**

✔ Zoom (zoom.us/download)

✔ Microsoft Teams

✔ Google Meet

✔ LearningApps.org

✔ Mentimetr

✔ Wizer.me...

- **Інструментарій:**

✔ Цифрові інструменти роботи з відео:

https://screencast-o-matic.com/ для запису скрінкастів,
https://edpuzzle.com/ для створення інтерактивних відео
https://www. youtube.com/ для розміщення власних роликів

✔ Онлайн-дошки

https:// jamboard.google.com/
https://miro.com/app/...

6.3.Критерії оцінювання результатів дистанційного навчання:

Рівень компетентності	Оцінка за національною шкалою	Критерії оцінювання
Високий (творчий)	**Відмінно**	**Студент присутній на відеоконференції під час синхронного формату теоретичних та практичних занять, приймає активну участь в дискусії. Виконує в повному обємі без помилок завдання для самостійного опрацювання на платформі Мій клас або будь якій іншій при асинхронному режимі роботи та вчасно надає викладачу матеріали якісно та охайно виконаних робіт.** **Під час синхронного формату заняття с**тудент виявляє особливі творчі здібності, вміє самостійно здобувати знання, без допомоги викладача знаходить та опрацьовує необхідну інформацію, вміє використовувати набуті знання і вміння для прийняття рішень у нестандартних ситуаціях, переконливо аргументує відповіді, самостійно розкриває власні обдарування і нахили.
Достатній (конструктивно – варіативний)	**Добре**	**Студент присутній на відеоконференції під час синхронного формату теоретичних та практичних занять, проте не приймає активну участь в дискусії. Виконує без помилок 2/3 запропонованих завдань для самостійного опрацювання на платформі Мій клас або будь якій іншій при асинхронному режимі роботи та**

		вчасно надає викладачу матеріали якісно та охайно виконаних робіт. Під час синхронного формату заняття студент вільно володіє вивченим обсягом матеріалу, застосовує його на практиці, вільно розв'язує вправи і задачі у стандартних ситуаціях, самостійно виправляє допущені помилки, кількість яких незначна. Вміє зіставляти, узагальнювати, систематизувати інформацію під керівництвом викладача; в цілому самостійно застосовувати її на практиці; контролювати власну діяльність; виправляти помилки, серед яких є суттєві, добирати аргументи для підтвердження думок.
Середній (репродуктивний)	**Задовільно**	**Студент відсутній на відеоконференції під час синхронного формату теоретичних та практичних занять. Виконує без помилок 2/3 запропонованих завдань для самостійного опрацювання на платформі Мій клас або будь якій іншій при асинхронному режимі роботи та/або несвоєчасно надає викладачу матеріали робіт та/або якість виконаних робіт є недостатньою.** **Під час синхронного формату заняття с**тудент відтворює значну частину теоретичного матеріалу, виявляє знання і розуміння основних положень; з допомогою викладача може аналізувати навчальний матеріал, виправляти помилки, серед яких є значна кількість суттєвих. Студент володіє навчальним матеріалом на рівні, вищому за початковий, значну частину його відтворює на репродуктивному рівні
Низький (рецептивно – продуктивний)	**Незадовільно**	**Студент відсутній на відеоконференції під час синхронного формату теоретичних та практичних занять. Виконує без помилок 1/3 запропонованих завдань для самостійного опрацювання на платформі Мій клас або будь якій іншій при асинхронному режимі роботи та/або несвоєчасно надає викладачу матеріали робіт та/або якість виконаних робіт є недостатньою.** **Під час синхронного формату заняття с**тудент володіє матеріалом на рівні окремих фрагментів, що становлять незначну частину навчального матеріалу; володіє матеріалом на

		рівні елементарного розпізнання і відтворення окремих фактів, елементів об’єктів.

Прикінцеві положення:

1. При оцінюванні будь – якого формату роботи, якщо середньоарифметичний результат є не цілим числом, то право визначити остаточний результат залишається за викладачем.
2. При оцінюванні результатів самостійних робіт в структуру яких входить одночасно автоматичний контроль і ручна перевірка на платформі мій клас, також право визначити остаточний результат залишається за викладачем, перевага надається результату оцінювання роботи у форматі ручної перевірки.
3. Головним фактором що впливатиме на вибір викладача є поточна успішність студента під час занять в офлайн форматі.
4. Недостатня якість роботи (за умови наявності двох складових) передбачає:

   ✔ Недотримання принципів академічної доброчесності;

   ✔ Виконання 1/2 від запропонованих завдань;

   ✔ Виконання завдань виключно репродуктивного;

   характеру: відповіді на запитання, вирішення задач, заповнення таблиць…;

