

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМ.Х.М.БЕРБЕКОВА»

Медицинский колледж



УТВЕРЖДАЮ

Директор КБГУ по УР

Лесев В.Н.

09 2025 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по программе подготовки специалистов среднего звена  
базовой подготовки  
специальности 31.02.02 Акушерское дело

Квалификация выпускника: Акушерка/акушер

Форма обучения: очная

Нальчик, 2025

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело, утвержденным приказом Минпросвещения России № 587 от 21.07.2022г, ПООП СПО 2023 года, учебным планом.

Автор-составитель:

Заифова Залина Вячеславовна, преподаватель МК КБГУ

Макоева Аида Юрьевна

Залиханова Амина Хамидовна

Программа рассмотрена и одобрена решением Методического совета колледжа от 7 октября 2025 года (протокол № 1 от 03.09.2025г.), как соответствующая требованиям федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело запросам и требованиям работодателей и концепции основной профессиональной образовательной программы.

Рецензент: Заведующая гинекологическим отделением №2 ГАУЗ «Республиканский клинический многопрофильный центр высоких медицинских технологий» Министерства здравоохранения КБР Пхитикова Б.Х.

## РЕЦЕНЗИЯ

на программу государственной итоговой аттестации по специальности среднего профессионального образования 31.02.02 Акушерское дело (квалификация: Акушерка/Акушер), реализуемую медицинским колледжем Кабардино-Балкарского государственного университета им. Х.М. Бербекова

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с Положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам СПО КБГУ» в соответствии с требованиями ФГОС по специальности 31.02.02 Акушерское дело и рабочим учебным планом, утвержденным 14.05.2025 г. проректором КБГУ.

Программа государственной итоговой аттестации подробно отражает цели и задачи, требования к результатам освоения программы подготовки специалистов среднего звена.

Выпускник, освоивший данную программу, будет готов к следующим видам деятельности:

- Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю "акушерское дело";
- Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями;
- Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение;
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме;
- Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

Формой государственной итоговой аттестации по образовательной программе является:

- государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по профессии или специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

Заведующая гинекологическим отделением №2 ГАУЗ «Республиканский клинический многопрофильный центр высоких медицинских технологий»  
Министерства здравоохранения КБР

  
/ Пхитикова Б.Х./  
« 03 » 09 2025 г

## **СОДЕРЖАНИЕ**

- 1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**
- 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**
- 3. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**
- 4. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ**
- 5 ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**
- 6 ПРИЛОЖЕНИЯ**

## **I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

### **1.1. Область применения**

Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА в форме ГЭК) определяет порядок проведения государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.02 Акушерское дело, базовой подготовки среднего профессионального образования и является обязательной завершающей процедурой для выпускников в части освоения видов деятельности специальности:

1. Область профессиональной деятельности выпускников: оказание акушерско-гинекологической помощи в учреждениях здравоохранения.
2. Объектами профессиональной деятельности выпускников являются: женщины в различные периоды жизни; новорожденные; семья; медицинская документация; инструментарий, медикаменты, аппаратура; первичные трудовые коллективы.
3. Акушерка/Акушер (базовой подготовки) готовится к следующим видам деятельности:
  - 3.1 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю "акушерское дело".
  - 3.2 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями.
  - 3.3 Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение.
  - 3.4 Оказание медицинской помощи в экстренной форме
  - 3.5 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (приложение к ФГОС СПО).

Программа ГИА (ГЭК) разработана в соответствии с:

1. Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказом Минпросвещения России от 24.08.2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 21 сентября 2022 г., регистрационный №70167) в последней редакции;
3. Приказом Министерства просвещения РФ от 8 ноября 2021 г. № 800 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования";
4. Приказом Министерства просвещения РФ от 5 мая 2022 г. №311 "О внесении изменений в Приказ Минпросвещения России от 8 ноября 2021 г. №800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»; с учетом примерной основной образовательной программы среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело утвержденной протоколом ФУМО по УГПС 34.00.00 от 19 августа 2022 г. №53, зарегистрированной в государственном реестре примерных основных образовательных программ (приказ ФГБОУ ДПО ИРПО № П-40 от 08.02.2023 г.).
5. Уставом КБГУ и иными локальными актами КБГУ.

В процессе ГИА осуществляется экспертиза сформированной у выпускников общих и профессиональных компетенций (ОК и ПК).

Акушерка/Акушер (базовой подготовки) должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное

развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности.

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Акушерка/Акушер (базовой подготовки) должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности:

5.2.1. осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю "акушерское дело"

ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов.

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности.

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода.

ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.

5.2.2. Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями

ПК 2.1. Проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями.

ПК 2.2. Осуществлять лечение неосложненных состояний пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями.

ПК 2.3. Проводить родоразрешение при физиологическом течении родов и при осложненном течении родов (акушерской патологии) совместно с врачом акушером-гинекологом.

ПК 2.4. Проводить первичный туалет новорожденного, оценку и контроль его витальных функций.

ПК 2.5. Проводить медицинскую реабилитацию пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями.

5.2.3. Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение.

ПК 3.1. Проводить мероприятия по формированию у пациентов по профилю "акушерское дело" и членов их семей мотивации к ведению здорового образа жизни, в том числе по вопросам планирования семьи.

ПК 3.2. Проводить диспансеризацию и профилактические осмотры женщин в различные периоды жизни.

ПК 3.3. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку женщин к беременности,

родам, грудному вскармливанию и уходу за новорожденным.

ПК 3.4. Вести медицинскую документацию, организовывать деятельность медицинского персонала, находящего в распоряжении.

5.2.4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ПК 4.1. Проводить оценку состояния беременной, роженицы, родильницы, новорожденного, требующего оказания неотложной или экстренной медицинской помощи.

ПК 4.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе во время самопроизвольных неосложненных родах и в послеродовый период.

ПК 4.3. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

ПК 4.4. Проводить мониторинг состояния пациента при оказании неотложной или экстренной медицинской помощи во время эвакуации (транспортировки).

ПК 4.5. Устанавливать медицинские показания и направлять пациентов в профильные медицинские организации для получения специализированной медицинской помощи.

ПК 4.6. Обеспечивать госпитализацию пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи.

## **1.2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации**

Целью ГИА является установление соответствия уровня освоенности компетенций, обеспечивающих соответствующую квалификацию и уровень образования обучающихся, ФГОС СПО. ГИА призвана способствовать систематизации и закреплению знаний и умений обучающегося по специальности при решении конкретных профессиональных задач, определить уровень подготовки выпускника к самостоятельной работе.

Задачами государственной итоговой аттестации являются:

- развитие умения применять теоретические знания, практические умения, навыки, приобретенные в процессе обучения при решении частных научно-исследовательских и практических профессиональных задач;
- развитие умения изучать, анализировать, обобщать литературные источники;
- развитие умения логически излагать материал, формулировать выводы и предложения при решении разработанных в дипломной работе вопросов;
- приобретение опыта публичного выступления по результатам выполнения дипломной работы и умения аргументировано отстаивать и защищать свою позицию;
- развитие навыков самостоятельной работы, творческой инициативы, ответственности, организованности.

## **1.3. Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию**

всего – 5 недель, в том числе:

- подготовка к государственным экзаменам – 180 часов (5 недель);
- проведение государственных экзаменов - 36 часов (1 неделя).

