



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 14 от 28.06.2023 г.

Фонд оценочных средств	ПМ.02 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело
Квалификация	Акушерка/Акушер
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): цикловая методическая комиссия специальностей 31.02.01
Лечебное дело, 31.02.02 Акушерское дело

ФИО	Место работы (организация)	Должность
Комарова К.Е.	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель
Осипова Н.М.	Ефремовский филиал ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Преподаватель

Рецензент (ы):

ФИО	Должность, ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)
Голубенко В.Л	Главный врач	ГУЗ «Ефремовская районная клиническая больница имени А.И. Козлова»

Одобрено цикловой методической комиссией специальностей 31.02.01 Лечебное дело, 31.02.02 Акушерское дело
Протокол № 10 от 02.06.2023 г.

Одобрено методическим советом филиала.
Протокол № 11 от 09.06.2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом университета.
Протокол № 10 от 27.06.2023 г.

Нормативная справка.

ФОС профессионального модуля ПМ 02 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями разработана в соответствии с:

ФГОС СПО	Приказ Минпросвещения России от 21.07.2022 N 587 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело"
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства образования и науки РФ от 24 августа 2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1. Фонд оценочных средств для проведения текущей аттестации обучающихся

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	МДК.02.01 Медицинская помощь пациентам с распространенными гинекологическими заболеваниями		
2.	Тема 1.1. Организация медицинской помощи женскому населению	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль Опрос Задания на проверку практического опыта
3.	Тема 1.2. Методы обследования гинекологических пациентов	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5	Задания на проверку практического опыта Демонстрация практических навыков
4.	Тема 1.3. Анатомия и физиология женской половой системы	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта
5.	Тема 1.4. Аномалии развития женской половой системы	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта
6.	Тема 1.5. Нарушения менструальной функции. Нейроэндокринные синдромы	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5	Задания на проверку практического опыта
7.	Тема 1.6. Воспалительные заболевания женских половых органов	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5	Задания на проверку практического опыта
8.	Тема 1.7. Инфекции, передаваемые половым путём	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта
9.	Тема 1.8. Доброкачественные, предраковые и онкогинекологические заболевания женских половых органов	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5	Задания на проверку практического опыта
10.	Тема 1.9. Доброкачественные и онкозаболевания молочных желёз	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта
11.	Тема 1.10. Гинекологическая помощь детям и подросткам	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
12.	МДК 02.02 Медицинская помощь пациентам в период беременности, родов, послеродовый период		
13.	Тема 2.1. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Опрос
14.	Тема 2.2. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы медицинских организаций акушерско-гинекологического профиля	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль
15.	Тема 2.3. Физиология беременности	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Задания на проверку практического опыта
16.	Тема 2.4. Диагностика беременности	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль Демонстрация практических навыков
17.	Тема 2.5. Аномалии развития и патологические изменения экстраэмбриональных образований	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль
18.	Тема 2.6. Токсикозы беременных. Преэклампсия	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Задания на проверку практического опыта
19.	Тема 2.7. Преждевременное прерывание беременности. Перенашивание беременности	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Задания на проверку практического опыта
20.	Тема 2.8. Беременность и Экстрагенитальные заболевания	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта
21.	Тема 2.9. Нормальные роды	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта Демонстрация практических

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
			навыков
22.	Тема 2.10. Уход и наблюдение за новорождённым в родильном отделении	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта
23.	Тема 2.11. Преждевременные роды. Программированные роды	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта
24.	Тема 2.12. Аномалии родовых сил	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта
25.	Тема 2.13. Тазовые предлежания плода	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта
26.	Тема 2.14. Неправильные положения плода. Неправильные предлежания головки плода	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта
27.	Тема 2.15. Узкий таз	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Опрос Задания на проверку практического опыта
28.	Тема 2.16. Многоплодие	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта
29.	Тема 2.17. Родовой травматизм матери	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта
30.	Тема 2.18. Акушерские операции	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль Задания на проверку практического

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
			опыта
31.	Тема 2.19. Нормальный послеродовой период	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта
32.	Тема 2.20. Осложнения послеродового периода	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта
33.	МДК02.03 Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии		
34.	Тема 3.1. Основы медицинской реабилитации	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль
35.	Тема 3.2. Основные средства и методы медицинской реабилитации	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль Задания на проверку практического опыта
36.	Тема 3.3. Медицинская реабилитация при распространённых гинекологических заболеваниях	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Задания на проверку практического опыта
37.	Тема 3.4. Медицинская реабилитация при осложнённом течении беременности	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Задания на проверку практического опыта
38.	Тема 3.5. Медицинская реабилитация при осложненном течении послеродового периода	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Задания на проверку практического опыта
39.	Тема 3.6. Медицинская реабилитация после родоразрешения путём операции кесарево сечение	ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.-ПК.2.5.	Тестовый контроль

