

ПРОТОКОЛ № 1

заседания предметно-цикловой комиссии №2 от 10. 09. 2025 г.

Председатель: Дуюнова Н.В

Присутствовали: преподаватели цикла: Ахматова Н.М.

Баймуратова Б.К.

Дуюнова Н.В.

Кожонтаева Д.К.

Нур кызы Назира

Повестка дня:

1. Рассмотрение рабочих программ и силлабусов, плана кружков, кабинетов.
2. Рассмотрение графиков дополнительных занятий, взаимопосещений, открытых мероприятий.
3. Информация зав кабинетов о готовности к новому учебному году.
4. Обсуждение плана работы цикла на новый учебный год.
5. Разное.

По первому вопросу:

СЛУШАЛИ: Председатель ПЦМК доложила о основных направлениях работы цикла, своевременности сдачи учебной документации

ВЫСТУПАЛИ: Преподаватели цикла они предоставили планы кабинетов, кружков рабочие программы, силабусы, рабочие тетради соответственно педагогической нагрузке,

Ахматова Н. М. – инфекционные болезни отделение ЛД – 24, АД – 24, лабораторная диагностика – ЛД – 24, АД – 23.

Баймуратова Б.К. – семейная медицина ЛД – 23, АД – 24.

Дуюнова Н.В. – педиатрия ЛД – 22, ЛД – 23, СД – 23, АД – 23.

Клиническая фармакология – Ф – 23, СД – 23, АД – 23

Кожонтаева Д.К.. – фтизиатрия СД – 23, реабилитация – ЛД – 22.

Нур кызы Назира – акушерство ЛД – 24, АД – 24, СД – 24, АД – 23.

Гинекология – АД – 23, ОРЗ – ЛД – 24, СД – 24,

Генетика- ЛД – 25, АД – 25.

РЕШИЛИ:

1. Планы кабинетов, кружков сдать в метод кабинет для утверждения.
2. Рабочие программы, силабусы, рабочие тетради сдать в метод кабинет для рассмотрения, методисту сдать зам директора по учебной работе для утверждения. Преподавателям разместить электронные версии рабочих программ, силлабусов, рабочих тетрадией на образовательном портале

По второму вопросу:

СЛУШАЛИ: Преподавателей цикла о представлении графиков дополнительных занятий, приема отработок, взаимопосещений, открытых мероприятий.

1. Конференция по туберкулезу – Ахматова Н.М. срок проведения - март. Открытый урок по туберкулезу – Кожонтаева Д.К. – февраль.

ВЫСТУПАЛИ: Ахматова Н.М. отметивший соответствие представленных материалов конференции.

РЕШИЛИ:

1. Утвердить график дополнительных занятий преподавателей на I семестр.
2. Утвердить план проведения открытых мероприятий с учетом внесенной корректировки по расписанию.
3. Утвердить график дополнительных занятий преподавателей на I семестр.
4. Преподавателям цикла проводить дополнительные занятия в соответствии с графиком,

По третьему вопросу: Информация о готовности кабинетов к учебному году.

СЛУШАЛИ: Заведующих кабинетами о готовности кабинетов к новому учебному году

Ахматова Н.М. – кабинет инфекционных болезней.

Дуюнова Н.В. – кабинет педиатрии.

Нур кызы Назира – кабинет акушерства.

Должено, что в кабинетах проведен текущий ремонт, обновлен мягкий инвентарь, проверена исправность медицинских тренажеров, муляжей и фантомов. Паспорта кабинетов актуализированы.

РЕШИЛИ:

1. Признать учебные кабинеты ПЦК готовыми к новому учебному году.

По четвертому вопросу

Слушали ; Председателя цикла Дуюнову Н.В. с об основных направлениях работы комиссии на предстоящий учебный год, распределили темы рефератов, докладов, лекций, метод разработок.

РЕШИЛИ:

Утвердить план работы ПЦМК на 2025 – 26 учебный год.

Председатель ПЦМК  Дуюнова Н.В.

ПРОТОКОЛ № 2

заседания предметно-цикловой комиссии ПЦМК № 2 от 15. 10 2025 г.

Председатель: Дуюнова Н.В.

Присутствовали: преподаватели цикла: Ахматова Н.М.,

Баймуратова Б.К.

Дуюнова Н.В.

Кожонтаева Д.К.

Нур кызы Назира

Отсутствовали: нет

Повестка дня:

1. Рассмотрение билетов для текущих экзаменов по педиатрии, тестов по реабилитации на отделении «Лечебное Дело».

Преподаватели

2. Доклад: «Психолого- педагогическое сопровождение на занятиях».

Дуюнова Н.В.

3. Лекция: «Плод как объект родов»

Нур кызы Назира

4. Разное.

Ход заседания:

По первому вопросу:

Председатель ПЦМК предоставила подготовленные преподавателями билеты для 4 курса отделение «Лечебное Дело» для итоговой аттестации.

Дуюнова Н.В. – подготовила 25 билетов для проведения итогового контроля, каждый билет состоит из 3 вопросов:

1 – теоретический вопрос, 2 – методика проведения практических навыков, 3 – ситуационная задача.

Преподаватель Кожонтаева Д.К., Дуюнова Н.В. подготовили тесты по предметам « Реабилитация», « Клиническая фармакология»

для проведения итогового контроля через систему АВН, тесты состоят из 120 вопросов, каждый вопрос состоит из 5 ответов, один правильный.

Решение: Рассмотренные тестовые задания и билеты для отделения

«Лечебное дело» 4 курса сдать в метод. кабинет для рассмотрения и передать для утверждения заместителю директора по учебной работе.

По второму вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателя Дуюнову Н.В. с докладом «Психолого-педагогическое сопровождение на занятиях». Докладчик раскрыл методы снижения уровня стресса у студентов при отработке манипуляций на симуляторах. Были затронуты аспекты

деонтологии, формирования профессиональной уверенности будущих фельдшеров и индивидуального подхода к обучающимся с разным уровнем адаптации.

Тема: «Психолого-педагогическое сопровождение студентов на занятиях клинических дисциплин»

Уважаемые коллеги!

Обучение в медицинском колледже традиционно считается одним из самых сложных видов профессиональной подготовки. Переход студентов от общеобразовательных предметов к изучению клинических дисциплин (таких как хирургия, реаниматология, акушерство, педиатрия) сопряжен с резким возрастанием не только интеллектуальной, но и **психоэмоциональной нагрузки**.

Студенты сталкиваются с темами тяжелых патологий, терминальных состояний, деонтологическими барьерами, страхом совершить ошибку на фантоме или у постели больного. В этих условиях функция преподавателя клиники выходит далеко за рамки простой трансляции медицинских знаний. На первый план выступает **психолого-педагогическое сопровождение** как обязательное условие сохранения ментального здоровья студентов и повышения качества их подготовки.

1. Специфика стресс-факторов на клинических занятиях

Чтобы выстроить грамотное сопровождение, мы должны понимать, какие именно факторы вызывают у студентов психологический дискомфорт:

- **«Синдром белого халата» и страх ошибки.** Приступая к отработке манипуляций (например, внутривенные инъекции, катетеризация, проведение реанимации), студент испытывает сильную тревогу из-за боязни сделать что-то не так под присмотром преподавателя и сверстников.
- **Эмоциональный шок от столкновения с медицинской реальностью.** Изучение тяжелых нозологий, деформаций, тем смертности (особенно в педиатрии и акушерстве) может вызывать у неокрепшей психики подростков механизмы психологической защиты — от депрессивных состояний до напускного цинизма.
- **Экзаменационный стресс в формате ОСКЭ.** Ограничение по времени на станциях симуляционного центра часто приводит к психологическому «стопору» даже у хорошо подготовленных студентов.

2. Ключевые направления психолого-педагогического сопровождения

Эффективная работа преподавателя на клиническом занятии должна строиться на нескольких базовых принципах.

А. Создание психологически безопасной образовательной среды

Главное правило современного педагога-медика — **легализация ошибок в симуляционном классе**. Студент должен четко понимать: симуляционный кабинет — это место, где ошибаться *можно и нужно*, чтобы не совершить эту ошибку на живом пациенте.

- Преподавателю необходимо исключить из своей практики высмеивание, публичную резкую критику или иронию над неловкими действиями учащихся.
- Оценка неудачи должна переводиться из плоскости «ты плохой/неумелый» в плоскость анализа: «почему датчик упал?», «какой шаг алгоритма мы упустили?».