## **1.4. Перечень результатов, демонстрируемых на ГИА**

Используемый комплект заданий по специальности Акушерское дело, разработанный методическим центром аккредитации специалистов, позволяет оценить степень сформированности общих и профессиональных компетенций по видам профессиональной деятельности:

Оцениваемые виды деятельности и компетенции по ним	Описание тематики выполняемых в ходе процедур ГИА заданий (направленных на демонстрацию конкретных освоенных результатов по ФГОС)
<b>Государственный экзамен</b>	

<p>Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело»</p> <p>ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов</p> <p>ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности</p> <p>ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода</p> <p>ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека</p>	<p>Предполагаемое задание методического центра аккредитации специалистов:</p> <p>Соблюдение санитарно-эпидемиологических правил медицинской организации акушерско-гинекологического профиля</p>
<p>Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями</p> <p>ПК 2.1. Проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями</p> <p>ПК 2.2. Осуществлять лечение неосложненных состояний пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями</p> <p>ПК 2.3. Проводить родоразрешение при физиологическом течении родов и при осложнённом течении родов (акушерской патологии) совместно с врачом акушером-гинекологом</p> <p>ПК 2.4. Проводить первичный туалет новорождённого, оценку и контроль его витальных функций</p> <p>ПК 2.5. Проводить медицинскую реабилитацию пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями</p>	<p>Предполагаемое задание методического центра аккредитации специалистов:</p> <p>Проведение наружного акушерского обследования беременной женщины</p>
<p>Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение</p> <p>ПК 3.1. Проводить мероприятия по формированию у пациентов по профилю «акушерское дело» и членов их семей</p>	<p>Предполагаемое задание методического центра аккредитации специалистов:</p> <p>Проведение профилактического осмотра женщины (дворачебный кабинет женской консультации)</p>

<p>мотивации к ведению здорового образа жизни, в том числе по вопросам планирования семьи</p> <p>ПК 3.2. Проводить диспансеризацию и профилактические осмотры женщин в различные периоды жизни</p> <p>ПК 3.3. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку женщин к беременности, родам, грудному вскармливанию и уходу за новорождённым</p> <p>ПК 3.4. Вести медицинскую документацию, организовывать деятельность медицинского персонала, находящегося в распоряжении</p>	
<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК 4.1. Проводить оценку состояния беременной, роженицы, родильницы, новорождённого, требующего оказания неотложной или экстренной медицинской помощи</p> <p>ПК 4.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе во время самопроизвольных неосложненных родах и в послеродовый период</p> <p>ПК 4.3. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК 4.4. Проводить мониторинг состояния пациента при оказании неотложной или экстренной медицинской помощи во время эвакуации (транспортировки)</p> <p>ПК 4.5. Устанавливать медицинские показания и направлять пациентов в профильные медицинские организации для получения специализированной медицинской помощи</p> <p>ПК 4.6. Обеспечивать госпитализацию пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи</p>	<p>Предполагаемое задание методического центра аккредитации специалистов: Проведение базовой сердечно-легочной реанимации</p>

## **2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

### **2.1 Формы и сроки проведения государственной итоговой аттестации**

Формы проведения ГИА: Государственный экзамен

Объем времени и сроки проведения каждой формы ГИА в 2025-2026 учебном году

Виды работы	Продолжительность ГИА	Сроки (временной период) проведения ГИА
Подготовка к государственным экзаменам	5 недель	с 19.01.2026 по 22.02.2026.
Проведение государственных экзаменов	1 неделя	с 23.02.2026 по 01.03.2026
Всего – 6 недель		

## 2.2. Содержание государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация по образовательной программе специальности 31.02.02 Акушерское дело проводится в форме государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в соответствии с требованиями Положения об аккредитации специалистов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2021 года № 1081н, Методическими рекомендациями по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и по оценочным материалам, разработанным для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.

Для организации и проведения государственного экзамена должен быть подготовлен пакет документов, входящих в структуру фонда оценочных материалов:

1. Перечень компетенций, проверяемых в рамках государственного экзамена;
2. Условия и процедура проведения государственного экзамена;
3. Состав экспертов, участвующих в оценке выполнения задания;
4. Пакет заданий для проведения государственного экзамена;
5. Обобщенная оценочная ведомость;
6. Критерии оценки выполнения заданий;
7. План проведения государственного экзамена с указанием времени и продолжительности работы экзаменуемых и экспертов;
8. Требования охраны труда и безопасности;
9. Оснащение площадки для проведения государственного экзамена.

С условиями проведения государственного экзамена выпускники должны быть ознакомлены в срок не позднее, чем за шесть месяцев до начала процедуры ГИА.

Государственный экзамен проводится путем последовательного прохождения выпускником следующих этапов:

- 1-ый этап - тестирование;
- 2-ой этап – выполнение практических навыков (умений) в симулированных условиях;
- 3-ий этап - решение ситуационных задач (мультикейсов).

Государственный экзамен проводится на специально оборудованных площадках колледжа.

Оценку выполнения каждого из этапов государственного экзамена проводит государственная экзаменационная комиссия (ГЭК) в количестве не менее трех человек одновременно, в состав которой входят члены аккредитационной комиссии субъекта Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов.

Образовательное учреждение назначает технического администратора, в обязанности которого входит техническое обеспечение работы площадки государственного экзамена. Технический администратор должен присутствовать на территории площадки

государственного экзамена с того момента, когда эксперты начинают свою подготовку к государственному экзамену, и на всем протяжении экзамена вплоть до того момента, когда будут выставлены все оценки. Технический администратор площадки отвечает за проверку и корректную работу оборудования, подготовку материалов, безопасность, соблюдение норм труда и техники безопасности, а также за общую чистоту и порядок на площадке.

### **3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

#### **3.1. Материально – техническое обеспечение**

Для подготовки к ГИА обучающиеся в установленном порядке используют учебно-методические и иные ресурсы образовательной организации, учреждений, организаций и предприятий, на базе которых проходит их производственная практика.

#### **3.2 Структура и содержание типового задания для государственного экзамена**

##### **3.2.1. Формулировка типового теоретического задания**

1-ый этап государственного экзамена - тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого выпускника автоматически с использованием информационных систем, в соответствии со спецификацией при выборке заданий с учётом специальности 31.02.02 Акушерское дело, из единой базы оценочных средств, формируемой Методическим центром аккредитации (далее — Единая база оценочных средств).

Общее количество тестовых заданий, а также время, отводимое на их решение, определяются Методическим центром аккредитации. При этом общее количество тестовых заданий не может быть менее 60.

Результат тестирования формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

На основании результата тестирования ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

- «сдано» при результате 70 % или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;
- «не сдано» при результате 69 % или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий (Приложение 1)

#### **Примеры тестовых заданий**

1) УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

таксипноэ

брадикардия

брадипноэ

тахикардия

2) ДИАГНОЗЫ, ПОСТАВЛЕННЫЕ АКУШЕРКОЙ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМ ОСМОТРЕ ЯВЛЯЮТСЯ

предварительными

дополнительными

заключительными

окончательными

3) ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ БОЛЬНЫЕ С бесплодием

бронхиальной астмой

запорами

язвой желудка

4) ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ  
ЗАНИМАЮТ БОЛЕЗНИ

воспалительные

врожденные аномалии

онкологические

осложнения беременности

5) К ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ОТНОСИТСЯ

медицинская карта стационарного больного

бланк экстренного извещения

направление в стационар

направление на санаторно-курортное лечение

6) ГНОЕВИДНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ  
гонореи

кандидоза

сифилиса

трихомонадной инфекции

7) ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО  
ОСМОТРА УСТАНАВЛИВАЕТ

врач соответствующего профиля

акушерка

медицинская сестра

медицинский регистратор

8) ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ТЕМПЕРАТУРА БЫВАЕТ НИЖЕ

утром

вечером

днем

после физической нагрузки

9) АНТИТЕЛАМИ ЯВЛЯЮТСЯ БЕЛКИ

глобулины

альбумины

ферменты

фибриноген

10) САМЫМ КРУПНЫМ НЕРВОМ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

седалищный

бедренный

запирательный

срединный

11) ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МАССЫ ПАЦИЕНТА ИСПОЛЬЗУЮТ

весы

динамометр

тонометр

урометр

12) ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПЛНОВОЙ ОПЕРАЦИИ АКУШЕРКА ДОЛЖНА  
получить информированное добровольное согласие пациентки на медицинское