Критерии оценки по каждому виду оценочных средств

Опрос:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое

решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Тестирование:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Проверка практических навыков:

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он освоил практические навыки, предусмотренные программой. Отрабатывал практические навыки на муляжах во внеучебное время. При демонстрации практических навыков точно соблюдал алгоритм выполнения.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он освоил предусмотренные программой. Отрабатывал практические навыки на муляжах во внеучебное время. При демонстрации практических навыков допустил незначительные погрешности в алгоритме и технике выполнения навыка исправленные по указанию преподавателя.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он освоил предусмотренные программой. Отрабатывал практические навыки на муляжах в учебное время по указанию преподавателя. При демонстрации практических навыков допустил погрешности в алгоритме и технике выполнения навыка исправленные преподавателем.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не смог продемонстрировать выполнение практических навыков.

Решение ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Критерии оценивания при демонстрации практических навыков

«неудовлетворительно»	Ответа нет. Ответ не соответствует вопросу. Демонстрируемая манипуляция не соответствует предложенной в билете. Допущены грубые ошибки при выполнении (с нарушениями Санитарных правил и норм, методических указаний и др., или повлекшие к нарушению здоровья пациента).
«удовлетворительно»	Ответ неполный. Алгоритм манипуляции выполнен частично, действия не соответствуют заданным параметрам (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.).
«хорошо»	Студент демонстрирует хорошее знание манипуляции. Алгоритм манипуляции выполнен не полностью, либо выполнен с нарушениями, не имеющими существенного значения (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.).
«отлично»	Студент демонстрирует отличное знание манипуляции. Алгоритм выполнения манипуляции соблюден полностью.

2. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1. Промежуточная аттестация – зачет по практике:

УП.02.01. Учебная практика. Медицинская помощь пациентам с распространенными гинекологическими заболеваниями

УП.02.02. Учебная практика. Медицинская помощь пациентам в период беременности, родов, послеродовый период

УП.02.03. Учебная практика. Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии

ПП.02.01. Производственная практика. Медицинская помощь пациентам с распространенными гинекологическими заболеваниями

Основанием для промежуточной аттестации по практике в форме зачета являются следующие виды отчетной документации, заверенные в профильной организации:

- дневник практики с учетом качества, полноты, правильности оформления;
- индивидуальное задание с указанием видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и выполненных обучающимся во время

практики, их объема в соответствии с технологией и (или) требованиями профильной организации, в которой проходила практика;

– данные аттестационного листа – характеристика руководителя практики (от профильной организации) о профессиональной деятельности обучающегося.

Зачет проводится путем проверки руководителем практики от филиала подготовленной документации по практике и проведения собеседования, на котором обучающийся должен хорошо ориентироваться в содержании представленного отчета, уметь раскрыть и продемонстрировать результаты практики, а также сделать выводы о практической значимости проведенного вида практики.

Критерии оценивания:

Уровень учебных достижений	Показатели
«Зачтено»	<ul style="list-style-type: none">- полностью и качественно выполнен объем задания;- структурированность;- индивидуальное задание раскрыто полностью;- не нарушены сроки сдачи отчета;- обучающийся знает материал, системно и грамотно излагает его;- применяет теоретические знания на практике;- демонстрирует необходимый уровень компетенций;- проявляет самостоятельность в организации своей деятельности при выполнении задач практики;- умение работать в коллективе;- соблюдение норм профессиональной (медицинской) этики, морали, права и профессионального общения;- четкость и своевременность выполнения программы практики;- правильность ведения дневника практики;- умение логично и доказательно излагать свои мысли;- творческий подход при выполнении задания;- дисциплинированность и соблюдение правил охраны труда, пожарной безопасности, техники безопасности, правил внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов;- внешний вид студента на практике соответствует требованиям.
«Не зачтено»	<ul style="list-style-type: none">- объем задания по практике выполнен с ошибками или не в полном объеме;- неаккуратность ведения дневника практики;- обучающийся не усвоил основного содержания материала;- не может применить теоретические знания на практике;- не умеет систематизировать информацию, делать необходимые выводы;

	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрирует низкий уровень овладения необходимыми компетенциями; - не проявляет самостоятельность в организации своей деятельности при выполнении задач практики; - не умеет работать в команде; - не соблюдает нормы профессиональной (медицинской) этики, морали, права и профессионального общения; - игнорирует замечания руководителя практики; - не соблюдает правила охраны труда, пожарной безопасности, технику безопасности, правила внутреннего трудового распорядка, санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы; - внешний вид студента на практике не соответствует требованиям.
--	---

2.2. Промежуточная аттестация – экзамен по модулю «ПМ. 02. Осуществление лечебно-диагностической деятельности»

2.2.1. Перечень тем для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена:

МДК 02.01 Медицинская помощь пациентам с распространёнными гинекологическими заболеваниями

Тема 1.1. Организация медицинской помощи женскому населению.