Б. Внедрение экологических техник разбора ошибок (Дебрифинг)

После выполнения клинического сценария на фантоме или разбора клинической задачи нельзя просто выставить оценку и перейти к другому студенту. Важно проводить дебрифинг, который состоит из трех этапов:

1. **Фаза чувств:** Дать студенту выговориться, задав вопрос: «*Что ты чувствовал, когда у „пациента“ на фантоме остановилось дыхание?*». Это позволяет снять эмоциональный блок.
2. **Фаза анализа:** Студент сам (при поддержке группы) разбирает свои действия: «*Что получилось хорошо, а где возникли трудности?*».
3. **Фаза применения:** Формирование выводов на будущее: «*Что ты сделаешь по-другому в следующий раз?*».

В. Развитие коммуникативных навыков и деонтологии как антистресс-фактор

Обучая студентов общению с пациентом по чек-листу (приветствие, представление, получение согласия), мы не просто выполняем формальный стандарт. Мы даем студенту «опору» и понятный социальный скрипт. Когда студент знает, *что именно* сказать «пациенту», его общая тревожность перед манипуляцией снижается на 40–50%.

Г. Индивидуальный подход и выявление «группы риска»

Преподаватель клиники, проводя занятия в малых группах, имеет уникальную возможность наблюдать за поведением каждого обучающегося. Необходимо обращать внимание на студентов с признаками:

- Повышенной заторможенности или, напротив, суетливости при стрессе.
 - Сильного тремора рук, не связанного с физической нагрузкой.
 - Резкого снижения успеваемости при переходе к практическим модулям.
- Таких студентов важно вовремя поддержать, предложить индивидуальный тренинг на фантомах во внеурочное время или, при необходимости, мягко порекомендовать консультацию с педагогом-психологом колледжа.

Заключение

Психолого-педагогическое сопровождение на занятиях клинических дисциплин — это не подмена работы профессионального психолога. Это особый стиль педагогического мышления, основанный на гуманизме, медицинской деонтологии и партнерстве.

Когда мы помогаем студенту преодолеть страх перед манекеном, поддерживаем его в моменты первых профессиональных неудач и учим экологично справляться со стрессом, мы формируем не просто технического исполнителя манипуляций. Мы воспитываем уверенного в себе, эмоционально стабильного и эмпатичного медицинского работника, способного в будущем эффективно помогать людям.

- **ВЫСТУПАЛИ:** Методист Нур кызы Назира отметила актуальность темы доклада в период сессии и рекомендовала использовать элементы психологической разгрузки во время предэкзаменационных консультаций.
- **РЕШИЛИ:**
 1. Принять информацию доклада к сведению и использовать предложенные методические приемы в учебном процессе.

По третьему вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателя акушерства Нур кызы Назиру. Она представила методическую разработку и план-конспект лекции «Плод как объект родов» для студентов отделения «Акушерское дело». Была продемонстрирована визуализация материала (презентация, анатомические муляжи таза и куклы-плода). Особое внимание в лекции уделено определению швов, родничков и размеров головки плода, что критически важно для диагностики в практике фельдшера акушерско-гинекологического пункта.

- **ВЫСТУПАЛИ:** Преподаватель Дуюнова Н.В., которая отметила высокую наглядность лекционного материала и правильное распределение учебного времени между теоретической базой и разбором биомеханизма родов.

- **РЕШИЛИ:**

1. Одобрить методическую разработку лекции «Плод как объект родов».
2. Рекомендовать данную лекцию к проведению в рамках открытых занятий ПЦМК в следующем семестре.

По четвертому вопросу (Разное):

- **СЛУШАЛИ:** Председателя ПЦК [ФИО] о необходимости своевременного заполнения журналов, выставления итоговых оценок за семестр и подготовки отчетов о качестве успеваемости студентов .
- **РЕШИЛИ:** Преподавателям ПЦК завершить заполнение учебной документации и сдать отчеты председателю в срок.

Председатель ПЦК:  Дуюнова Н.В.

ПРОТОКОЛ № 3

Заседания ПЦМК № 2 от 11.11 2025 год»

Председатель: Дуюнова Н.В.

Присутствовали: преподаватели цикла: Ахматова Н.М..

Баймуратова Б.К.

Дуюнова Н.В.

Кожонтаева Д.К.

Нур кызы Назира

Отсутствовали: нет

Повестка дня:

1. Отчет преподавателей об успеваемости и посещаемости студентов, организации помощи слабоуспевающим обучающимся и итогах взаимопосещений занятий за отчетный период.
2. Рассмотрение и согласование учебно-методического комплекса (УМК) по теме «Внелегочный туберкулез» (специальность «Лечебное дело» / «Сестринское дело»).
3. Доклад на тему: «Внеаудиторная работа как путь совершенствования качества подготовки специалистов среднего медицинского звена».
4. Разное.

Ход заседания:

По первому вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателей ПЦК с отчетами по текущей успеваемости и посещаемости. Было отмечено, что в целом показатели соответствуют целевым, однако выявлен ряд студентов, имеющих пропуски и задолженности по практическим манипуляциям. Преподаватели отчитались о проведении дополнительных консультаций, отработок и закреплении за слабоуспевающими студентами сильных студентов в рамках наставничества. Председатель ПЦМК Дуюнова Н.В. подвела итоги взаимопосещений занятий за октябрь–ноябрь. Отмечен высокий методический уровень уроков, использование интерактивных методов обучения и строгий контроль за соблюдением санэпидрежима в симуляционных кабинетах.
- **ВЫСТУПАЛИ:** Преподаватель Ахматова Н.М.. Предложила составить скорректированный график индивидуальных консультаций для студентов, пропустивших занятия по болезни, чтобы разгрузить симуляционные зоны.
- **РЕШИЛИ:**
 1. Принять отчеты преподавателей к сведению. Признать работу по поддержке слабоуспевающих студентов удовлетворительной.
 2. Преподавателям-предметникам продолжить мониторинг посещаемости и еженедельно передавать сведения заведующим отделениями.
 3. Утвердить скорректированный график дополнительных консультаций на текущий месяц.

По второму вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателя фтизиатрии Кожонтаева Д.К., которая представила на рецензирование актуализированный учебно-методический комплекс (УМК) по теме «Внелегочный туберкулез». В структуру УМК вошли: методическая разработка лекции, технологическая карта практического занятия, блок контроля знаний (тесты, ситуационные задачи с медицинскими кейсами туберкулеза костей, суставов и мочеполовой системы) и памятки для пациентов.

- **ВЫСТУПАЛИ:** Методист Нур кызы Назира. Отметила важность междисциплинарной интеграции в данном УМК, так как диагностика внелегочного туберкулеза тесно связана с хирургической и терапевтической патологией.

- **РЕШИЛИ:**

1. Одобрить УМК по теме «Внелегочный туберкулез» и признать его соответствующим требованиям.
2. Рекомендовать УМК к внедрению в учебный процесс и передать в методический кабинет колледжа.

По третьему вопросу:

СЛУШАЛИ: Преподавателя Ахматову Н.М. с докладом «Внеаудиторная работа — путь совершенствования качества подготовки специалистов». Докладчик подчеркнул, что самостоятельная внеаудиторная работа (подготовка санпросветбюллетеней, рефератов, участие в волонтерском движении «Волонтеры-медики», создание мультимедийных презентаций) развивает у студентов клиническое мышление, навыки самообразования и профессиональную ответственность.

Тема: «Внеаудиторная работа как путь совершенствования качества подготовки специалистов среднего медицинского звена»

В современных условиях реформирования среднего медицинского образования и перехода на актуализированные стандарты ФГОС СПО, перед педагогическими коллективами стоит сложная задача. Мы должны подготовить не просто выпускника, накопившего сумму теоретических знаний, а конкурентоспособного, мобильного специалиста, обладающего развитым клиническим мышлением, высокой профессиональной ответственностью и стремлением к непрерывному самообразованию.

Ограниченные рамки аудиторных занятий не всегда позволяют в полной мере раскрыть личностный и творческий потенциал каждого студента. В связи с этим **внеаудиторная (самостоятельная и кружковая) работа** становится одним из важнейших стратегических путей совершенствования качества подготовки будущих медицинских сестер, акушерок и фельдшеров.

1. Цели и задачи внеаудиторной работы в медицинском колледже

Главная цель внеаудиторной деятельности — это трансформация пассивного студента-слушателя в активного участника образовательного процесса. К основным задачам этого направления относятся:

- Закрепление, углубление и расширение знаний, полученных на лекциях и практических занятиях.
- Развитие навыков самостоятельной исследовательской и поисковой деятельности.
- Формирование устойчивого интереса к выбранной медицинской специальности.
- Развитие так называемых «мягких навыков» (*soft skills*) — умения работать в команде, лидерских качеств, навыков публичных выступлений и бесконфликтного общения.