   ✔ Ігнорування завдань творчого рівня: перегляд відео з

   послідуючою рефлексією, виконання навичок в домашніх умовах та відеофіксація їх виконання, робота з подкастами…

7.Методичне забезпечення дисципліни

№ за/п	Перелік документації	% забезпечення
1.	Методичні розробки лекційних занять	**100%**
2.	Методичні розробки практичних занять	**100%**

3.	Методичні розробки СР	**100%**
4.	Роздатковий матеріал з тем	**100%**
5.	Контролюючі матеріали з тем	**100%**
6.	Матеріали для підсумкового контролю (білети, питання, тести)	**100%**

8.Інформаційні ресурси

№ за/п	Перелік інформаційного забезпечення	Кількість
1.	Електронний підручник (посібник)	**2...**
2.	Мультимедіа	**100%**
3.	Відеофільми	**5...**
4.	Навчальні тестові програми	**6...**
5.	Контролюючі тестові програми	**7...**

9.Перелік питань до заліку

1. Будова тазу та площини тазу, відмінності жіночого тазу від чоловічого, кон'югати акушерстві.

2. Обстеження вагітної при взятті на облік

3. Діагностика вагітності в ранні строки.

4. Діагностика вагітності в пізні строки. Гігієна вагітної.

5. Додаткові методи діагностики вагітності в ранні та пізні терміни.

6. Сучасні лабораторні та додаткові методи дослідження в різні терміни вагітності.

7. Зміни в організмі жінки під час вагітності.

8. Визначення терміну вагітності, декретної відпустки, дати пологів.

9. Особливості ведення вагітності, пологів у ВІЛ-інфікованих жінок.

10. Знеболювання пологів; принципи та прийоми психопрофілактичної підготовки до пологів. Переваги партнерських пологів .

11. Пологи. Поняття, періоди. Пологові зганяльні сили

12. Перебіг та ведення І періоду пологів.

13. Перебіг та ведення П періоду пологів.

14. Перебіг та ведення ІІІ періоду пологів.

15. Перебіг нормального післяпологового періоду. Гігієна породіллі.

16. Лактація та грудне вигодовування: основні принципи. Гігієна жінки, що годує груддю.

17. Техніка зціджування молочних залоз. Підготовка молочних залоз до лактації.

18. Заходи особистої безпеки медичних працівників. Екстрена та пост контактна профілактика ВІЛ.

19. Гігієна праці медичного персоналу, заходи безпеки щодо професійних заражень медичного працівників вірусним гепатитом та ВІЛ. Екстрена та пост контактна профілактика ВІЛ.

20. Гестози вагітних: поняття, класифікація. Гестози І половини вагітності, клініка, лікування.

21. Гестози ІІ половини вагітності: діагностика прегестозу. Еклампсія, клініка, невідкладна допомога.

22. Важкі форми пізнього гестозу: клініка, перша допомога при прееклампсії.

23. Передчасні пологи, особливості ведення.

24. Септичні післяпологові захворювання: класифікація, причини, профілактика.

25. Тазове передлежання плоду: причини, класифікація, діагностика, ускладнення при пологах, особливості ведення пологів.

26. Біомеханізм пологів при тазовому передлежанні плода.

27. Поперечне положення плоду: причини, діагностика, ускладнення вагітності та пологів. Тактика фельдшера при запущеному поперечному положенні плода.

28. Задавнене поперечне положення плода: характеристика, ознаки, ускладнення. Тактика фельдшера.

29. Багатоплідна вагітність: причини, діагностика, ускладнення, ведення пологів.

30. Вузький таз: поняття, класифікація, діагностика, особливості ведення пологів.

31. Діагностика функціонально вузького тазу.

32. Розгинальні вставлення голівки плода: причини, діагностика, ведення пологів.

33. Види асинклітичних вставлень голівки плода.

34. Передлежання плаценти : причини, клініка, діагностика, тактика фельдшера,

35. Передчасне відшарування плаценти : причини, клініка, діагностика, тактика фельдшера.

36. Кровотечі в пологах та післяпологовому періоді.

37. Крововтрата в післяпологовому періоді: причини клініка, невідкладна допомога.

38. Аномалії пологової діяльності: причини, класифікація, клініка, лікування.

39.Невиношування вагітності: причини мимовільного аборту, стадії аборту, профілактика, принципи лікування, невідкладна допомога.

40. Переношена вагітність : діагностика, ведення пологів, тактика фельдшера.

41.Травма (розриви) шийки матки, піхви та промежини під час пологів: причини, клініка, діагностика,

лікування .

42.Розрив матки: класифікація, причини, клініка, діагностика. Клініка загрозливого розриву

матки та розриву, який стався. Тактика фельдшера.