Тема 1.1. Организация медицинской помощи женскому населению.

Тема 1.3. Анатомия и физиология женской половой системы.

Тема 1.4. Аномалии развития женской половой системы.

Тема 1.5. Нарушения менструальной функции. Нейроэндокринные синдромы.

Тема 1.6. Воспалительные заболевания женских половых органов.

МДК 02.02 Медицинская помощь пациентам в период беременности, родов, послеродовый период

Тема 2.1. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»

Тема 2.2. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы медицинских организаций акушерско-гинекологического профиля.

Тема 2.3. Физиология беременности.

Тема 2.4. Диагностика беременности.

Тема 2.5. Аномалии развития и патологические изменения экстраэмбриональных образований.

Тема 2.6. Токсикозы беременных. Преэклампсия.

Тема 2.7. Преждевременное прерывание беременности. Перенашивание беременности.

Тема 2.8. Беременность и экстрагенитальные заболевания.

Тема 2.9. Нормальные роды.

Тема 2.10. Уход и наблюдение за новорождённым в родильном отделении.

Тема 2.11. Преждевременные роды. Программированные роды.

Тема 2.12. Аномалии родовых сил.

Тема 2.13. Тазовые предлежания плода.

Тема 2.14. Неправильные положения плода. Неправильные предлежания головки плода.

Тема 2.15. Узкий таз.

Тема 2.16. Многоплодие.

Тема 2.17. Родовой травматизм матери.

Тема 2.18. Акушерские операции.

Тема 2.19. Нормальный послеродовой период.

Тема 2.20. Осложнения послеродового периода.

МДК02.03 Медицинская реабилитация в акушерстве и гинекологии

Тема 3.1. Основы медицинской реабилитации.

Тема 3.2. Основные средства и методы медицинской реабилитации.

Тема 3.3. Медицинская реабилитация при распространённых гинекологических заболеваниях.

Тема 3.4. Медицинская реабилитация при осложнённом течении беременности.

Тема 3.5. Медицинская реабилитация при осложненном течении послеродового периода.

Тема 3.6. Медицинская реабилитация после родоразрешения путём операции кесарево сечение

2.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации

Код проверяемой компетенции	Задание
ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.	Укажите общую прибавку массы тела за беременность.
ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.	Наиболее информативным в диагностике преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты является:
ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1.	. Когда проводят первое плановое скрининговое УЗИ?
ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.1	Методом инструментального исследования, применяемым при беременности и в родах, является:
ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.2.	Основным клиническим симптомом многоплодной беременности является:
ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.2.	Первым приемом наружного акушерского исследования определяется:
ОК 01-ОК 06, ОК 09, ПК.2.2.	Вторым приемом наружного акушерского исследования определяется:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2	Средняя продолжительность первого периода родов у первородящих:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.3.	Число сердцебиений плода в минуту в норме:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.3	Для начала родового акта не характерно:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.3	Признак начала второго периода родов:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2-2.3	Для профилактики кровотечения в родах в момент прорезывания головки часто применяется:

ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2-2.3	Объем физиологической кровопотери в родах:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2-2.3	Клинически узкий таз – это:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2-2.3	Какие гормоны обеспечивают лактацию?
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2-2.3	Аntenатальная охрана плода – это:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2-2.3	При преэклампсии чаще всего бывает:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2-2.3	Пузырный занос при УЗИ выявляется по:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.4.	Оценку новорожденного ребенка по шкале Апгар производят
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.4.	Шкала Апгар включает в себя следующее количество оценочных параметров
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.4.	Крик здорового новорожденного
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.5.	Третьим этапом медицинской реабилитации является:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.5.	При нормальном течение беременности возможно проведение общего массажа
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.5.	Показания для занятий ЛФК при гинекологических заболеваниях
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.5.	ЛФК в первый период беременности (до 16 недель)
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.5.	Лечебная гимнастика противопоказана
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.1, 2.2	Какой характер кровотечения при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты при беременности?

ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.1, 2.2	Как называется застой молока у роженицы?
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Какой метод родоразрешения является основным при начавшемся разрыве матки?
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Как называется метод рассечения промежности не по срединному шву?
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Как называется воспаление внутренней оболочки матки?
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Какое неотложное состояние развивается в организме женщины при массивном кровотечении?
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Какой характер кровотечения при предлежании плаценты?
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Как называется замедленная инволюция матки в послеродовом периоде?
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Какой метод родоразрешения является основным при угрожающем разрыве матки?
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Как называется метод рассечения промежности по срединному шву?
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Как по автору называется классификация послеродовых гнойно-септических заболеваний?
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Какой метод родоразрешения является основным при запущенном поперечном положении плода?
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Срок беременности и дата родов могут быть определены по:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.1.	УЗИ в акушерстве позволяет определить:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Ведение рожениц в раннем послеродовом периоде заключается в контроле:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	В раннем послеродовом периоде при физиологическом течении происходят следующие изменения:

ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Причины послеродовых воспалительных заболеваний матки
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Риск развития послеродовой септической инфекции определяется наличием у роженицы:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Развитие клинически узкого таза может привести к:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	В послеродовом отделении всем роженицам необходимо:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	При многоплодной беременности в родах возникают:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Возможные осложнения родов при многоплодии:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Искусственный аборт – это:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Клинические стадии аборта:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.2- 2.3	Клинические признаки пузырного заноса:
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.1- 2.3	<p>В гинекологическое отделение машиной скорой помощи доставлена беременная Т., 23 года. Срок беременности 10 недель. Жалобы на слабость, постоянную тошноту, рвоту более 10 раз в сутки. Пищу не удерживает. За 7 дней масса тела снизилась на 4 кг. Состояние пациентки тяжелое. Истошена, изо рта запах ацетона. Температура субфебрильная, кожа желтушная, сухая. Пульс 120 уд/мин, слабого наполнения и напряжения. АД 85/70 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот мягкий, безболезненный. Диурез снижен до 350 мл в сутки. В крови повышение остаточного азота, мочевины, билирубина, снижение содержания альбуминов, холестерина, калия, хлоридов. В анализе мочи протеин- и цилиндрурия, реакция на ацетон резко положительная.</p> <p>Сформулируйте диагноз.</p>
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.1- 2.3	На диспансерном учете в женской консультации состоит беременная 26 лет. Жалоб не предъявляет. В анамнезе один медицинский аборт и два самопроизвольных выкидыша в сроки

	<p>20-21 нед беременности. При влагалищном исследовании, проведенном в сроке беременности 27 недель, отмечено: шейка матки укорочена до 1,5 см, размягчена, канал шейки матки свободно пропускает один палец.</p> <p>Сформулируйте диагноз.</p>
<p>ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.1- 2.3</p>	<p>В женскую консультацию обратилась первобеременная А., 25 лет, в сроке гестации 5-6 недель с жалобами на отсутствие аппетита, тошноту, рвоту от 6 до 10 раз в сутки независимо от приема пищи, снижение массы тела на 1,5 кг за 1,5 недели. Общее состояние средней тяжести. Отмечается повышенная возбудимость. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, сухие. Температура тела субфебрильная. Пульс 100 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 100/60 мм. рт. ст. Суточный диурез 850 мл.</p> <p>Сформулируйте диагноз.</p>
<p>ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.1- 2.3</p>	<p>В женскую консультацию обратилась первобеременная А., 20 лет, в сроке гестации 7-8 недель с жалобами на отсутствие аппетита, тошноту, рвоту от 5 до 9 раз в сутки независимо от приема пищи, снижение массы тела на 2,5 кг за 3 недели. Общее состояние средней тяжести. Отмечается повышенная возбудимость. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, сухие. Температура тела субфебрильная. Пульс 120 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 110/80 мм. рт. ст. Суточный диурез 700 мл.</p> <p>Определите лечение пациентки.</p>
<p>ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.1- 2.3</p>	<p>Беременная 15 лет поступила в родильный дом для решения вопроса о методе родоразрешения. Беременность первая, протекала без осложнений. Срок беременности 40-41 недели. При объективном исследовании: предполагаемая масса плода 4500 г, размеры таза 24-27-29-19 см, предлежание головное. При влагалищном исследовании: Шейка матки длиной 2 см, плотная, отклонена кзади, наружный зев закрыт.</p> <p>Поставьте диагноз.</p>
<p>ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.1- 2.3</p>	<p>Беременная 16 лет поступила в родильный дом для решения вопроса о методе родоразрешения. Беременность первая, протекала без осложнений. Срок беременности 41-42 недели. При объективном исследовании: предполагаемая масса плода 4200 г, размеры таза 23-26-29-18 см, предлежание головное. При влагалищном исследовании: Шейка матки длиной 2,5 см, плотная,</p>

	отклонена кзади, наружный зев закрыт. Поставьте диагноз.
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.4.	Ребенок от 1-х родов. Имеются все признаки живорождения. Сердцебиение плода – 119 уд.в мин., крик при рождении громкий, ЧДД - 40 дыханий в мин., конечности слегка согнуты, движения вялые, рефлекс на носовой катетер – чихание. Тело розовое, конечности синюшного цвета. Проведите оценку общего состояния новорожденного по шкале Апгар.
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.5.	Чему способствует включение в режим дня родильницы гимнастических упражнений
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.5.	Каким упражнениям отдается предпочтение во всех периодах беременности?
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.5.	Когда можно использовать ЛФК в послеродовом периоде при отсутствии противопоказаний?
ОК 01-ОК 06, ОК 09 ПК 2.5.	Противопоказания к ЛФК в гинекологии и акушерстве