2. Ключевые и наиболее эффективные формы внеаудиторной работы

В практике работы нашей ПЦК мы выделяем несколько ключевых направлений внеурочной деятельности, которые напрямую влияют на качество подготовки специалистов.

А. Научно-исследовательская работа студентов (СНК — студенческие научные кружки)

Работа в предметных кружках клинического профиля — это высшая форма внеаудиторной деятельности. В рамках кружков студенты под руководством преподавателей:

- Изучают архивные истории болезней, анализируют статистические данные конкретных медицинских организаций.
 - Проводят анкетирование среди населения по вопросам профилактики социально значимых заболеваний (сахарный диабет, гипертоническая болезнь, туберкулез).
 - Готовят доклады и презентации для научно-практических конференций.
- Научно-исследовательская работа учит будущих медиков работать с научной литературой и современными клиническими рекомендациями Минздрава, что закладывает основу для будущего профессионального роста.*

Б. Профессиональное волонтерство (Движение «Волонтеры-медики»)

Специфика медицинской профессии требует раннего погружения в специальность. Внеаудиторная работа в качестве волонтеров в больницах, хосписах, поликлиниках или в рамках просветительской работы с населением неоценима. Студенты учатся проводить санитарно-просветительские беседы, оформляют санбюллетени, помогают младшему и среднему медперсоналу. Это формирует у них базовые деонтологические качества, эмпатию и сострадание, без которых невозможно стать настоящим медиком.

В. Подготовка к конкурсам профессионального мастерства и олимпиадам

Участие во внутриколледжных, региональных и всероссийских олимпиадах требует от студентов серьезной внеаудиторной подготовки. Тренинги в симуляционных кабинетах во внеурочное время позволяют довести до автоматизма выполнение сложных манипуляций по чек-листам (проведение сердечно-легочной реанимации, наложение швов, тактика при неотложных состояниях). Студенты, прошедшие такую школу, показывают эталонные результаты на государственной итоговой аттестации (ГИА) и первичной аккредитации.

Г. Самостоятельная работа с цифровыми ресурсами

Современная внеаудиторная работа немыслима без информационных технологий. Преподаватели ПЦК активно используют электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) колледжа. Мы поручаем студентам самостоятельный разбор видеofilьмов с разбором клинических кейсов, создание интерактивных ментальных карт по диагностике заболеваний, прохождение онлайн-тестирования. Это развивает навыки самоконтроля и информационной грамотности.

3. Роль преподавателя в организации внеаудиторной работы

Успех внеаудиторной работы напрямую зависит от позиции педагога. Современный преподаватель здесь выступает не как строгий контролер, а как **тьютор, ментор и консультант**.

Наша задача — не перегрузить студента механическим переписыванием рефератов, а предложить ему индивидуальную траекторию: кому-то ближе исследовательская работа, кому-то — отработка мануальных навыков на фантомах до позднего вечера, а кому-то — организация творческого медицинского квеста для первокурсников.

Заключение

Внеаудиторная работа в медицинском колледже — это мощный инструмент управления качеством образования. Она позволяет преодолеть разрыв между сухой теорией учебника и многогранной практической медициной. Интеграция аудиторных занятий и продуманной внеурочной деятельности позволяет нам выпускать из стен колледжа не просто людей с дипломами, а увлеченных профессионалов, готовых эффективно,

безопасно и осознанно выполнять свои обязанности на рабочих местах в учреждениях здравоохранения.

-
- **ВЫСТУПАЛИ:** Преподаватель Баймуратова Б.К., которая поделилась опытом привлечения студентов к созданию обучающих видеороликов по уходу за пациентами во внеурочное время.
- **РЕШИЛИ:**
 1. Доклад одобрить, отметить практическую значимость представленного опыта.
 2. Всем преподавателям ПЦК активнее внедрять разнообразные формы внеаудиторной деятельности для повышения мотивации студентов.

Председатель ПЦМК:  Дуюнова Н.В.

ПРОТОКОЛ № 4

заседания ПЦМК №2 от 08.12. 2025 г.

Председатель: Дуюнова Н.В.

Присутствовали: преподаватели цикла: Ахматова Н.М..

Баймуратова Б.К.

Дуюнова Н.В.

Кожонтаева Д.К.

Нур кызы Назира

Отсутствовали: нет

Повестка дня:

1. Рассмотрение билетов, тестов для гос. экзаменов по педиатрии на лечебном отделении, для текущих экзаменов по акушерству и инфекционным болезням, педиатрии, семейная медицина, тестов по реабилитации, фтизиатрии, лабораторная диагностика.

2. Лекция: «Болезни новорожденных, связанные с актом родов»

Дуюнова Н.В.

3. УМК: «Неотложная помощь. Тактика медсестры»

Баймуратова Б.К.

4. Разное.

Ход заседания:

По первому вопросу:

• СЛУШАЛИ:

Председатель ПЦМК предоставила подготовленные преподавателями билеты и тесты для 4 курса отделение «Лечебное Дело» для государственной аттестации. Государственная аттестация состоит из 2 этапов: 1 этап - студенты сдают тесты в системе АВН, тестовые задания состоят из 120 вопросов, в каждом вопросе 5 ответов, один ответ правильный. Ответы на тесты прилагаются. 2 этап: практическая часть. Составлено 25 билетов, в каждом билете 3 вопроса: 1, 2 - практические 3 – ситуационная задача.

Председатель ПЦМК предоставила подготовленные преподавателями билеты для 2 и 3 курса отделение «Лечебное Дело», «Сестринское дело», « Акушерское дело» для итоговой аттестации.

Дуюнова Н.В. - педиатрия, Ахматова Н.М. – инфекционные болезни, Нур кызы Назира – акушерство и гинекология, Баймуратова Б.К. – семейная медицина – подготовили билеты для проведения итогового контроля, каждый билет состоит из 3 вопросов:

1 – теоретический вопрос, 2 – методика проведения практических навыков, 3 – ситуационная задача.

Преподаватели подготовили тесты по предметам

« Реабилитация»- Кожонтаева Д.К.,,

« Клиническая фармакология» - Дуюнова Н.В.,

Ахматова Н.М. – Основы лабораторной диагностики», «Офтальмология» Нур кызы
Назира – ОРЗ, генетика.

для проведения итогового контроля через систему АВН, тесты состоят из 120 вопросов, каждый вопрос состоит из 5 ответов, один правильный.

Решение: Рассмотренные тестовые задания и билеты для отделений

«Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» 2 и 3 курса сдать в метод. кабинет для рассмотрения и передать для утверждения заместителю директора по учебной работе для утверждения.

Рассмотренные тестовые задания и билеты для отделения

«Лечебное дело», 4 курса сдать в метод. кабинет для рассмотрения и передать для утверждения директору КБМК.

По второму вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателя педиатрии Дуюнову Н.В.. Она представила план-конспект и визуальное сопровождение лекции «Болезни новорожденных, связанные с актом родов». В лекции подробно разбираются этиология, клиника, диагностика и тактика среднего медперсонала при родовых травмах (кефалогематомы, травмы ЦНС), асфиксии новорожденных и синдроме аспирации мекония. Особый упор сделан на алгоритмы первичной реанимации новорожденных в родильном зале.

Лекция: «Болезни новорожденных, связанные с актом родов»

Цель лекции: Изучить этиологию, клинические проявления, принципы диагностики и тактику среднего медицинского персонала при патологических состояниях новорожденных, возникающих в процессе родов.

1. Введение. Понятие о родовой травме и асфиксии

В процессе прохождения по родовому каналу матери плод испытывает колоссальные механические и гипоксические нагрузки. При нарушении биомеханизма родов возникают патологические состояния, которые делятся на две основные группы:

1. **Асфиксия новорожденного** — синдром, характеризующийся отсутствием или неэффективностью дыхания в первые минуты жизни при сохранении сердечной деятельности.
2. **Родовая травма** — повреждение тканей и органов плода, вызванное механическими силами непосредственно во время родов.

2. Асфиксия новорожденного и синдром аспирации

Этиология (причины):

- Нарушение плацентарного кровообращения (отслойка плаценты, истинные узлы пуповины, обвитие).
- Затяжные или стремительные роды.
- Несоответствие размеров таза матери и головки плода.

Синдром аспирации мекония (САМ):

Возникает при внутриутробной гипоксии, когда у плода происходят преждевременные дыхательные движения, и он вдыхает околоплодные воды, загрязненные меконием (первородным калом).

- **Клиническая картина:** Тяжелые дыхательные расстройства с первых секунд жизни (одышка, участие вспомогательной мускулатуры, цианоз кожи), жесткое дыхание с обилием хрипов при аускультации.