43.Травми жіночих статевих органів (ушкодження, нориці): етіологія, клініка, лікування, діагностика, профілактика.

44.Позаматкова вагітність: причини, клініка, діагностика, лікування, невідкладна допомога.

45.Апоплексія яєчників, перекручування ніжки кісти та кістома яєчника: клініка, діагностика, невідкладна допомога.

46.Профузні маткові кровотечі з приводу субмукозної лейоміофіброми, ракового переродження: клініка, діагностика, невідкладна допомога.

47.Профузні маткові кровотечі після неповного аборту: клініка, діагностика, невідкладна допомога.

10.Перелік практичних навичок

1. Введення роторозширювача.
2. Застосування язикотримача.
3. Проведення рауш-наркозу, ШВЛ.
4. Підключення системи для внутрішньовенного введення медикаментозних засобів.
5. Визначення фактичної крововтрати.
6. Підготовка акушерських щипців і асистенція під час їх накладання.
7. Проведення амніотомії (на фантомі).
8. Зовнішні прийоми виділення посліду, що відокремився.
9. Проведення зовнішнього масажу матки через черевну стінку.
10. Ручне відділення посліду на фантомі.
11. Ручна ревізія стінок порожнини матки.
12. Масаж матки на кулаці.
13. Притиснення нижнього сегмента матки до хребта.
14. Притиснення черевної аорти кулаком, валиком.
15. Медикаментозні методи зупинки гіпо- й атонічної кровотечі.
16. Пальпація живота роділлі.
17. Складання набору інструментів для огляду й ушивання розривів м’яких родових шляхів.
18. Ушивання розривів шийки матки, піхви й промежини залежно від ступеня тяжкості (на фантомі).
19. Вправлення вивороту матки (на фантомі).
20. Проведення кисневої інгаляції.
21. Накладання затискачів на судини матки.

22. Складання набору інструментів для плодоруйнівної операції.

23. Надання допомоги в разі набряку легенів на тлі нормального й зниженого артеріального тиску та підвищеного АТ.

24. Підготовка набору лікувальних засобів відповідно до патології й виду шоку.

25. Проведення реанімації новонародженого з асфіксією.

11. Перелік тем на ЄДКІ

10.0.0.0 **Жіноча репродуктивна система 10%**
10.1.0.0 Багатоплідна вагітність
10.2.0.0 Фізіологічні пологи
10.2.1.0 Періоди пологів
10.2.2.0 Післяпологовий період
10.3.0.0 Пізні гестози вагітних
10.4.0.0 Акушерські кровотечі
10.4.1.0 Кровотечі під час вагітності
10.4.2.0 Кровотечі під час пологів та в ранньому післяпологовому періоді

12. Список рекомендованої літератури, перелік інформаційних джерел.

12.1.Основна

- *Грищенко В.І., Щербина М.О.* Акушерство: підручник. — К.: Медицина, 2009. — 408 с.
- *Касевич Н.М., Шаповал К.І.* Охорона праці та безпека життєдіяльності медичних працівників: підручник. — К.: Медицина, 2007. — 224 с.
- *Мороз Л.О.* Гінекологія. — К.: Здоров'я, 2002. — 328 с.
- *Назарова І.Б.* Невідкладні стани в акушерстві. — К.: Медицина, 2006.
- *Назарова І.Б.* Медсестринство в акушерстві. — К.: Медицина, 2008. — 224 с.
- *Назарова І.Б., Пісарєв А.А., Михайлов О.В.* Медсестринство в гінекології: навч. посіб. — К.: Медицина, 2010. — 248.
- *Тарасюк В.С., Кучанська Г.Б.* Охорона праці в лікувально-профілактичних закладах. Безпека життєдіяльності: підручник. — К.: Медицина, 2010. — 488 с.
- *Усенко О.Б., Білоус Г.В., Путинцева Г.Й.* Хірургія: підручник. *— К.: Медицина, 2010. — 400 с.*
- *Хміль С.В.* Гінекологія. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2006.
- *Хохліч Т.І.* Практикум з гінекології. — К.: Здоров'я, 2000. — 200 с.
- *Хміль С.В.* Акушерство. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2008.

12.2.Допоміжна

- *Назарова І.Б.* **Медсестринство в акушерстві**. — К.: Медицина,

2008.
- *Тарасюк В.С., Куганська Г.Б.* **Охорона праці у лікувально-профілактичних закладах. Безпека життєдіяльності**. — К.: ВСВ “Медицина”, 2010.
- С.Хміль, **«Акушерство»** - Тернопіль: Укрмедкнига, 2008.

12.3. Інтернет-ресурси