2.2.3. Перечень практических навыков для промежуточной аттестации в форме экзамена:

1. Выполнение внутривенного струйного введения лекарственных средств
2. Влагалищное исследование беременной, роженицы.
3. Выслушивание сердцебиения плода
4. Измерение длины тела ребенка
5. Измерение температуры тела ребенка
6. Измерение наружных размеров таза
7. Определение высоты стояния дна матки
8. Измерение окружности живота
9. Наружное акушерское исследование
10. Взятие мазков на степень чистоты влагалища, гонорею, трихомониаз
11. Туалет роженицы
12. Прием родов
13. Отсасывание слизи из верхних дыхательных путей новорожденного
14. Профилактика гонобленнореи новорожденного
15. Первичная и вторичная обработка пуповины
16. Туалет кожи новорожденного
17. Антропометрия новорожденного
18. Пеленание новорожденного

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №1 (ЧЕК-ЛИСТ)**Проверяемый практический навык:** Выполнение внутривенного струйного введения лекарственных средств

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления Выполнить/сказать	Отметка о выполнении да/нет
1	Установить контакт с пациентом	Сказать	
2	Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
3	Вымыть и осушить руки (с использованием мыла или антисептика).	Выполнить/Сказать	
4	Подготовить шприц.	Выполнить/Сказать	
5	Набрать лекарственный препарат в шприц	Выполнить/Сказать	
6	Предложить/помочь занять пациенту удобное положение: сидя или лежа.	Сказать	
7	Выбрать и осмотреть/пропальпировать область предполагаемой венепункции, при выполнении венепункции в область локтевой ямки – предложить пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе, для чего подложить под локоть пациента клеенчатую подушку или валик.	Выполнить	
8	Наложить жгут (на рубашку или пеленку) так, чтобы при этом пульс на ближайшей артерии пальпировался, и попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее	Выполнить/Сказать	
9	Надеть перчатки	Выполнить	
10	Обработать место венепункции салфеткой/ватным шариком с кожным антисептиком в одном направлении, одновременно определяя наиболее наполненную вену	Выполнить	
11	Взять шприц, фиксируя канюлю иглы указательным пальцем. Остальные пальцы охватывают цилиндр шприца сверху.	Выполнить/Сказать	
12	Натянуть кожу в области венепункции, фиксируя вену. Держать иглу срезом вверх, параллельно коже, проколоть ее, затем ввести иглу (не более чем на 1/2 иглы). При попадании иглы в вену ощущается «попадание в пустоту»	Выполнить/Сказать	
13	Убедиться, что игла в вене: потянуть поршень на себя, при этом в шприц должна поступить кровь.	Выполнить/Сказать	
14	Развязать/ослабить жгут и попросить пациента разжать кулак	Выполнить/Сказать	
15	Вновь потянуть поршень на себя, при этом в шприц должна поступить кровь.	Выполнить/Сказать	
16	Нажать на поршень, не меняя положение шприца и	Выполнить/Сказать	

	медленно (в соответствии с рекомендациями врача) ввести лекарственный препарат, оставив в шприце несколько миллилитров раствора	ть	
17	Прижать к месту инъекции салфетку/ватный шарик с кожным антисептиком. Извлечь иглу, попросить пациента держать салфетку/ватный шарик у места инъекции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки.	Выполнить/Сказать	
18	Убедится, что наружного кровотечения в области венепункции нет. При необходимости наложить давящую повязку	Выполнить/Сказать	
19	Утилизировать шприц и использованный материал	Выполнить/Сказать	
20	Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции	Выполнить/Сказать	
21	Вымыть и осушить руки (с использованием мыла или антисептика).	Выполнить/Сказать	
22	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию.	Выполнить/Сказать	

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №2 (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: Влагалищное исследование беременной, роженицы.

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления Выполнить/сказать	Отметка о выполнении да/нет
1.	Определяют ширину просвета и растяжимость стенок влагалища, выявляют рубцы, опухоли, перегородку и другие патологические изменения;	Выполнить	
2.	Находят шейку матки и определяют ее форму, длину, консистенцию шейечной ткани, отношение к проводной оси таза, оценивают степень зрелости(по укорочению, размягчению, проходимости для исследующих пальцев наружного зева и цервикального канала).	Выполнить	
3.	Через своды определяют предлежащую часть плода, ее отношение ко входу в малый таз	Выполнить	
4.	Пальпируют внутреннюю поверхность крестца, симфиза, боковых стенок таза, выявляя возможную деформацию его костей (костные выступы, неподвижность крестцово-копчикового сочленения, уплощение крестца);	Выполнить	
5.	Измеряют диагональную конъюгату, оценивают характер выделений из половых путей (слизистые, серозные, гнойные, кровянистые).	Выполнить	