Оценка тяжести асфиксии (Шкала Апгар):

Проводится на 1-й и 5-й минутах жизни по 5 признакам (сердцебиение, дыхание, тонус, рефлексы, цвет кожи).

- **8–10 баллов:** здоровый ребенок.
- **4–7 баллов:** асфиксия средней тяжести (синяя асфиксия).
- **1–3 балла:** тяжелая асфиксия (белая асфиксия, клиническая смерть).

3. Классификация и клиника родовых травм

А. Травмы мягких тканей

1. **Родовая опухоль:** Отек мягких тканей предлежащей части (чаще головы).
 - *Признаки:* Мягкая консистенция, **переходит** через линии черепных швов. Проходит самостоятельно без лечения за 1–3 дня.
2. **Кефалогематома:** Кровоизлияние под надкостницу одной из костей черепа (чаще теменной).
 - *Признаки:* Флюктуирующая (подвижная) припухлость, строго ограниченная пределами одной кости (**не переходит** за линии швов). Появляется на 2–3 день жизни. Риск: нагноение, анемия, выраженная желтуха.

Б. Травмы скелета

1. **Перелом ключицы:** Самая частая костная травма. Возникает при затрудненном выведении плечевого пояса.
 - *Симптомы:* Отсутствие активных движений ручкой на стороне поражения (симптом «ручки-плети»), крик при пальпации ключицы, припухлость и крепитация (хруст) костных отломков.
2. **Перелом плечевой или бедренной кости:** Возникает при форсированном извлечении плода за конечности при тазовом предлежании.

В. Повреждения центральной нервной системы (Внутричерепная родовая травма)

Самая тяжелая патология. Возникает из-за чрезмерного сдавления головки плода, приводящего к разрывам сосудов и намета мозжечка.

- **Симптомы в острый период:**
 - *Синдром угнетения ЦНС:* вялость, адинамия, слабый крик, отсутствие рефлексов (сосательного, глотательного).
 - *Синдром возбуждения:* пронзительный мозговой крик, тремор конечностей, судороги, нистагм (бегающие зрачки), выбухание большого родничка.

4. Алгоритм тактики медицинской сестры / акушерки

При выявлении или подозрении на патологию, связанную с актом родов, средний медперсонал обязан действовать немедленно:

1. **При асфиксии / САМ:**

- Вызвать реанимационную бригаду.
- Обеспечить температурный комфорт (положить под источник лучистого тепла).
- **Немедленно санировать верхние дыхательные пути** (сначала рот, затем нос).
- При отсутствии дыхания — начать ИВЛ машкой мешком Амбу с частотой 40–60 в минуту.

2. **При кефалогематоме:**

- Обеспечить бережный уход, покой головке (использование ватно-марлевого кольца).
- Кормление сцеженным грудным молоком (не прикладывать к груди первые дни при подозрении на внутричерепную травму).
- Контролировать рост гематомы, следить за цветом кожи (нарастание желтухи).

3. **При переломе ключицы:**

- Зафиксировать ручку на стороне поражения (бинтование к туловищу по типу повязки Дезо с ватным валиком в подмышечной впадине) на 5–7 дней.
- Укладывать ребенка строго на здоровый бок.

5. Заключение и профилактика

Профилактика болезней, связанных с актом родов, заключается в грамотном ведении беременности, своевременном выявлении узкого таза, бережном ведении родов без необоснованного применения травмирующих акушерских пособий (щипцы, вакуум-экстракция) и строгом соблюдении правил неонатальной реанимации

- **ВЫСТУПАЛИ:** Преподаватель акушерства Нур кызы Назира, которая отметила высокий уровень междисциплинарной интеграции между акушерством и педиатрией в представленном лекционном материале.
- **РЕШИЛИ:**
 1. Одобрить методическую разработку лекции «Болезни новорожденных, связанные с актом родов».
 2. Рекомендовать использование данных мультимедийных материалов всем преподавателям.

По третьему вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателя Баймуратову Б.К., которая презентовала учебно-методический комплекс (УМК) «Неотложная помощь. Тактика медицинской сестры». Данный комплекс содержит подробные пошаговые алгоритмы действий медсестры при неотложных состояниях (анафилактический шок, гипертонический криз, легочное кровотечение, судорожный синдром) в условиях стационара и амбулатории. УМК оснащен современными чек-листами для самоконтроля студентов.
- **ВЫСТУПАЛИ:** Преподаватель Ахматова Н.М.. Она указала, что тактика медицинской сестры четко разграничена по уровням ответственности и соответствует действующим порядкам оказания медицинской помощи.
- **РЕШИЛИ:**
 1. Согласовать УМК «Неотложная помощь. Тактика медицинской сестры».

2. Направить УМК в методический совет колледжа для присвоения грифа и последующего издания.

По четвертому вопросу (Разное):

- **СЛУШАЛИ:** Председателя ПЦК [ФИО] о графике проведения предэкзаменационных консультаций
- **РЕШИЛИ:** Преподавателям ознакомиться с утвержденным графиком консультаций под роспись и обеспечить 100% готовность экзаменационной документации.

Председатель ПЦМК:  Дуюнова Н.В.

ПРОТОКОЛ № 5

заседания ПЦМК № 2 от 20.01. 2026 г.

Председатель: Дуюнова Н.В.

Присутствовали: преподаватели цикла: Ахматова Н.М.,

Баймуратова Б.К.

Дуюнова Н.В.

Кожонтаева Д.К.

Нур кызы Назира

Отсутствовали: нет

Повестка дня:

1. Провести анализ текущих экзаменов на сестринском, лечебном и акушерском отделениях по предметам: «Акушерство и гинекология», «Педиатрия».

Преподаватели.

2. Отчет за 1 полугодие.

Преподаватели.

3. Разное.

Ход заседания:

По первому вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Председателя ПЦМК и преподавателей-экзаменаторов с подробным анализом итогов текущей экзаменационной сессии. Были заслушаны качественные показатели успеваемости:
- Данные по итогам экзаменов и тестов прилагаются

ФИО преподавателя	Предмет	Группа	Результаты экзаменов					Ср. б.	Кач. пок.
			5	4	3				
Ахматова Н.М.	Инфекция	АД1-23	8	3	5	4.1	68.7		
		АД2-23	3	5	6	3.7	57.1		
		ЛД1-24	3	10	4	3.9	76.4		
		ЛД2-24	10	10	5	4.2	80.0		
	Общ.показ.		24	28	20	3.9	70.5		
	Совр.методы лаборатор.диаг	АД1-23	5	6	5	4.0	68.7		
		АД2-23	-	9	5	3.6	64.2		
		ЛД1-24	7	6	4	4.1	76.4		
		ЛД2-24	4	14	7	3.8	72.0		
	Общ.ПОКАЗ.		16	35	21	3.9	71.5		
	Офтальмология	СД1-23	14	7		4.6	100		
		СД2-23	12	2	1	4.7	93.6		
		СД3-23	10	4	3	4.4	82.3		
Общ. Показ.		36	13	4	4.6	92.4			

ФИО преподавателя	Предмет	Кач. пок. по предмету	Группы а	Результаты экзаменов					Ср. б.	Кач. пок.		
				5	4	3	2					
Дююнова Н.В.	Педиатрия		АД1-23	7	5	4		4,2	75			
			АД2-23	6	6	2		4,1	75			
			ЛД1-22	8	10			4,4	100			
			ЛД2-22	8	5	5		4,2	72			
			СД1-23	8	8	5		4,1	76			
			СД2-23	9	5	1		4,3	87			
			СД3-23	4	10	2		4,1	88			
			ЛД1-23	11	9	1		4,9	95			
			ЛД2-23	5	10	5		4,0	75			
			Общ.показ.								4,3	83
			Клиническая фармакология									
			АД1-23	12	4			4,8	100			
			АД2-23	1	7	5	1	3,6	57			
ЛД1-22	17	1			4,9	100						
ЛД2-22	16	1	1		4,8	94						
СД1-23	19	2			4,9	100						
СД2-23	14	1			4,9	100						
СД3-23	13	3		1	4,6	89						
ФД1-23	15	7	1		4,0	96						
ФД2-23	9	4	5	2	4,5	65						
ФД3-23	19				5,0	100						