вмешательство

накормить пациентку

напоить пациентку

побеседовать с родственниками

13) ОТСУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ НАЗЫВАЕТСЯ

аменореей

ациклическим маточным кровотечением

дисменореей

меноррагией

14) АМЕНОРЕЯ ПРИ ЗАРАЩЕНИИ ВЛАГАЛИЩА ЯВЛЯЕТСЯ

ложной аменореей

психогенной аменореей

фармакологической аменореей

физиологической аменореей

15) СТРАХОВЩИКОМ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

Фонд социального страхования

Пенсионный фонд

Фонд обязательного медицинского страхования

Фонд регионального развития

16) ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЙ ПРАВОВОЙ ДОКУМЕНТ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

Трудовой кодекс РФ

Федеральный закон РФ «О донорстве крови и ее компонентов»

Федеральный закон РФ «О медицинском страховании граждан»

17) АГГЛЮТИНОГЕНЫ СОДЕРЖАТСЯ НА МЕМБРАНЕ

эритроцитов

гепатоцитов

лейкоцитов

тромбоцитов

18) РЕГЛАМЕНТИРУЕМОЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА СОСТАВЛЯЕТ (МИН)

15

30

40

60

19) ВИДОМ АДМИНИСТРАТИВНОГО НАКАЗАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

предупреждение

замечание

лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью

увольнение

20) ОСТУДСТВИЕ МЕНСТРУАЦИИ В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНЫЙ ПЕРИОД НАЗЫВАЕТСЯ

физиологической аменореей

ложной аменореей

психогенной аменореей

фармакологической аменореей

21) СЛИЗИСТАЯ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА СОДЕРЖИТ

солитарные фолликулы, бокаловидные клетки

круговые складки

пейеровы бляшки

пилорические железы

22) В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ НАИБОЛЬШУЮ ДОЛЮ ЗАНИМАЮТ

психические расстройства и расстройства поведения  
болезни нервной системы

болезни органов дыхания  
врожденные аномалии

23) ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ  
СОСТАВЛЯЕТ (°C)

22-25

15-18

18-20

27-28

24) ПРИЗНАКИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

боль, ощущение жжения при мочеиспускании

моча соломенно-желтого цвета

увеличение суточного диуреза

увеличение частоты мочеиспускания в ночное время

25) К АГГЛЮТИНИНАМ IV ГРУППЫ ОТНОСИТСЯ

0

альфа, бета

альфа

бета

26) ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ОТРАЖАЕТ

соотношение массы тела (кг) к длине тела (м<sup>2</sup>)

соотношение длины тела (м<sup>2</sup>) к возрасту (лет)

соотношение длины тела (м<sup>2</sup>) к массе тела (кг)

соотношение массы тела (кг) к возрасту (лет)

27) ОТПУСК ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ

члену семьи, кто фактически будет ухаживать за ребенком

близкому родственнику

отцу ребенка

только матери ребенка

28) ЖЕНЩИНЫ, НАБЛЮДАЮЩИЕСЯ ПО ПОВОДУ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ  
ОТНОСЯТСЯ К ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ

I

II

III

IV

29) ГИНЕКОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕВОЧКАМ ДО 15 ЛЕТ ОКАЗЫВАЮТ

детские поликлиники, женские консультации

гинекологические отделения взрослых поликлиник

диспансеры

школьные врачи

30) ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ РЕГУЛИРУЕТСЯ

государством

медицинскими учреждениями

страховыми организациями

фондами ОМС

31) СТРАХОВЩИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

гражданин обладатель страхового полиса

лечебное учреждение, оказывающее медицинскую помощь в системе ОМС

тот, кто уплачивает страховые взносы

32) В ТОНКОМ КИШЕЧНИКЕ ПРОИСХОДИТ

расщепление и всасывание питательных веществ

механическая обработка питательных веществ

оценка качества питательных веществ

расщепление питательных веществ с помощью микрофлоры

33) В ВОРОТНУЮ ВЕНУ ОТТЕКАЕТ ВЕНОЗНАЯ КРОВЬ ОТ

кишечника

диафрагмы

надпочечников

почки

34) РАЗРЫВ ЯИЧНИКА НАЗЫВАЕТСЯ

апоплексия яичника

киста яичника

опухоль яичника

яичниковая беременность

35) К ПОКАЗАТЕЛЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА ОТНОСИТСЯ

материнская и перинатальная смертность

летальность

младенческая смертность

попозрастная смертность в детском возрасте

36) УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

информированное добровольное согласие пациента

добровольное согласие пациента

согласие пациента не требуется

согласие пациента, заверенное нотариусом

37) НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ НОСИТ НАЗВАНИЕ

энурез

гематурия

глюкозурия

пиурия

38) СДВИГ РЕАКЦИИ КРОВИ В КИСЛУЮ СТОРОНУ НОСИТ НАЗВАНИЕ

ацидоз

алкалоз

гемостаз

пиноцитоз

39) ВРЕМЯ ИЗМЕРЕНИЯ БАЗАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ В ПРЯМОЙ КИШКЕ РТУТНЫМ ТЕРМОМЕТРОМ (МИН)

7-10

11-12

3-5

5-6

40) ЛЕВОЕ ПРЕДСЕРДНО-ЖЕЛУДОЧКОВОЕ ОТВЕРСТИЕ ЗАКРЫВАЕТСЯ КЛАПАНОМ

двусторчатым (митральным)

полулунным

трехстворчатым

четырехстворчатым

41) ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ БОЛЬНЫЕ С

добропачественными заболеваниями шейки матки

бронхиальной астмой

запорами

язвой желудка

- 42) ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ В ГИНЕКОЛОГИИ АКУШЕРКА ДОЛЖНА по назначению врача готовить пациентку к экстренной операции  
ввести анальгетики  
дать слабительное  
приготовить теплую грелку
- 43) ВЗНОС НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ПЕРЕЧИСЛЯЕТСЯ В ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
работодателями  
администрацией муниципального образования  
из бюджета РФ  
работающими гражданами
- 44) «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УЗИ и определение хорионального гонадотропина человека в сыворотке крови  
бимануальное исследование  
кульдоцентез  
осмотр в зеркалах
- 45) НИЖНЯЯ ПОЛАЯ ВЕНА ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ СЛИЯНИИ ВЕН общих подвздошных  
печеночных  
поясничных  
селезеночных
- 46) ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ПРОВЕДЕНИЕ ПЛАНОВЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ДЕВОЧЕК, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ  
№ 514н  
№ 353  
№ 689н  
№ 928
- 47) ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДОРОДОВОГО ОТПУСКА ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ  
84  
70  
80  
86
- 48) ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ФОРМОЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ  
трубная беременность  
брюшная беременность  
межсвязочная беременность  
яичниковая беременность
- 49) К АГГЛЮТИНОГЕНАМ I ГРУППЫ КРОВИ ОТНОСЯТ  
0  
B  
A  
AB
- 50) ТИП ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ  
ретрогressивный  
прогрессивный  
смешанный  
стабильный

- 51) ПРИНЦИПЫ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА, ЗАКРЕПЛЕННЫЕ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ №323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»  
соблюдение прав и обеспечение государственных гарантий  
государственное управление здравоохранением  
медицинское страхование граждан  
муниципальное управление здравоохранением
- 52) СКУДНЫЕ МЕНСТРУАЦИИ НАЗЫВАЮТСЯ  
гипоменореей  
альгоменореей  
гиперменореей  
полименореей
- 53) УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА СУТОЧНОГО ДИУРЕЗА НАЗЫВАЕТСЯ  
полиурия  
гипостенурия  
изостенурия  
олигурия
- 54) СОВЕРШИВШЕЕСЯ СОБЫТИЕ, ПРИ НАСТУПЛЕНИИ КОТОРОГО ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ СТРАХОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ, НАЗЫВАЕТСЯ  
страховой случай  
рисковый случай  
страховой риск  
типовий случай
- 55) ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ БОЛЬНЫЕ С  
неправильным положением половых органов  
бронхиальной астмой  
запорами  
язвой желудка
- 56) ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ГРАЖДАНИНУ только по желанию гражданина  
в любом случае  
по усмотрению лечащего врача  
с согласия родственников
- 57) ЗАДАЧЕЙ АКУШЕРКИ В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ  
проведение гинекологического осмотра  
проведение вагиноскопии  
проведение гистероскопии  
проведение лапароскопии
- 58) ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ЭРИТРОЦИТА СОСТАВЛЯЕТ  
120 дней  
20 дней  
40 дней  
80 дней
- 59) ОДНИМ ИЗ РАННИХ СИМПТОМОВ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ  
контактное кровотечение  
гематурия  
нарушение мочеиспускания  
симптом Щёткина-Блюмberга
- 60) ОТЧИСЛЕНИЯ РАБОТОДАТЕЛЯ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ СОСТАВЛЯЮТ ОТ ФОНДА ОПЛАТЫ ТРУДА (%)