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №3 (ЧЕК-ЛИСТ)**Проверяемый практический навык: Выслушивание сердцебиения плода**

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления Выполнить/сказать	Отметка о выполнении да/нет
1	Информировать беременную или роженицу о необходимости выполнения и сущности манипуляции.	Сказать	
2	Беременную уложить на кушетку, покрытую индивидуальной пеленкой, на спину, ноги выпрямлены.	Выполнить	
3	Вымыть руки.	Выполнить	
4	Провести наружное акушерское исследование для определения положения, позиции и предлежания плода.	Выполнить	
5	Акушерский стетоскоп приложить широкой стороной воронки к оголенному животу беременной.	Выполнить	
6	При головном предлежании сердцебиение плода прослушивается ниже пупка: слева – при первой позиции, справа – при второй позиции. При тазовых предлежаниях сердцебиение прослушивается выше пупка в зависимости от позиции плода. При поперечном положении плода – на уровне пупка, ближе к головке.	Выполнить	
7	Подсчитать количество сердечных ударов за 1 минуту (120-140), определить ритмичность и ясность ударов.	Выполнить	
8	Стетоскоп после окончания исследования протереть ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором.	Выполнить	
9	Вымыть руки.	Выполнить	
10	Записать полученные данные в индивидуальную карту беременной.	Выполнить	

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №4 (ЧЕК-ЛИСТ)**Проверяемый практический навык: измерение длины тела ребенка**

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления Выполнить/сказать	Отметка о выполнении да/нет
1.	Объяснить маме/родственникам цель исследования	Сказать	
1	Установить горизонтальный ростомер на ровной устойчивой поверхности шкала «к себе»	Выполнить	

2	Вымыть и осушить руки, надеть перчатки	Выполнить	
3	Обработать рабочую поверхность ростомера дезраствором с помощью ветоши	Выполнить	
4	Постелить пеленку (она не должна закрывать шкалу и мешать движению подвижной планки)	Выполнить	
5	Уложить ребенка на ростомер головой к неподвижной планке	Выполнить	
6	Выпрямить ноги легким нажатием на колени	Выполнить	
7	Придвинуть к стопам, согнутым под прямым углом, подвижную планку ростомера	Выполнить	
8	По шкале определить длину тела ребенка	Выполнить	
9	Убрать ребенка с ростомера	Выполнить	
10	Записать результат	Выполнить	
11	Убрать пеленку, снять перчатки, вымыть и осушить руки	Выполнить	

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ №5 (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: измерение температуры тела ребенку

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления Выполнить/сказать	Отметка о выполнении да/нет
1.	Объяснить маме (ребенку) цель и ход проведения процедуры, получить согласие	Сказать	
1	Вымыть и осушить руки.	Выполнить	
2	Извлечь термометр емкости с дезраствором промыть проточной холодной водой, протереть салфеткой. Встряхнуть, чтобы столбик ртути опустился ниже отметки 35 градусов.	Выполнить	
3	Осмотреть подмышечную (паховую) область.	Выполнить	
4	Протереть насухо салфеткой область, используемую для термометрии.	Выполнить	
5	Поместить ртутный резервуар термометра в паховую (подмышечную) область так, чтобы он полностью охватывался кожной складкой и не соприкасался с бельем.	Выполнить	
6	Приложить плечо к грудной клетке и зафиксировать (если измерение в паховой области - нога несколько согнута в тазобедренном суставе и зафиксирована)	Выполнить	
7	Засечь время и через 10 минут извлечь термометр и определить его показания	Выполнить	
8	Зафиксировать температуру в температурном листе	Выполнить	
10	Зафиксировать температуру в температурном листе	Выполнить	

2.2.4. Курсовая работа для промежуточной аттестации

Курсовая работа по ПМ.02 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями является обязательной формой контроля в 7 семестре.

Курсовая работа рассматривается как вид учебной деятельности по профессиональному модулю ПМ.02. Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями

Выполнение обучающимся курсовой работы осуществляется на заключительном этапе освоения профессионального модуля, в ходе которого осуществляется обучение применению полученных знаний и умений при решении комплексных задач, связанных со сферой профессиональной деятельности будущих специалистов.

Основная цель выполнения курсовой работы: углубление знаний обучающегося и формирование у них навыков научно-исследовательской деятельности.

Задачи выполнения курсовой работы:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений по учебным дисциплинам и профессиональным модулям;
- углубление теоретических знаний по изучаемой теме;
- формирование умений применять теоретические знания при решении поставленных вопросов;
- формирование умений и навыков самостоятельной организации научно-исследовательской работы;
- овладение современными методами поиска, обработки и использования информации;
- развития творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности.