ФИО преподавателя	Предмет	Группа	Результаты итогового контроля						Ср. б.	Кач. пок.	
			5	4	3	2	1	0			
Кожомтаева Д.К.	Реабилитация	ДД1-22	5	4	3	2		4.6	80		
			14	4				4.6	100%		
			15	3				4.5	100%		
			Общий к.п Кач. пок. по предмету								
			СД1-23	10	9		2		4.1	90%	
			СД2-23	8	6	1			3.9	80%	
			Общий к.п Кач. пок. по предмету								
			СД3-23	7	7	3			4.2	82%	
			Общий к.п Кач. пок. по предмету								
			СД1-24	1	9	10	2		3.4	45%	
Физиагрия											
СД2-24											
Общий к.п Ср. балл											
Ср. балл											
3.5											
53%											

ФИО преподавателя	Предмет	Группа	Результаты экзаменов				
			5	4	3	Ср. б.	Кач. пок.
Нур кызы Назиа	Акушерство	АД1-23	5	4	3	4,1	75
		АД2-23	1	7	6	3,6	57,1
		АД1-24	5	8	5	4	72,2
		АД2-24	6	7	6	4	68,4
		Общий показатель	17	28	21	3,9	68,1
		Гинекология	7	5	4	4,1	75
		АД2-23	2	4	8	3,5	42,8
		Общий показатель	9	9	12	3,8	58,9
		СД в акуш. и гинекология	4	6	12	3,6	45,4
		СД2-24	7	7	8	3,9	63,6
		Общий показатель	11	13	20	3,7	54,5
		Акуш. и гинекология	6	8	3	4,1	82,3
		ЛД2-24	6	13	6	4	76

	Общий показатель		12	21	18	4	79,1
	ОРЗ	ЛД1-24	11	4	2	4,5	88,2
		ЛД2-24	10	11	2	4	84
		СД1-24	14	5	3	4,5	86,3
		СД2-24	10	7	4	4	77,2
	Общий показатель		45	27	11	4,2	83,9
	Медгенетика	ЛД1-25	6	12	3	3,6	75
		ЛД2-25	3	9	6	3,4	60
		АД1-25	3	8	9	3,7	55
		СД1-25	1	6	4	2,9	50
	Общий показатель		13	35	22	3,4	60

ФИО преподавателя	Предмет	Группа	Результаты экзаменов				
			5	4	3	Ср. б.	Кач. пок.
	Кач. пок. по предмету		5	4	3	Ср. б.	Кач. пок.

Баймуратова Б.К

Семейная медицина	ДД1-23	5	8	8	3,8	62%
Семейная медицина	ДД2-23	1	7	7	2,7	40%
Общий показатель		6	15	15	3,2	51%
Семейная медицина	АД1-24	10	5	3	4,1	78%
Семейная медицина	АД2-24	2	12	5	3,8	73%
Общий показатель		12	17	8	3,9	75%

• **РЕШИЛИ:**

1. Принять к сведению результаты текущих экзаменов. Признать итоги сессии по ПЦМК удовлетворительными.
2. Преподавателям [ФИО] и [ФИО] провести детальный разбор типичных экзаменационных ошибок со студентами на первых занятиях II полугодия.
3. Включить в план практических занятий дополнительные тренинги по предметам.

По второму вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Председателя ПЦМК Дуюнова Н.В. с отчетом о выполнении плана работы цикла за I полугодие. Было отмечено, что все запланированные заседания проведены, учебно-методические комплексы (УМК) и силлабусы актуализированы в полном объеме. Преподаватели комиссии приняли активное участие в научно-практических конференциях.. График взаимопосещений занятий выполнен на 100%. Особое внимание уделялось работе со слабоуспевающими студентами, что позволило не допустить академических задолженностей к началу сессии.

- **ВЫСТУПАЛИ:** Методист колледжа Нур кызы Назира, которая отметила высокую исполнительскую дисциплину членов ПЦК и качественную подготовку отчетной документации.

• **РЕШИЛИ:**

1. Утвердить отчет о работе ПЦМК за I полугодие 2025–2026 учебного года.
2. Признать работу ПЦМК за отчетный период эффективной. Направить текстовый вариант отчета в учебную часть.

По третьему вопросу (Разное):

- **СЛУШАЛИ:** Председателя ПЦМК о необходимости сдачи личных учебно-методических отчетов преподавателей, журналов кружковой работы и планов работы учебных кабинетов на II полугодие.

- Преподаватели предоставили рабочие программы, силлабусы, рабочие программы на 2 семестр согласно тарификации.

- Баймуратова Б.К. предоставила типовую программу по предмету:» Скрининг рака шейки матки, рабочую программу, силлабус, рабочую тетрадь по данному предмету.

- Рассмотрели метод разработку для предоставления на Всероссийскую олимпиаду на тему: « Корь.Краснуха ветряная оспа.»

- Рассмотрели тесты по педиатрии, инфекционным болезням, гинекологии, акушерству

- **РЕШИЛИ:** Членам ПЦК предоставить отчетные документы секретарю комиссии в срок до 27.01.2026г.

- Предоставленные рабочие программы, силлабусы, рабочие тетради сдать в метод кабинет для рассмотрения, сдать зам. директора по УР для утверждения.

- Метод разработку предоставить в метод кабинет для рассмотрения на тему: « Корь .Краснуха.Ветряная оспа.»

- Преподавателям предоставить тесты по педиатрии, инфекционным болезням, гинекологии, акушерству метод. кабинет для рассмотрения в электронном виде.

Председатель ПЦМК:  Дуюнова Н.В.

ПРОТОКОЛ № 6

заседания ПЦМК № 2 от 18.02 2026 г.

Председатель: Дуюнова Н.В.

Присутствовали: преподаватели цикла: Ахматова Н.М..

Баймуратова Б.К.

Дуюнова Н.В.

Кожонтаева Д.К.

Нур кызы Назира

Отсутствовали: нет.

Повестка дня:

1. УМК: «Дизентерия»

Ахматова Н.М.

2. Доклад: «Компетенции современного педагога»

Нур кызы Назира

3. Лекция: «Внелегочной туберкулез»

Кожонтаева Д.К.

4. Разное.

Ход заседания:

По первому вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателя инфекционных болезней Ахматова Н.М.. Она представила на рецензирование учебно-методический комплекс (УМК) по теме «Дизентерия (шигеллез)». В структуру комплекса вошли технологические карты занятий, новые стандарты оказания медицинской помощи при острых кишечных инфекциях, алгоритмы забора биоматериала (фекалий) на бактериологическое исследование, а также ситуационные задачи для отработки навыков дегидратационной терапии.
- **ВЫСТУПАЛИ:** Преподаватель Баймуратова Б.К., которая отметила, что в УМК подробно расписаны правила соблюдения противоэпидемического режима в очаге инфекции, что имеет ключевое значение для подготовки среднего медицинского персонала.
- **РЕШИЛИ:**
 1. Одобрить и согласовать УМК по теме «Дизентерия».
 2. Рекомендовать УМК к внедрению в учебный процесс с начала нового семестра.

По второму вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателя Нур кызы Назира с докладом «Компетенции современного педагога». Автор раскрыла ключевые требования к преподавателю медицинского вуза и колледжа: развитие цифровой грамотности, владение симуляционными технологиями, умение применять интерактивные методы (кейс-метод, дебаты) и знание основ медицинской деонтологии. Особый акцент был сделан на непрерывном повышении квалификации педагога для соответствия быстро меняющимся стандартам практического здравоохранения.

Текст доклада

Тема: «Профессиональные компетенции современного педагога медицинского колледжа»

Модернизация среднего медицинского образования и внедрение актуализированных ФГОС СПО предъявляют принципиально новые требования к качеству подготовки выпускников. Профессиональная компетентность преподавателя медицинского колледжа сегодня — это не просто сумма знаний по предмету, а сложная, многокомпонентная система, напрямую влияющая на формирование клинического мышления у будущих специалистов.

Современный педагог-медик должен успешно сочетать в себе две ключевые роли: **высококвалифицированного клинициста и гибкого педагога-наставника.**

Можно выделить четыре основных блока компетенций, которыми должен владеть современный преподаватель медицинского колледжа:

1. Профессионально-профильная (клиническая) компетентность

Преподаватель специальных дисциплин не может учить теории в отрыве от практики. Медицина стремительно развивающаяся отрасль. Педагог обязан:

- Ориентироваться в актуальных клинических рекомендациях и протоколах лечения Минздрава.
- Знать стандарты оказания медицинской помощи и новые приказы (например, в сфере санэпидрежима и фармаконадзора).
- Регулярно проходить стажировки в практическом здравоохранении для сохранения и обновления собственных манипуляционных навыков.

2. Симуляционно-методическая компетентность

С переходом на обязательную первичную аккредитацию выпускников изменился и формат проведения практических занятий. Сегодня педагог должен быть экспертом в области симуляционного обучения:

- Профессионально управлять манекенами, тренажерами и роботами-симуляторами высокой реалистичности.