5,1

2,9

26,0

3,1

61) КОРОТКИЕ (ЦИКЛИЧЕСКИЕ) МЕНСТРУАЦИИ НАЗЫВАЮТСЯ

олигоменореей

менометррагией

метррагией

полименореей

62) ВРЕМЯ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА В ПОДМЫШЕЧНОЙ ВПАДИНЕ РТУТНЫМ ТЕРМОМЕТРОМ (МИН)

10

3

5

7

63) ЖЕНЩИНЫ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТСЯ К ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ

III

I

II

IV

64) ОБИЛЬНЫЕ МЕНСТРУАЦИИ В СОЧЕТАНИИ С АЦИКЛИЧЕСКИМИ МАТОЧНЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ НАЗЫВАЮТСЯ

менометррагией

альгоменореей

гипоменореей

полименореей

65) ПЕРВЫМ ЗВЕНОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ ЖЕНЩИН ПО ВОПРОСАМ ЖЕНСКОГО ЗДОРОВЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ женская консультация

отделение гинекологии

перинатальный центр

федеральный научно-исследовательский центр

66) ПРЕДПОЛОЖИТЬ ПЕРЕКРУТ НОЖКИ ОПУХОЛИ ЯЧНИКА МОЖНО У ПАЦИЕНТКИ, ИМЕЮЩЕЙ В АНАМНЕЗЕ

опухоль яичника

миому матки

прерывание беременности

роды

67) ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ ИНФОРМАЦИЯ О

результатах проведенных анализов, обследований, а также диагноз

медицинской организации

противоправных действиях в отношении пациента

угрозе массового распространения инфекционного заболевания

68) ОСТУТСТВИЕ МЕНСТРУАЦИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ физиологической аменореей

ложной аменореей

психогенной аменореей

фармакологической аменореей

69) ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ГАРАНТИРУЕТ

получение всеми гражданами РФ медицинской помощи определенного объема и уровня

бесплатное получение гражданам высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи

выплату пособия в случае временной утраты трудоспособности  
получение медицинской помощи минимального объема

70) К АГГЛЮТИНОГЕНАМ II ГРУППЫ КРОВИ ОТНОСИТСЯ

А

0

AB

В

71) К СТРАХОВЫМ ВЗНОСАМ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ  
НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С  
МАТЕРИНСТВОМ ОТНОСЯТ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПЛАТЕЖИ В

Социальный фонд России в целях обеспечения обязательного социального страхования застрахованных лиц на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

Социальный фонд России в целях обеспечения обязательного социального страхования застрахованных лиц на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

Социальный фонд России в целях обеспечения обязательного социального страхования застрахованных лиц на случай временной нетрудоспособности, стойкой утраты

трудоспособности и в связи с материнством

Социальный фонд России в целях обеспечения обязательного социального страхования застрахованных лиц на случай стойкой утраты трудоспособности и в связи с материнством

72) ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДИСМЕНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

медикаментозный

санаторно-курортный

физиотерапевтический

хирургический

73) МЕЖМЕНСТРУАЛЬНЫЕ АЦИКЛИЧЕСКИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ НАЗЫВАЮТСЯ

метроррагией

альгоменореей

менометроррагией

полименореей

74) ПРИБОРОМ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА В СМОТРОВОМ  
КАБИНЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

гигрометр

анемометр

барометр

термометр

75) АНТИГЕНЫ СИСТЕМЫ РЕЗУС-ФАКТОРА РАСПОЛОЖЕНЫ НА МЕМБРАНЕ

эритроцитов

белков

лейкоцитов

тромбоцитов

76) НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ ЗАЩИТЫ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ  
ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

презерватив

влагалищная диафрагма

прерванный половой акт

шеечные колпачки

77) ПРАВО ГРАЖДАН НА БЕСПЛАТНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО  
Конституцией Российской Федерации

Гражданским кодексом Российской Федерации

Кодексом об административных правонарушениях

Уголовным кодексом Российской Федерации

78) СОГЛАСИЕ ВЗРОСЛОГО ПАЦИЕНТА НА ЛЕЧЕБНОЕ И ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

обязательно получать в любом случае

необязательно получать

необязательно, если имеется угроза его жизни

необязательно, если пациент страдает психическим заболеванием

79) ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ БОЛЬНЫЕ С

предраковыми заболеваниями шейки матки

бронхиальной астмой

запорами

язвой желудка

80) ГЛАВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

фонды обязательного медицинского страхования

инвестиции

индивидуальный бюджет

федеральный бюджет

81) ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ (МЕДИЦИНЫ) В ОБОЩЕННОМ ВИДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

общественное здоровье и факторы, влияющие на него

здоровье индивидуума

здоровье работающего населения

эпидемиология заболеваний

82) ПРЕДПОЛОЖИТЬ НЕКРОЗ МИОМАТОЗНОГО УЗЛА МОЖНО У ПАЦИЕНТКИ, ИМЕЮЩЕЙ В АНАМНЕЗЕ

миому матки

кисту яичника

прерывание беременности

роды

83) БАРТОЛИНИТ ЯВЛЯЕТСЯ ВОСПАЛЕНИЕМ

больших желез преддверия влагалища

молочных желез

параректальной клетчатки

яичниковой ткани

84) АГГЛЮТИНИНЫ СОДЕРЖАТСЯ В

плазме

лейкоцитах

тромбоцитах

эритроцитах

85) ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ НЕОБХОДИМО

цитологическое исследование аспирата из полости матки

бактериоскопия

лапароскопия

пункция заднего свода влагалища

86) СИСТЕМА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ВСТУПАЕТ В СИЛУ

в определенных случаях изменения социального или материального положения

при утрате имущества

только в ситуациях, возникших неожиданно

только в следствии стихийных бедствий

- 87) В НОРМЕ В 1 МКЛ КРОВИ ЖЕНЩИНЫ СОДЕРЖИТСЯ В СРЕДНЕМ \_\_\_\_\_ МЛН, ЭРИТРОЦИТОВ
- 4,0-4,5  
3,0-4,0  
6,0-7,0  
7,0-8,0
- 88) ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ МОЖЕТ УСТАНАВЛИВАТЬСЯ
- только законодательством РФ  
законодательством РФ, на региональном уровне может увеличиваться  
законодательством РФ, на региональном уровне уменьшается  
только законодательными актами субъектов РФ
- 89) ОСНОВНЫМИ ДОЛЖНОСТНЫМИ ЛИЦАМИ В СИСТЕМЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ
- участковые врачи и специалисты среднего медицинского звена поликлиники  
врачи психоневрологического диспансера  
врачи центра медицинской профилактики  
специалисты центров Роспотребнадзора
- 90) КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НАЧАВШЕГОСЯ АБОРТА ЯВЛЯЕТСЯ
- кровянистые выделения из половых путей  
болезненность придатков матки при пальпации  
нависание сводов влагалища  
положительный френикус-симптом
- 91) УКОРОЧЕНИЕ И БОЛЕЗНЕННОСТЬ ВЛАГАЛИЩНЫХ СВОДОВ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ
- наличия свободной жидкости в малом тазу  
кишечной непроходимости  
миомы матки  
острого панкреатита
- 92) ПОКАЗАТЕЛЬ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ родильного дома  
женской консультации  
поликлиники  
стационара
- 93) ОБЪЕМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
- территориальной программой ОМС  
Законом РФ «О медицинском страховании»  
медицинской организацией  
страховой компанией
- 94) ВНУТРИМАТОЧНЫЙ КОНТРАЦЕПТИВ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ
- хронических воспалительных заболеваниях половых органов  
избыточной массе тела  
низкой массе тела  
резус-отрицательной принадлежности крови пациента
- 95) ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ЖЕЛАНИЮ ЖЕНЩИНЫ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ
- до 12 недель беременности  
в любые сроки беременности  
до 22 недель беременности  
до 28 недель беременности
- 96) ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ В ГИНЕКОЛОГИИ АКУШЕРКА ДОЛЖНА