Тема курсовой работы учитывает современные стандарты практической деятельности специалистов и может быть связана с программой производственной практики обучающегося. Тема курсовой работы может быть предложена обучающимся при условии обоснования им ее целесообразности. По объему курсовая работа должна быть не менее 10 страниц печатного текста.

По структуре курсовая работа практического характера состоит из следующих разделов:

- титульный лист;
- введения, в котором раскрывается актуальность и значение темы, формулируются цели и задачи работы;
- основной части, которая обычно состоит из двух подразделов: в первом содержатся теоретические основы разрабатываемой темы, во втором -практическая часть, которая представлена расчетами, графиками, таблицами, схемами и т.п.;
- выводы и рекомендации относительно возможностей практического применения материалов работы;
- списка используемой литературы.

Предусмотрена защита курсовых работ. Курсовая работа может быть представлена на конференции обучающихся и региональных мероприятиях. Представление курсовой работы на планируемых мероприятиях может быть зачтено как ее защита.

Критерии оценивания курсовой работы:

- отлично- работа выполнена в соответствии с утвержденным планом, полностью раскрыто содержание каждого вопроса, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.
- хорошо - работа выполнена в соответствии с утвержденным планом, полностью раскрыто содержание каждого вопроса, незначительные замечания к оформлению работы
- удовлетворительно - работа выполнена в соответствии с утвержденным планом, но не полностью раскрыто содержание каждого вопроса, значительные недостатки в оформлении работы
- неудовлетворительно - работа выполнена не в соответствии с утвержденным планом, не раскрыто содержание каждого вопроса, грубые недостатки в оформлении работы.

Темы курсовых работ:

1. Деонтологические аспекты работы акушерки и медицинской сестры в акушерском и гинекологическом стационаре.
2. Наблюдение за беременной в женской консультации, методы обследования. Гигиена и питание беременной.
3. Дородовая подготовка беременных.
4. Течение и ведение физиологических родов.
5. Обезболивание родов. Немедикаментозные методы обезболивания.
6. Современные способы оценки состояния плода.
7. Оценка состояния новорожденных (шкала Апгар). Понятие о доношенности и зрелости новорожденного. Уход за новорожденными в родильном доме.
8. Послеродовый период. Уход за родильницами. Лактация.
9. Ранняя диагностика позднего гестоза беременных (ПГБ). Профилактика ПГБ в условиях женской консультации.
10. Предлежание плаценты (ПП). Тактика при различных формах патологии локализации плаценты. Доврачебная помощь при кровотечениях вызванных ПП.
11. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (ПОНРП). Акушерская тактика. Доврачебная помощь при ПОНРП.
12. Гипо- и атонические кровотечения. Методы остановки кровотечения. Доврачебная помощь при гипо- и атонических кровотечениях. Профилактика.
13. Геморрагический шок (ГШ) в акушерстве. Доврачебная помощь. Реанимационные мероприятия при ГШ.
14. Послеродовые инфекционные заболевания. Особенности течения на современном этапе. Профилактика.
15. Аномалии родовой деятельности (слабость, дискоординация, быстрые и стремительные роды).
16. Преждевременные роды. Роль женской консультации в профилактике недонашивания.

17. Анатомически и клинически узкий таз. Особенности течения беременности и родов. Акушерская тактика.
18. Крупный плод. Причины возникновения. Особенности течения родов при крупном плоде.
19. Гипоксия плода, асфиксия новорожденного. Оценка новорожденного по шкале Апгар. Реанимация новорожденного родившегося в асфиксии.
20. Кесарево сечение в современном акушерстве. Влияние кесарева сечения на мать и новорожденного.
21. Заболевания почек и беременность. Гломерулонефрит, пиелонефрит, беременность при единственной почке.
22. Общая симптоматология гинекологических заболеваний. Анамнез, общие, специальные дополнительные методы исследования).
23. Организация работы гинекологического отделения консервативных методов лечения. Этика и деонтология в работе с гинекологическими больными.
24. Структура и организация работы отделения оперативной гинекологии. Соблюдение принципов асептики и антисептики. Стерилизация шовного материала. Обработка рук хирурга и операционной сестры.
25. Предоперационная подготовка и послеоперационный уход за гинекологическими больными. Подготовка больных к влагалищным операциям.
26. Воспалительные заболевания женских половых органов. Особенности течения в различные периоды жизни. Профилактика.
27. Искусственный аборт. Показания и противопоказания. Методы прерывания в различные сроки беременности. Осложнения. Профилактика.
28. Внематочная беременность. Классификация, этиология, клиника, лечение. Профилактика.
29. Ювенильные кровотечения. Клиника, диагностика, лечение. Доврачебная помощь.
30. Кровотечения в репродуктивном возрасте. Причины, Диагностика. Методы остановки. Доврачебная помощь.
31. Кровотечения в климактерическом периоде. Причины. Диагностика. Методы остановки кровотечения. Доврачебная помощь.
32. Миома матки. Причины. Клиника. Диагностика. Показания к оперативным и консервативным методам лечения.
33. Женское бесплодие. Основные причины. Методы обследования супружеской пары. Лечение. Экстракорпоральное оплодотворение.
34. Опухоли яичников. Диагностика. Лечение и профилактика. Роль медицинской сестры в выявлении опухолей яичников.
35. Фоновые и предраковые заболевания шейки и тела матки. Гиперпластические процессы эндометрия. Факторы риска развития фоновых и предраковых заболеваний.
36. Злокачественные опухоли матки и яичников. Диагностика. Лечение. Профилактика. Особенности ухода за онкологическими больными.
37. Понятие о планировании семьи. Медико-социальная значимость. Организация службы планирования семьи. Современные методы контрацепции.
38. Механические методы контрацепции. Презерватив (кондом), влагалищная диафрагма. Преимущества и недостатки.
39. Внутриматочная контрацепция. Показания, противопоказания. Эффективность и приемлемость. Методика введения и удаления. Осложнения.