- Уметь разрабатывать и внедрять сквозные клинические сценарии (кейсы), имитирующие реальную работу у постели больного или на догоспитальном этапе.
- Владеть техникой **дебрифинга** — грамотного психологического разбора действий студента после выполнения симуляционного задания без прямого давления и критики.

3. Цифровая и информационная компетентность

Современное поколение студентов («цифровые аборигены») требует изменения каналов подачи информации. Компетентный педагог сегодня:

- Уверенно работает в электронной информационно-образовательной среде (ЭИОС) колледжа и системах дистанционного обучения (например, Moodle).
- Умеет создавать качественный мультимедийный контент: интерактивные лекции, видеодемонстрации медицинских манипуляций, инфографику.
- Использует элементы геймификации и онлайн-тестирования для быстрого контроля знаний.

4. Коммуникативная и деонтологическая компетентность (Психологическое наставничество)

Медицинское образование сопряжено с высокой психологической нагрузкой (первый контакт с больными, анатомический материал, кровь, страх совершить ошибку). Педагог должен выступать в роли ментора:

- Владеть навыками психолого-педагогического сопровождения для снижения уровня стресса у студентов на занятиях.
- Демонстрировать безупречное соблюдение правил медицинской деонтологии и биоэтики, являясь личным примером для будущих фельдшеров и медицинских сестер.
- Развивать у обучающихся «мягкие навыки» (*soft skills*): умение работать в команде, бесконфликтно общаться с пациентами и их родственниками.

Заключение

Таким образом, профессиональная компетентность педагога медицинского колледжа не является статичной. Это процесс непрерывного самосовершенствования. Профессионал сегодня — это тот, кто готов учиться всю жизнь, гибко реагирует на запросы практического здравоохранения и умеет переводить сложные медицинские стандарты на понятный для студента язык практического действия.

- **ВЫСТУПАЛИ:** Председатель ПЦМК Дуюнова Н.В.. Она подчеркнула, что современный педагог-медик должен сочетать в себе качества сильного клинициста и гибкого наставника, способного мотивировать студентов к самостоятельной работе.
 - **РЕШИЛИ:**
1. Принять информацию доклада к сведению и использовать его тезисы для самоанализа педагогической деятельности членов ПЦМК.

2. Рекомендовать преподавателям пройти запланированные курсы повышения квалификации по цифровым образовательным технологиям.

По третьему вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателя фтизиатрии Кожонтаева Д.К., которая представила методическую разработку лекции по теме «Внелегочный туберкулез». В лекционном материале подробно освещены вопросы ранней диагностики туберкулеза костей и суставов, периферических лимфатических узлов и мочеполовой системы. Преподаватель продемонстрировала мультимедийную презентацию с рентгенологическими снимками, схемами дифференциальной диагностики и алгоритмами настороженности медицинских работников в отношении туберкулеза.
 - **ВЫСТУПАЛИ:** Преподаватель Ахматова Н.М., отметивший высокую практическую значимость лекции для будущих фельдшеров, которые первыми сталкиваются с масками внелегочного туберкулеза на амбулаторном приеме.
 - **РЕШИЛИ:**
1. Одобрить методическую разработку лекции по теме «Внелегочный туберкулез».

По четвертому вопросу (Разное):

- **СЛУШАЛИ:** Секретаря ПЦК [ФИО] о необходимости сверки журналов учета учебных занятий перед сдачей их в архив и заполнении зачетно-экзаменационных ведомостей.
- **РЕШИЛИ:** Преподавателям ПЦМК завершить проверку и сдачу всей текущей учебной документации в учебную часть в установленные сроки.

По четвертому вопросу рассмотрели метод. разработку на тему; «Внелегочной туберкулез», который предоставила преподаватель Кожонтаева Д.К. для проведения открытого урока по предмету фтизиатрия.

Решение: Метод разработку предоставить в метод кабинет для дальнейшего рассмотрения и утверждения у зам. директора по УР.

Рассмотрели метод разработку для проведения конференции по борьбе с туберкулезом преподаватель Ахматова Н. М.

Решение метод разработку предоставить в методкабинет и зам директору по УР для утверждения.

Н.В.

Председатель ПЦК:  Дуюнова

ПРОТОКОЛ № 7

заседания ПЦМК № 2 от 10.03. 2026 г.

Председатель: Дуюнова Н.В.

Присутствовали: Ахматова Н. М. – преподаватель по предмету «Инфекционные болезни», « Лабораторная диагностика», « Офтальмология»

Баймуратова Б.К. – преподаватель по предмету «Семейная медицина»,
Дуюнова Н.В. – преподаватель по предмету « Педиатрия», « Клиническая фармакология»

Нур кызы Назира – преподаватель по предмету «Акушерство и гинекология», « ОРЗ», « Генетика»

Кожонтаева Д.К – преподаватель по предмету «Фтизиатрия», «Реабилитация».

Повестка дня:

1. Рассмотрение билетов, тестов для гос. экзаменов по акушерству и гинекологии, по педиатрии на акушерском отделении, отделениях, «Сестринское дело» для текущих экзаменов по акушерству и инфекционным болезням на отделении «Сестринское дело»

Преподаватели

2. Обсуждение УМК: «Плод как объект родов»

Нур кызы Назира

3. Лекция: «Неотложная помощь. Тактика медсестры»

Баймуратова Б.К.

4. Разное.

Ход заседания:

По первому вопросу:

Председатель ПЦМК предоставила подготовленные преподавателями билеты для 3 курса отделения: «Сестринское дело», «Акушерское дело» для итоговой аттестации.

Преподаватели: Дуюнова Н.В. - педиатрия, Ахматова Н.М. – инфекционные болезни, Нур кызы Назира – акушерство и гинекология, Баймуратова Б.К. –

семейная медицина – подготовили билеты для проведения итогового контроля, каждый билет состоит из 3 вопросов:

1 – теоретический вопрос, 2 – методика проведения практических навыков, 3 – ситуационная задача.

Преподаватели подготовили тесты по предметам

« Реабилитация»- Кожонтаева Д.К.,

« Клиническая фармакология» - Дуюнова Н.В.,

Ахматова Н.М. – Основы лабораторной диагностики», « Офтальмология», Нур кызы Назира – ОРЗ, генетика.

для проведения итогового контроля через систему АВН, тесты состоят из 120 вопросов, каждый вопрос состоит из 5 ответов, один правильный.

Решение: Рассмотренные тестовые задания и билеты для отделений

« Акушерское дело», « Сестринское дело» 3 курса сдать в метод. кабинет для рассмотрения и передать для утверждения заместителю директора по учебной работе для утверждения.

По второму вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателя акушерства Нур кызы Назира, которая представила на обсуждение учебно-методический комплекс (УМК) по теме «Плод как объект родов». УМК включает технологические карты теоретических и практических занятий, фантомный курс по определению проводной точки и конфигурации головки плода, а также чек-листы для оценки навыков пальпации плода приемами Леопольда-Левицкого.
- **ВЫСТУПАЛИ:** Преподаватель Кожонтаева Д.К., которая отметила, что данный УМК качественно структурирован и содержит отличный наглядный материал, необходимый для формирования базовых профессиональных компетенций будущих акушерок.
- **РЕШИЛИ:**
 1. Согласовать и утвердить УМК «Плод как объект родов».
 2. Рекомендовать комплекс к обязательному использованию при проведении практических занятий со студентами.

По третьему вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателя Баймуратова Б.К. с методическим разбором лекции «Неотложная помощь. Тактика медицинской сестры». В лекции представлены пошаговые алгоритмы действий палатной и процедурной медицинской сестры при возникновении критических состояний (острая сердечно-сосудистая недостаточность, анафилаксия, ларингоспазм, кровотечения). Особый акцент сделан на юридических аспектах и границах компетенции медсестры до прихода врача.

- **ВЫСТУПАЛИ:** Преподаватель Ахматова Н.М.. Она подчеркнула высокую значимость темы и предложила дополнить лекционный материал мультимедийными схемами-алгоритмами для лучшего запоминания последовательности действий.

- **РЕШИЛИ:**

1. Одобрить методическую разработку лекции «Неотложная помощь. Тактика медицинской сестры».

По четвертому вопросу (Разное):

- **СЛУШАЛИ:** Председателя ПЦМК Дуюнова Н.В. о необходимости строгого соблюдения графиков консультаций перед государственными и текущими экзаменами, а также о подготовке симуляционных кабинетов к приему практической части экзаменов.
- **РЕШИЛИ:** Преподавателям подготовить экзаменационные чек-листы, проверить исправность фантомов и обеспечить студентов необходимым расходным материалом на время аттестации.