по назначению врача информировать операционную бригаду  
ввести анальгетики  
дать слабительное  
приготовить теплую грелку  
97) ПУЛЬСОВОЕ ДАВЛЕНИЕ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (ММ.РТ.СТ.)  
40-50  
100-139  
60-89  
80-100  
98) АМЕНОРЕЯ ПРИ ЗАРАЩЕНИИ ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ  
ложной аменореей  
психогенной аменореей  
фармакологической аменореей  
физиологической аменореей  
99) ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ГЕМОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ  
транспортная  
выделительная  
выработка антител  
свертывающая  
100) ЧАСТОТА ПУЛЬСА У ВЗРОСЛОГО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (УДАРОВ В МИН)  
60-80  
100-110  
40-60  
90-100

### **3.2.2. Формулировка типового практического задания**

#### **Условия выполнения практических навыков (умений) в симуляционных условиях:**

2-ой этап - оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях проводится путем оценивания правильности и последовательности выполнения практических заданий.

Комплектование набора практических заданий для каждого выпускника осуществляется с использованием информационных систем из Единой базы оценочных средств.

Общее количество практических заданий, а также время, отводимое на их выполнение, определяются Методическим центром аккредитации. При этом на выполнение практического задания одному выпускнику, должно отводиться не более 30 минут.

Оценка правильности и последовательности выполнения практических заданий осуществляется членами ГЭК путем заполнения оценочных листов на электронных (бумажных) носителях.

Результат выполнения практических заданий формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента выполненных практических заданий по каждому выполненному практическому заданию.

На основании результата выполнения практических заданий ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

- «сдано» при результате 70 % или более по каждому выполненному практическому заданию;
- «не сдано» при результате 69 % или менее по одному из выполненных практических заданий (Приложение 2).

Примерный перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях при проведении 2 – ого этапа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.02 Акушерское дело:

1. Проведение осмотра шейки матки в зеркалах у беременной женщины
2. Проведение бимануального влагалищного исследования у беременной женщины
3. Выполнение взятия мазка по Папаниколау (Рар-тест, цитологическое исследование)
4. Выполнение пальпации плода (наружного акушерского исследования)
5. Проведение аусcultации плода с помощью акушерского стетоскопа
6. Выполнение влагалищного исследования в родах
7. Оказание акушерского пособия в родах
8. Выполнение антропометрии новорожденного (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки)
9. Выполнение определения признака Вастена
10. Выполнение наружных методов выделения отделившегося послода
11. Измерение АД механическим тонометром
12. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно).
13. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу
14. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку

**Проверяемый практический навык:** проведение осмотра шейки матки в зеркалах у беременной женщины в кабинете врача акушера-гинеколога

### ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациентку назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациентке о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациентки информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
<b>Подготовка к проведению процедуры</b>			
5.	Подготовить манипуляционный стол	Сказать	
6.	Подготовить гинекологическое кресло	Сказать	
7.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на гинекологическом кресле	Сказать	
8.	Обработать руки методом обработки рук хирурга кожным антисептиком	Сказать	
9.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
<b>Выполнение процедуры</b>			
10.	Осмотреть наружные половые органы женщины	Выполнить/ Сказать	
11.	Взять правой рукой стерильное створчатое зеркало, не нарушив стерильности	Выполнить	
12.	Развести большие и малые половые губы большим и указательным пальцами левой руки	Выполнить	

13.	Ввести правой рукой створчатое зеркало до середины влагалища в прямом размере	Выполнить/ Сказать	
14.	Перевести зеркало в поперечный размер и продвинуть до сводов	Выполнить/ Сказать	
15.	Раскрыть створки, вывести шейку матки для осмотра и зафиксировать зеркало	Выполнить	
16.	Осмотреть и оценить влагалищную часть шейки матки: форму, цвет, наружный зев, наличие патологических образований	Выполнить/ Сказать	
17.	Снять зеркало с фиксации, постепенно выводить зеркало, осматривая и оценивая стенки влагалища: цвет, наличие патологических образований, характер выделений	Выполнить/ Сказать	
18.	Погрузить извлеченное зеркало в емкость для дезинфекции	Выполнить	
19.	Снять перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
20.	Поместить перчатки медицинские стерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
21.	Уточнить у пациентки о ее самочувствии	Сказать	
22.	Предложить или помочь пациентке встать с гинекологического кресла	Сказать	
<b>Завершение процедуры</b>			
23.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
24.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку с гинекологического кресла методом скручивания и поместить её в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
25.	Обработать гинекологическое кресло и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	Сказать	
26.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б	Сказать	
27.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
28.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость- для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
29.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
30.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Количество набранных отметок «ДА» \_\_\_\_\_

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

Подпись

#### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Тренажер для гинекологического осмотра
2. Кресло гинекологическое

3. Манипуляционный стол
4. Створчатое зеркало стерильное
5. Одноразовая впитывающая пеленка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
6. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пары на одну попытку аккредитуемого)
7. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пары на одну попытку аккредитуемого)
8. Емкость для дезинфекции
9. Емкость для медицинских отходов класса А
10. Емкость для медицинских отходов класса Б
11. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
12. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б

**Проверяемый практический навык:** проведение бимануального влагалищного исследования у беременной женщины в кабинете врача акушера-гинеколога

#### **ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Форма представления</b>	<b>Отметка о выполнении Да/нет</b>
1.	Установить контакт с пациенткой: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациентку назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациентке о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациентки информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
<b>Подготовка к проведению процедуры</b>			
5.	Подготовить гинекологическое кресло	Сказать	
6.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на гинекологическом кресле	Сказать	
7.	Обработать руки методом обработки рук хирурга кожным антисептиком	Сказать	
8.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
<b>Выполнение процедуры</b>			
9.	Развести большие и малые половые губы большим и указательным пальцами левой руки	Выполнить	
10.	Ввести во влагалище III палец правой руки и отвести заднюю стенку влагалища кзади, по III пальцу ввести II палец правой руки, большой палец отведен кверху, IV и V прижаты к ладони, а тыльная сторона упирается в промежность	Выполнить	
11.	Расположить пальцы, введенные во влагалище, в переднем своде, шейку матки отвести кзади	Выполнить/ Сказать	

12.	Расположить левую руку на передней брюшной стенке, надавливая по направлению к полости малого таза, навстречу пальцам правой руки	Выполнить/ Сказать	
13.	Найти тело матки, сближая пальцы обеих рук, определить и оценить её положение, величину, форму, консистенцию, подвижность, болезненность	Выполнить/ Сказать	
14.	Пропальпировать и оценить придатки матки – пальцы правой руки переместить в левый, а затем в правый боковой свод, а левую руку - на соответствующую пахово-подвздошную область	Выполнить/ Сказать	
15.	Извлечь из влагалища пальцы правой руки	Выполнить	
16.	Снять перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
17.	Поместить перчатки медицинские стерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
18.	Уточнить у пациентки о ее самочувствии	Сказать	
19.	Предложить или помочь пациентке встать с гинекологического кресла	Сказать	
<b>Завершение процедуры</b>			
20.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
21.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку с гинекологического кресла методом скручивания и поместить её в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
22.	Обработать гинекологическое кресло дезинфицирующими салфетками	Сказать	
23.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б	Сказать	
24.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
25.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
26.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
27.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Количество набранных отметок «ДА» \_\_\_\_\_