40. Гормональная контрацепция. Комбинированные оральные контрацептивы. Контрацептивы, содержащие только гестагены.
41. Вторичное бесплодие. Профилактическая деятельность акушерки.
42. Роль акушерки в реабилитации после аборта.
43. Роль акушерки в профилактике женского бесплодия.
44. Профилактика абортотом путем консультирования и помощи в выборе метода контрацепции.
45. Роль акушерки в выборе метода контрацепции после родов.
46. Анализ выбора контрацепции женщины в разные периоды ее жизни.
47. Профилактика абортотом у подростков. Роль акушерки в выборе метода контрацепции.
48. Роль акушерки в профилактике инфекций, передаваемых половым путем.
49. Медико-социальные аспекты работы с подростками по профилактике ранней беременности.

2.3. Процедура проведения и оценивания экзамена:

Экзамен проводится по билетам. Вариант билета достается обучающемуся в процессе свободного выбора. Билет состоит из 5 заданий.

2.3.1. Пример билета для экзамена:

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

Задание №1. Решите задание в тестовой форме, выбрав один правильный ответ.

1	Наиболее информативным в диагностике преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты является:	а) наружное акушерское исследование; б) влагалищное исследование; в) УЗИ;
2	Первым приемом наружного акушерского исследования определяется:	а) позиция плода; б) вид плода; в) высота стояния дна матки;
3	Оценку новорожденного ребенка по шкале Апгар производят	а) на 1 и 5 минутах после рождения б) через 10 минут в) на 1 и 10 минутах после рождения
4	При нормальном течение беременности возможно проведение общего массажа	а) 1-2 раза в неделю б) 2-3 раза в неделю в) 3-4 раза в неделю
5	Клинически узкий таз – это	а) одна из форм анатомически узкого таза; б) отсутствие продвижения головки плода при слабости родовой деятельности; в) несоответствие головки плода и таза матери

Задание №2. Дайте развернутый ответ на вопрос:

Возможные осложнения родов при многоплодии:

Задание №3. Дайте развернутый ответ на вопрос:

В раннем послеродовом периоде при физиологическом течении происходят следующие изменения:

Задание №4. Дайте развернутый ответ на вопрос:

Беременная 15 лет поступила в родильный дом для решения вопроса о методе родоразрешения. Беременность первая, протекала без осложнений. Срок беременности 40-41 недели. При объективном исследовании: предполагаемая масса плода 4500 г, размеры таза 24-27-29-19 см, предлежание головное. При влагалищном исследовании: шейка матки длиной 2 см, плотная, отклонена кзади, наружный зев закрыт.

Поставьте диагноз.

Задание №5. Демонстрация практического навыка:

Выполнение внутривенного струйного введения лекарственных средств.

2.3.2. Критерии оценивания практического навыка:

На основании выполнения практических заданий экзаменатор оценивает результат:

«сдано» при результате 70% или более;

«не сдано» при результате 69% или менее.

2.3.3. Критерии оценивания экзамена:

Оценка «отлично» ставится, если студент выполнил работу в полном объеме; овладел содержанием учебного материала, в ответе допускаются исправления, допущено не более двух недочетов, в задании №1 даны верные ответы на все вопросы, задание №5 выполнено.

Оценка «хорошо» ставится, если студент овладел содержанием учебного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 75-90% объема работы, в задании №1 допущено не более 1 ошибки, задание №5 выполнено.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных понятий изученного материала, доля правильно выполненных заданий составляет 50-75% объема работы, в задании №1 выполнено не менее 3 заданий, задание №5 выполнено.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части изученного материала.