По четвертому вопросу преподаватель Нур кызы Назира предоставила метод. разработку открытого мероприятия ко Дню Акушерки.
Решение; Метод разработку сдать в метод кабинет для рассмотрения и утверждения у зам. директора по УР.

Председатель ПЦК:  Дуюнова Н.В.

ПРОТОКОЛ № 8

заседания ПЦМК № 8 от 15 04. 2026 г.

Председатель: Дуюнова Н.В.

Секретарь: [ФИО секретаря]

Присутствовали: преподаватели цикла: Ахматова Н.М.,

Баймуратова Б.К.

Дуюнова Н.В.

Кожонтаева Д.К.

Нур кызы Назира

Отсутствовали: нет

Повестка дня:

1. Информация преподавателей об успеваемости и посещаемости студентов по закрепленным дисциплинам, анализ текущих результатов.
Преподаватели.
Дуюнова Н.В.
2. УМК по теме «Болезни новорожденных, связанные с актом родов».
Дуюнова Н.В.
3. Лекция «Дизентерия».
Ахматова Н.М.
4. Доклад: «Взаимодействие профессионального и образовательного стандартов».
Кожонтаева Д.К.
5. Разное.

Ход заседания:

По первому вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателей ПЦМК с оперативной информацией об успеваемости и посещаемости студентов на лечебном, акушерском и сестринском отделениях. Докладчики представили данные срезов знаний и журналов учета. Было отмечено, что процент успеваемости по клиническим модулям стабилен. Преподаватели отчитались о графиках отработок пропущенных лекций и практических манипуляций.
- **ВЫСТУПАЛИ:** Преподаватель Баймуратова Б.К., которая предложила усилить контроль за посещаемостью групп и организовать дополнительные консультации перед зачетной неделей.
- **РЕШИЛИ:**
 1. Принять к сведению информацию преподавателей об успеваемости и посещаемости.
 2. Преподавателям ПЦМК предоставить заведующим отделениями актуальные списки студентов, имеющих более двух задолженностей по практическим занятиям

По второму вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателя неонатологии и педиатрии Дуюнова Н.В., которая представила разработанный учебно-методический комплекс (УМК) «Болезни новорожденных, связанные с актом родов». Комплекс включает лекционный материал, карты интерактивного обучения, ситуационные задачи по диагностике асфиксии и родовых травм, а также оценочные чек-листы для проведения первичной реанимации новорожденного в родильном зале на фантомах.
- **ВЫСТУПАЛИ:** Преподаватель акушерства Нур кызы Назира. Она подчеркнула значимость междисциплинарной связи данного УМК с акушерской практикой и одобрила включение алгоритмов шкалы Апгар в тестовые задания комплекса.
- **РЕШИЛИ:**
 1. Одобрить и согласовать УМК «Болезни новорожденных, связанные с актом родов».
 2. Рекомендовать комплекс к использованию в учебном процессе со следующего семестра.

По третьему вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателя инфекционных болезней Ахматову Н.М.. Она представила план-конспект новой мультимедийной лекции по теме «Дизентерия (шигеллез)». В материале подробно раскрыты современные особенности клинического течения, эпидемиология, методы ранней лабораторной диагностики и тактика медицинской сестры/фельдшера при уходе за пациентами. Особый акцент сделан на правилах инфекционной безопасности и алгоритмах действий при выявлении ОКИ в лечебно-профилактических учреждениях.
- **ВЫСТУПАЛИ:** Председатель ПЦМК Дуюнова Н.В., отметившая логическую последовательность изложения материала и высокое качество иллюстраций клинических проявлений болезни.
- **РЕШИЛИ:**
 1. Одобрить методический материал лекции «Дизентерия».
 2. Включить лекционный материал в цифровой банк ПЦК для дистанционной поддержки студентов.

По четвертому вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателя Кожонтаева Д.К. с докладом «Взаимодействие профессионального и образовательного стандартов». Докладчик проанализировал точки соприкосновения требований и действующих профессиональных стандартов для фельдшеров и медицинских сестер. Было подчеркнуто, что образовательные программы должны оперативно гибко настраиваться под практические требования работодателей, особенно в части выполнения сложных медицинских манипуляций и ведения электронной медицинской документации.

ТЕЗИСЫ ДОКЛАДА

Тема: «Взаимодействие профессионального и образовательного стандартов в подготовке специалистов среднего медицинского звена»

1. Введение и актуальность проблемы

- Модернизация медицинского образования требует жесткой привязки процесса обучения к реальным запросам практического здравоохранения.
- Главный инструмент интеграции — это синхронизация **ФГОС СПО (образовательного стандарта) и Профессиональных стандартов Минтруда РФ (требований работодателя)**.
- Задача медицинского колледжа сегодня — выпускать не просто дипломированного выпускника, а специалиста, готового к выполнению конкретных трудовых функций с первого рабочего дня без долгой адаптации.

2. Разграничение понятий: ФГОС СПО vs Профессиональный стандарт

- **ФГОС СПО** определяет *процесс* и *результат* обучения (какие общие и профессиональные компетенции — ОК и ПК — должны быть сформированы, сколько часов выделено на практику).
- **Профессиональный стандарт** (например, «Фельдшер» или «Медицинская сестра») определяет *содержание работы* (трудовые функции, действия, необходимые знания и умения на рабочем месте).
- *Формула взаимодействия*: Образовательный стандарт отвечает на вопрос «Чему и как учить?», а профессиональный стандарт — «Что выпускник должен уметь делать в больнице/поликлинике?».

3. Механизмы интеграции в работу ПЦК (Как это реализуется на практике)

- **Актуализация рабочих программ и силлабусов**: При составлении КТП и планов занятий преподаватели ПЦК ориентируются на перечень практических умений из профстандарта.
- **Внедрение чек-листов и стандартов Минздрава**: Шаги в экзаменационных чек-листах должны строго соответствовать действующим клиническим рекомендациям и алгоритмам медицинских манипуляций, утвержденных Минздравом РФ.
- **Симуляционное обучение как мост**: Отработка сценариев в симуляционных кабинетах строится вокруг реальных трудовых функций (например, «оказание экстренной медицинской помощи», «проведение диспансеризации»).

4. Первичная аккредитация как высшая точка взаимодействия стандартов

- Государственная итоговая аттестация (ГИА) и последующая первичная аккредитация выпускников — это независимая оценка соответствия молодого специалиста именно профессиональному стандарту.

- Участие работодателей (главных и старших медсестер, практикующих врачей) в составе аккредитационных и экзаменационных комиссий позволяет оценивать студентов с позиции реального рынка труда.

5. Проблемные зоны и пути их решения

- *Проблема:* Стремительное обновление медицинских технологий и стандартов лечения опережает обновление нормативной базы образования.
- *Решение:* ПЦК должна гибко реагировать на изменения через вариативную часть образовательных программ, оперативно внедряя новые темы, приказы и стандарты в силлабусы и УМК.

6. Заключение

- Эффективное взаимодействие образовательного и профессионального стандартов — залог устранения разрыва между медицинской теорией и практикой.
- Скоординированная работа преподавателей ПЦК по внедрению требований профстандартов в учебный процесс позволяет повысить конкурентоспособность выпускников колледжа и качество оказания медицинской помощи населению.
- **ВЫСТУПАЛИ:** Заведующая практическим обучением Баймуратова Б.К., которая напомнила о необходимости регулярного обновления рабочих программ на основе актуализируемых профстандартов.
- **РЕШИЛИ:**
 1. Доклад принять к сведению. Использовать ключевые тезисы при актуализации рабочих программ дисциплин на следующий учебный год.
 2. Разместить текст доклада на методической полке ПЦМК.

Председатель ПЦК:  Дуюнова Н.В.

ПРОТОКОЛ № 9

заседания ПЦМК № 2 от 12.05 2026 г.

Председатель: Дуюнова Н.В.

Присутствовали: Ахматова Н. М. – преподаватель по предмету «Инфекционные болезни», « Лабораторная диагностика», « Офтальмология»

Баймуратова Б.К. – преподаватель по предмету «Семейная медицина»,
Дуюнова Н.В. – преподаватель по предмету « Педиатрия», « Клиническая фармакология»

Нур кызы Назира – преподаватель по предмету « Акушерство и гинекология», « ОРЗ»

Кожонтаева Д.К – преподаватель по предмету «Фтизиатрия»,
« Реабилитация» « Педиатрия».