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

Подпись

#### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Тренажер для гинекологического осмотра
2. Кресло гинекологическое
3. Одноразовая впитывающая пеленка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
4. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
5. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну

попытку аккредитуемого)

6. Емкость для медицинских отходов класса А
7. Емкость для медицинских отходов класса Б
8. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
9. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б

**Проверяемый практический навык:** выполнение взятия мазка по Папаниколау (Рар – тест, цитологическое исследование) в кабинете врача акушера-гинеколога

### ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациентку назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациентке о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациентки информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
<b>Подготовка к проведению процедуры</b>			
5.	Подготовить манипуляционный стол	Сказать	
6.	Подготовить гинекологическое кресло	Сказать	
7.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на гинекологическом кресле	Сказать	
8.	Обработать руки методом обработки рук хирургов кожным антисептиком	Сказать	
9.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
<b>Выполнение процедуры</b>			
10.	Взять правой рукой стерильное створчатое зеркало не нарушив стерильности	Выполнить	
11.	Развести большие и малые половые губы большим и указательным пальцами левой руки	Выполнить	
12.	Ввести правой рукой во влагалище створчатое зеркало в прямом размере	Выполнить/ Сказать	
13.	Перевести зеркало в поперечный размер и продвинуть до сводов	Выполнить/ Сказать	
14.	Обнажить шейку матки, при наличии слизи, удалить её стерильным шариком с помощью пинцета медицинского стерильного	Выполнить/ Сказать	
15.	Ввести конус цервикс-щетки в наружный зев шейки матки, осторожно направляя центральную ее часть по оси цервикального канала на глубину 0,8–2,5 см	Выполнить/ Сказать	
16.	Прижать цервикс-щетку к поверхности шейки и повернуть не менее 3 раз по часовой стрелке на 360 градусов до «кровавой росы»	Выполнить/ Сказать	
17.	Вывести аккуратно цервикс-щетку из влагалища	Выполнить	

18.	Нанести полученный материал на 2/3 поверхности предметного стекла, линейными движениями вдоль стекла	Выполнить/ Сказать	
19.	Стекло с материалом положить на лоток нестерильный для подсушивания на воздухе	Выполнить	
20.	Поместить цервикс-щетку в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
21.	Извлечь зеркало и погрузить в емкость для дезинфекции	Выполнить	
22.	Снять перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
23.	Поместить перчатки медицинские стерильные в емкость- для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
24.	Уточнить у пациентки о ее самочувствии	Сказать	
25.	Предложить или помочь пациентке встать с гинекологического кресла	Сказать	
<b>Завершение процедуры</b>			
26.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
27.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку с гинекологического кресла методом скручивания и поместить её в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
28.	Обработать гинекологическое кресло и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	Сказать	
29.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б	Сказать	
30.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
31.	Поместить перчатки медицинские <b>стерильные</b> нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
32.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
33.	Заполнить направление на цитологическое исследование установленного образца	Сказать	

Количество набранных отметок «ДА» \_\_\_\_\_

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

Подпись

#### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Тренажер для гинекологического осмотра
2. Кресло гинекологическое
3. Манипуляционный стол
4. Одноразовая впитывающая пеленка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
5. Цервикс-щётка
6. Предметное стекло

7. Створчатое зеркало стерильное
8. Пинцет медицинский стерильный
9. Стерильная укладка с шариками сухими марлевыми
10. Лоток нестерильный
11. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пары на одну попытку аккредитуемого)
12. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пары на одну попытку аккредитуемого)
13. Емкость для дезинфекции
14. Емкость для медицинских отходов класса А
15. Емкость для медицинских отходов класса Б
16. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
17. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б

**Проверяемый практический навык:** выполнение пальпации плода (наружное акушерское исследование) в кабинете врача акушера-гинеколога

### ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациентку назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациентке о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациентки информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		
5.	Подготовить кушетку медицинскую	Сказать	
6.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение, <u>на кушетке медицинской</u>	Сказать	
7.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
8.	Встать справа от пациентки лицом к ней	Выполнить	
9.	Провести первый прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): ладонные поверхности обеих рук расположить на теле матки таким образом, чтобы они плотно охватывали ее дно, а ногтевые фаланги пальцев были обращены друг к другу	Выполнить	
10.	Определить крупную часть плода, расположенную в дне, осторожно пальпируя дно матки	Выполнить/ Сказать	

11.	Провести второй прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): опустить руки со дна матки на правую и левую ее стороны до уровня пупка	Выполнить	
12.	Определить положение, вид и позицию плода, поочередно пальпируя боковые поверхности матки	Выполнить/ Сказать	
13.	Провести третий прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): левую руку положить на дно матки и подать плод к правой руке, а ладонь правой руки расположить на симфизе,	Выполнить	

Количество набранных отметок «ДА» \_\_\_\_\_

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

Подпись

### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Торс беременной женщины для наружного акушерского осмотра
2. Кушетка медицинская
3. Одноразовая впитывающая пеленка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
4. Емкость для медицинских отходов класса А
5. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
6. Емкость для медицинских отходов класса Б
7. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
8. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пары на одну попытку аккредитуемого)

**Проверяемый практический навык:** проведение аусcultации плода с помощью акушерского стетоскопа в стационарных условиях

### **ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Форма представления</b>	<b>Отметка о выполнении Да/нет</b>
1.	Установить контакт с пациенткой: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациентку назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациентке о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациентки информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		
5.	Подготовить манипуляционный стол	Сказать	
6.	Подготовить кушетку медицинскую	Сказать	

7.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на кушетке медицинской	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
<b>Выполнение процедуры</b>			
9.	Встать справа от пациентки лицом к ней	Выполнить/ Сказать	
10.	Провести второй прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): расположить руки на правой и левой стороне матки на уровне пупка	Выполнить	
11.	Определить положение, вид и позицию плода, поочередно пальпируя боковые поверхности матки	Выполнить/ Сказать	
12.	Провести третий прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): левую руку положить на дно матки и подать плод к правой руке, а ладонь правой руки расположить на симфизе, пальцы погрузить в нижний сегмент матки и охватить крупную часть плода, расположенную над входом в малый таз	Выполнить	
13.	Определить крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки	Выполнить/ Сказать	
14.	Обозначить определённое расположение плода в матке	Сказать	
15.	Взять акушерский стетоскоп	Выполнить	
16.	Прижать стетоскоп широким раструбом к животу пациентки в соответствии с положением, предлежанием, видом и позицией плода	Выполнить/ Сказать	
17.	Зафиксировать стетоскоп между передней брюшной стенкой пациентки и своим ухом	Выполнить	
18.	Убрать руку от трубки акушерского стетоскопа	Выполнить	
19.	Выслушивать сердцебиение плода в течение 1 мин	Сказать	
20.	Озвучить частоту сердечных сокращений плода и определить его внутриутробное состояние	Сказать	
21.	Уточнить у пациентки о ее самочувствии	Сказать	
22.	Предложить или помочь пациентке встать с кушетки медицинской	Сказать	
<b>Завершение процедуры</b>			
23.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
24.	Обработать оба раструба акушерского стетоскопа дезинфицирующими салфетками	Сказать	
25.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б	Сказать	
26.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку с кушетки медицинской методом скручивания и поместить её в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	

27.	Обработать кушетку медицинскую и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	Сказать	
28.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б	Сказать	
29.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
30.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
31.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
32.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Количество набранных отметок «ДА» \_\_\_\_\_

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

Подпись

#### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Торс беременной женщины для наружного акушерского осмотра
2. Кушетка медицинская
3. Манипуляционный стол
4. Акушерский стетоскоп
5. Одноразовая впитывающая пеленка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
6. Емкость для медицинских отходов класса А
7. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
8. Емкость для медицинских отходов класса Б
9. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
10. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пары на одну попытку аккредитуемого)

**Проверяемый практический навык:** проведение влагалищного исследования в родах в стационарных условиях

#### **ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациентку назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациентке о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	

4.	Убедиться в наличии у пациентки информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		
5.	Подготовить родовую кровать	Сказать	
6.	Надеть шапочку медицинскую одноразовую, маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
7.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на родовой кровати	Сказать	
8.	Обработать наружные половые органы роженицы раствором кожного антисептика	Сказать	
9.	Обработать руки методом обработки рук хирургов	Сказать	
10.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
11.	Осмотреть наружные половые органы на наличие патологических изменений	Выполнить/ Сказать	
12.	Развести большие и малые половые губы большим и указательным пальцами левой руки	Выполнить	
13.	Ввести во влагалище III палец правой руки и отвести заднюю стенку влагалища кзади, по III пальцу ввести II палец правой руки, большой палец отведен кверху, IV и V прижаты к ладони, а тыльная сторона упирается в промежность	Выполнить	
14.	Расположить левую руку на дне матки, бережно надавливая по направлению к полости малого таза, навстречу пальцам правой руки	Выполнить	
15.	Пропальпировать и оценить состояние стенок влагалища, шейки матки, плодного пузыря; предлежащую часть плода, наличие костных экзостозов, достижимость крестцового мыса, характер выделений из половых путей	Сказать	
16.	Извлечь из влагалища пальцы правой руки	Выполнить	
17.	Снять перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
18.	Поместить перчатки медицинские стерильные в емкость—для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
19.	Уточнить у пациентки о ее самочувствии	Сказать	
20.	Предложить или помочь пациентке встать с родовой кровати	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
21.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
22.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку с родовой кровати методом скручивания и поместить её в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
23.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
24.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
25.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
26.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Количество набранных отметок «ДА» \_\_\_\_\_

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

Подпись

#### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Акушерский тренажер для оказания акушерского пособия
2. Родовая кровать
3. Простыня одноразовая из нетканого материала
4. Одноразовая впитывающая пеленка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
5. Шапочка медицинская одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
6. Маска медицинская нестерильная одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
7. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пары на одну попытку аккредитуемого)
8. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пары на одну попытку аккредитуемого)
9. Емкость для медицинских отходов класса А
10. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
11. Емкость для медицинских отходов класса Б
12. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б

**Проверяемый практический навык:** оказание акушерского пособия в родах в стационарных условиях

#### **ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

<b>№ п/п</b>	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Форма представления</b>	<b>Отметка о выполнении Да/нет</b>
1.	Установить контакт с пациенткой: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациентку назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациентке о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациентки информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		
5.	Подготовить манипуляционный стол	Сказать	
6.	Подготовить родовую кровать	Сказать	
7.	Подготовить роженицу	Сказать	

8.	Надеть шапочку медицинскую одноразовую, маску медицинскую нестерильную одноразовую, очки защитные медицинские	Выполнить	
9.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на родовой кровати	Сказать	
10.	Обработать наружные половые органы роженицы раствором кожного антисептика	Сказать	
11.	Обработать руки методом обработки рук хирургов	Сказать	
12.	Подложить под ягодицы роженицы одноразовую впитывающую пеленку, на ноги надеть стерильные бахилы, не утратив стерильности своих рук	Выполнить/ Сказать	
13.	Надеть фартук медицинский стерильный одноразовый	Выполнить	
14.	Надеть халат медицинский стерильный одноразовый	Выполнить	
15.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
<b>Выполнение процедуры</b>			
16.	Встать у ножного края кровати справа	Выполнить	
17.	Расположить при прорезывании головки плода ладонь левой руки на лобковом сочленении, так чтобы 4 пальца легкими движениями вниз и кзади осторожно сдерживали стремительное продвижение головки плода	Выполнить	
18.	Расположить правую руку через стерильную пеленку, прикрывающую анус, на промежности для её защиты	Выполнить	
19.	Придерживать при потугах стремительное продвижение и преждевременное разгибание головки плода, левой рукой бережно направляя ее кзади, при этом снимая ткани вульварного кольца с рождающейся головки	Выполнить	
20.	Совершать в перерывах между потугами «заём тканей», смещая ткани вульварного кольца к промежности	Выполнить	
21.	Рекомендовать женщине при рождении теменных бугров не тужиться, а глубоко и ритмично дышать ртом	Сказать	
22.	Сопровождать разгибание головки плода, бережно взяв её в области височных костей левой рукой, а правой рукой осторожно снимать ткани промежности с рождающегося личика плода	Выполнить	
23.	Расположить ладони после рождения головки плода в щёчно-височной области и бережно сопровождать наружный поворот головки	Выполнить	
24.	Осторожно направить головку плода кзади, способствуя прорезыванию переднего плечика до границы верхней и средней третей	Выполнить	
25.	Направить левой рукой головку плода кпереди, способствуя рождению заднего плечика, при этом снимая ткани промежности с рождающегося заднего плечика	Выполнить	

26.	Ввести указательные пальцы рук со стороны спинки плода в подмышечные впадины после рождения плечевого пояса и приподнять туловище плода кпереди (вверх, на живот матери)	Выполнить	
27.	Выложить новорожденного на живот матери, обсушить и укрыть тёплой пеленкой одноразовой из нетканого материала стерильной	Выполнить	
28.	Уточнить у пациентки о ее самочувствии	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		
29.	Снять перчатки медицинские стерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
30.	Снять халат медицинский стерильный одноразовый и поместить его в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
31.	Снять фартук медицинский стерильный одноразовый и поместить его в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
32.	Снять очки защитные медицинские и поместить их в емкость для дезинфекции	Выполнить	
33.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую, шапочку медицинскую одноразовую и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
34.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
35.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Количество набранных отметок «ДА» \_\_\_\_\_

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

Подпись

#### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Родовая кровать
2. Манипуляционный стол
3. Акушерский тренажер для оказания акушерского пособия
4. Кукла плода
5. Простыня одноразовая из нетканого материала
6. Одноразовая впитывающая пеленка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
7. Пеленка одноразовая из нетканого материала стерильная (из расчета 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)
8. Халат медицинский стерильный одноразовый (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
9. Шапочка медицинская одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
10. Маска медицинская нестерильная одноразовая (из расчета 1 шт. на

одну попытку аккредитуемого)

11. Очки защитные медицинские
12. Фартук медицинский стерильный одноразовый (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пары на одну попытку аккредитуемого)
14. Шапочка медицинская одноразовая
15. Стерильная рубашка для роженицы
16. Бахилы медицинские одноразовые высокие
17. Емкость для дезинфекции
18. Емкость для медицинских отходов класса Б
19. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б

**Проверяемый практический навык:** выполнение антропометрии новорождённого (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки) в стационарных условиях

### ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациентку назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациентке о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациентки информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		
5.	Подготовить манипуляционный стол	Сказать	
6.	Подготовить весы для новорожденных (электронные)	Сказать	
7.	Подготовить столик с лучистым теплом (пеленальный столик)	Сказать	
8.	Подготовить новорожденного	Сказать	
9.	Надеть шапочку медицинскую одноразовую маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
10.	Обработать руки методом обработки рук хирургов	Сказать	
11.	Надеть халат медицинский стерильный одноразовый	Выполнить	
12.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
13.	Взять сантиметровую ленту. Повернуть ребенка на бок	Выполнить	
14.	Приложить сантиметровую ленту к головке ребенка и произвести измерение длины тела до пятого бугра. Озвучить показатель длины тела	Выполнить/ Сказать	
15.	Положить ребенка на спину. Сантиметровой лентой измерить окружность головки. Озвучить показатель окружности головки	Выполнить/ Сказать	