Повестка дня:

1. Рассмотрение билетов, тестов для гос. экзаменов по акушерству и гинекологии, по педиатрии на акушерском отделении, отделениях, «Сестринское дело» для текущих экзаменов по акушерству и инфекционным болезням на отделении «Сестринское дело»
Преподаватели.
2. Доклад: «Оценка качества обучения».
Баймуратова Б.К.
3. Разное.

Ход заседания:

По первому вопросу:

Председатель ПЦМК предоставила подготовленные преподавателями билеты и тесты для 3 курса отделения «Акушерское Дело», « Сестринское дело» для государственной аттестации. Государственная аттестация состоит из 2 этапов: 1 этап - студенты сдают тесты в системе АВН, тестовые задания состоят из 120 вопросов, в каждом вопросе 5 ответов, один ответ правильный. Ответы на тесты прилагаются. 2 этап: практическая часть. Составлено 25 билетов, в каждом билете 3 вопроса: 1, 2 - практические 3 – ситуационная задача.

Председатель ПЦМК предоставила подготовленные преподавателями билеты для 2 и 3 курса отделение «Лечебное Дело», « Сестринское дело» « Акушерское дело» для итоговой аттестации.

Дуюнова Н.В. - педиатрия,

Ахматова Н.М. – инфекционные болезни.

Нур кызы Назира – акушерство и гинекология,

Баймуратова Б.К. – семейная медицина – подготовили билеты для проведения итогового контроля, каждый билет состоит из 3 вопросов:

1 – теоретический вопрос, 2 – методика проведения практических навыков, 3 – ситуационная задача.

Преподаватели подготовили тесты по предметам «Реабилитация», «Фтизиатрия» Кожонтаева Д.К., « Клиническая фармакология» - Дуюнова Н.В., Ахматова Н.М. – Основы лабораторной диагностики», «Офтальмология» Нур кызы Назира – ОРЗ, генетика.

для проведения итогового контроля через систему АВН, тесты состоят из 120 вопросов, каждый вопрос состоит из 5 ответов, один правильный.

Решение: Рассмотренные тестовые задания и билеты для отделений «Лечебное дело», « Акушерское дело», « Сестринское дело» 2 и 3 курса сдать в метод. кабинет для рассмотрения и передать для утверждения заместителю директора по учебной работе для утверждения.

Рассмотренные тестовые задания и билеты для государственной аттестации на отделения «Акушерское дело», « Сестринское дело» 3 курса сдать в метод. кабинет для рассмотрения и передать для утверждения директору КБМК.

По второму вопросу:

- **СЛУШАЛИ:** Преподавателя Баймуратова Б.К. с докладом «Оценка качества обучения». Автор подробно разобрал современные подходы к оценке успеваемости в медицинском колледже: критериальное оценивание, использование стандартизированных чек-листов на практических экзаменах, компьютерное тестирование и метод ОСКЭ (объективный структурированный клинический экзамен). Было отмечено, что объективная оценка качества обучения позволяет своевременно выявлять пробелы в манипуляционной технике студентов и корректировать траекторию обучения.

Тема: «Оценка качества обучения в медицинском колледже на основе современных стандартов: методика ОСКЭ и чек-листы»

В условиях перехода медицинского образования на стандарты, ориентированные на практику, и введения обязательной первичной аккредитации выпускников, коренным образом меняются подходы к контролю знаний. Традиционные методы оценки (например, устный опрос по билетам) уже не могут в полной мере и объективно измерить уровень сформированности профессиональных компетенций. На первый план выходит задача стандартизации оценки качества обучения.

Сегодня золотым стандартом проверки практической подготовки будущих медицинских сестер, акушерок и фельдшеров является методика **ОСКЭ (Объективный структурированный клинический экзамен)** и применение стандартизированных чек-листов.

1. Что такое ОСКЭ и в чем его преимущества?

Методика ОСКЭ — это современный формат аттестации, при котором студент проходит через цепочку одинаковых для всех станций (кабинетов или симуляционных зон). На каждой станции моделируется конкретная клиническая ситуация или манипуляция (например: «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации», «Забор крови из вены», «Прием родов на фантоме»).

Основные преимущества ОСКЭ:

- **Объективность:** Все студенты находятся в равных условиях. Они получают одинаковые задания, одинаковое количество времени (обычно от 5 до 10 минут) и оцениваются по абсолютно идентичным критериям.
- **Структурированность:** Экзамен проверяет широкий спектр навыков — от моторных манипуляций до коммуникативных умений (общения с пациентом) и умения принимать решения в экстренных ситуациях.
- **Минимизация субъективизма:** Преподаватель на станции выступает в роли независимого эксперта-наблюдателя. Он не задает дополнительных вопросов «от себя», а лишь фиксирует действия студента.

2. Чек-листы как главный инструмент объективной оценки

Основой методики ОСКЭ и любого современного практического экзамена является **чек-лист (оценочный лист)**. Это пошаговый алгоритм выполнения манипуляции, где каждое действие студента строго регламентировано.

При составлении чек-листов наша ПЦК руководствуется важными принципами:

1. **Соответствие стандартам Минздрава:** Каждый шаг алгоритма должен строго опираться на действующие клинические рекомендации, приказы по санитарно-эпидемиологическому режиму и стандарты оказания медицинской помощи.
2. **Выделение критических шагов (критериев безопасности):** В чек-листе обязательно маркируются действия, невыполнение которых угрожает жизни пациента или нарушает инфекционную безопасность (например, дезинфекция рук, проверка срока годности лекарства, правильный выбор анатомической зоны для инъекции). Ошибка в таком пункте ведет к автоматическому снижению оценки.
3. **Бинарная система оценивания:** Эксперт отмечает выполнение шага по принципу «Да» (1 балл — выполнено правильно и полностью) или «Нет» (0 баллов — не выполнено или выполнено с ошибкой). Это полностью исключает споры в духе «поставил четверку, потому что не понравился ответ».

3. Коммуникативная компетентность в структуре оценки

Современные стандарты требуют, чтобы в чек-листы обязательно включались пункты, оценивающие навыки общения (*soft skills*):

- Поприветствовал ли студент пациента?
- Представился ли сам, назвал ли свою роль?
- Идентифицировал ли личность пациента по ФИО?
- Объяснил ли ход и цель манипуляции доступным языком?
- Получил ли устное согласие?

Медицинский работник не имеет права подходить к пациенту или манекену «молча». Оценка качества обучения теперь напрямую измеряет деонтологическую готовность выпускника.

4. Задачи ПЦК по внедрению новых стандартов оценки

Для того чтобы система контроля работала эффективно, наша предметно-цикловая комиссия должна непрерывно выполнять следующую методическую работу:

- **Адаптация УМК:** Студенты должны знакомиться с чек-листами не в день экзамена, а на первом практическом занятии по теме. Тренировка навыка должна изначально строиться строго по экзаменационному алгоритму.
- **Синхронизация станций симуляционного центра:** Нам необходимо следить, чтобы оснащение симуляционных кабинетов (расходные материалы, фантомы, инструменты) на 100% соответствовало шагам, прописанным в чек-листах.
- **Обучение преподавателей:** Сами эксперты должны одинаково трактовать критерии выполнения шагов, чтобы избежать расхождений при оценке разных групп студентов.

Заключение

Использование методики ОСКЭ и стандартизированных оценочных чек-листов — это единственный путь к получению честной, прозрачной и независимой картины качества обучения в колледже. Такая система мотивирует студентов учить не «теорию по книжке», а доводить манипуляции до автоматизма. В конечном итоге это гарантирует практическому здравоохранению приток молодых специалистов, которые умеют работать безопасно, профессионально и эффективно.

- **ВЫСТУПАЛИ:** Методист Нур кызы Назира, которая отметила, что внедрение жестких критериев оценки в чек-листы снижает субъективизм преподавателя на экзамене и помогает студентам четко понимать свои ошибки.
- **РЕШИЛИ:**
 1. Принять к сведению информацию доклада и признать его тезисы актуальными для повышения качества образовательного процесса.
 2. Всем преподавателям ПЦК продолжить активное использование единых стандартизированных чек-листов при оценке практических навыков в рамках текущей сессии.

По третьему вопросу (Разное):

- **СЛУШАЛИ:** Председателя ПЦМК Дуюнова Н.В. о необходимости строгого соблюдения академической этики во время экзаменов, правилах ведения зачетных книжек и своевременной сдаче ведомостей в учебную часть.
- **РЕШИЛИ:** Преподавателям-экзаменаторам обеспечить сдачу подписанных экзаменационных ведомостей заведующим отделениями в день проведения экзамена.

Председатель ПЦК:  Дуюнова Н.В.