16.	Измерить сантиметровой лентой окружность грудной клетки ребенка. Озвучить показатель окружности грудной клетки	Выполнить/ Сказать	
17.	Положить на электронные весы пеленку одноразовую из нетканого материала стерильную. Взвесить и вновь установить весы в нулевую позицию	Выполнить	
18.	Положить ребенка на весы и определить показатель массы тела новорожденного	Выполнить/ Сказать	
19.	Положить ребенка на столик с лучистым теплом (пеленальный столик)	Выполнить	
<b>Завершение процедуры</b>			
20.	Снять перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
21.	Поместить перчатки медицинские стерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
22.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
23.	Обработать сантиметровую ленту дезинфицирующими салфетками	Сказать	
24.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б	Сказать	
25.	Убрать пеленку одноразовую из нетканого материала стерильную с весов и поместить её в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
26.	Обнулить весы	Выполнить	
27.	Обработать весы для новорожденных и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	Сказать	
28.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса Б	Сказать	
29.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
30.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
31.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
32.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Количество набранных отметок «ДА» \_\_\_\_\_

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

Подпись

### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Манекен новорожденного для ухода
2. Столик с лучистым теплом (пеленальный столик)
3. Весы для новорожденных (электронные)
4. Манипуляционный стол

5. Сантиметровая лента
6. Пеленка одноразовая из нетканого материала стерильная
7. Пеленка одноразовая из нетканого материала стерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
8. Халат медицинский стерильный одноразовый (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
9. Шапочка медицинская одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
10. Маска медицинская нестерильная одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
11. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пары на одну попытку аккредитуемого)
12. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пары на одну попытку аккредитуемого)
13. Емкость для медицинских отходов класса А
14. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
15. Емкость для медицинских отходов класса Б
16. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б

**Проверяемый практический навык:** выполнение определения признака Вастена в стационарных условиях

### ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациентку назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациентке о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациентки информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		
5.	Подготовить родовую кровать	Сказать	
6.	Надеть шапочку медицинскую одноразовую, маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
7.	Предложить или помочь пациентке занять удобное положение на родовой кровати	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
10.	Назвать условия для определения признака Вастена	Сказать	
11.	Расположить кисть правой руки с выпрямленными пальцами на лобке роженицы	Выполнить	

12.	Двигать скользящими движениями кисть кверху на предлежащую часть плода	Выполнить	
13.	Оценить признак Вастена отрицательный: передняя часть головки плода находится ниже симфиза	Выполнить/ Сказать	
14.	Оценить признак Вастена вровень: передняя часть головки плода находится на одном уровне с симфизом	Выполнить/ Сказать	
15.	Оценить признак Вастена положительный - передняя часть головки плода находится выше симфиза	Выполнить/ Сказать	
16.	Уточнить у пациентки о ее самочувствии	Сказать	
17.	Предложить или помочь пациентке встать с родовой кровати	Сказать	
<b>Завершение процедуры</b>			
18.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку с родовой кровати методом скручивания и поместить её в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
19.	Снять перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
20.	Поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
21.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
22.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Количество набранных отметок «ДА» \_\_\_\_\_

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

Подпись

### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Акушерский тренажер для оказания акушерского пособия
2. Родовая кровать
3. Простыня одноразовая из нетканого материала
4. Одноразовая впитывающая пеленка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
5. Шапочка медицинская одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
6. Маска медицинская нестерильная одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
7. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пары на одну попытку аккредитуемого)
8. Емкость для медицинских отходов класса А
9. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
10. Емкость для медицинских отходов класса Б
11. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б

**Проверяемый практический навык:** выполнение наружных методов

выделения отделившегося последа в стационарных условиях

### ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациенткой: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациентку назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациентке о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациентки информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	<b>Подготовка к проведению процедуры</b>		
5.	Подготовить манипуляционный стол	Сказать	
6.	Подготовить роженицу	Сказать	
7.	Надеть шапочку медицинскую одноразовую, маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
8.	Обработать руки методом обработки рук хирургов	Сказать	
9.	Надеть халат медицинский стерильный одноразовый	Выполнить	
10.	Надеть перчатки медицинские стерильные	Выполнить	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
11.	Назвать условия для наружного выделения отделившегося последа	Сказать	
12.	Бережно массировать матку через переднюю брюшную стенку и привести ее в срединное положение	Выполнить	
13.	Способ Абуладзе. Захватить обеими руками мышцы передней брюшной стенки в продольную складку и приподнять	Выполнить	
14.	Предложить женщине потужиться	Сказать	
15.	Способ Гентера. Сжать кисти обеих рук в кулаки. Расположить тыльную поверхность основных фаланг на дне матки в области трубных углов. Надавить кулаками на матку по направлению вниз к крестцу	Выполнить	
16.	Попросить женщину не тужиться	Сказать	
17.	Способ Креде-Лазаревича. Дно матки охватить правой рукой так, чтобы большой палец находился	Выполнить	
	на передней стенке матки, ладонь — на дне, а 4 пальца — на задней поверхности матки. Надавливая на матку сверху вниз, добиться рождения последа		
18.	Попросить женщину не тужиться	Сказать	
19.	Уточнить у пациентки о ее самочувствии	Сказать	
	<b>Завершение процедуры</b>		

20.	Снять перчатки медицинские стерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
21.	Снять халат медицинский стерильный одноразовый и поместить его в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
22.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую, шапочку медицинскую одноразовую и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
23.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
24.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Количество набранных отметок «ДА» \_\_\_\_\_

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

Подпись

#### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Родовая кровать
2. Акушерский тренажер для оказания акушерского пособия
3. Муляж последа
4. Зажим Кохера
5. Манипуляционный стол
6. Простыня одноразовая из нетканого материала
7. Одноразовая впитывающая пеленка
8. Халат медицинский стерильный одноразовый (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
9. Шапочка медицинская одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
10. Маска медицинская нестерильная одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
11. Перчатки медицинские стерильные (из расчета 1 пары на одну попытку аккредитуемого)
12. Шапочка медицинская одноразовая
13. Стерильная рубашка для роженицы
14. Бахилы медицинские одноразовые высокие
15. Емкость для медицинских отходов класса Б
16. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б

**Проверяемый практический навык:** измерение артериального давления механическим тонометром

Лимит времени на представление задания: 10 минут (участник использует материалы, указанные в инфраструктурном листе)

#### **ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**

	<b>Перечень практических действий</b>	<b>Форма представления</b>	<b>Отметка о выполнен ии да/нет</b>
1.	Проверить исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по его применению	Сказать	
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
3.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	<b>Подготовка к процедуре</b>		
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле, прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Выполнить/ Сказать	
8.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
9.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
10.	Попросить пациента освободить от одежды область выше локтевого сгиба руки	Сказать	
11.	Расположить руку пациента на поверхности стола ладонью вверх	Выполнить/ Сказать	
12.	Определить размер манжеты механического тонометра	Сказать	
	<b>Выполнение процедуры</b>		
13.	Наложить манжету механического тонометра на плечо пациента	Выполнить	
14.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	Выполнить	
15.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	Выполнить/ Сказать	
16.	Поставить два пальца одной руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	Выполнить/ Сказать	
17.	Другой рукой закрыть вентиль груши механического тонометра	Выполнить	
18.	Произвести нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в	Выполнить	

	области лучезапястного сустава		
19.	Зафиксировать показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить/ Сказать	
20.	Спустить воздух из манжеты механического тонометра	Выполнить	
21.	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевого сгиба, слегка прижав к поверхности руки	Выполнить	
22.	Произвести повторно нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.	Выполнить/ Сказать	
23.	Сохраняя положение фонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты	Выполнить	
24.	Фиксировать по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	Выполнить/ Сказать	
25.	Фиксировать по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	Выполнить/ Сказать	
26.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20мм рт. ст. относительно последнего тона	Выполнить/ Сказать	
27.	Спустить воздух из манжеты механического тонометра	Выполнить	
28.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	Сказать	
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
30.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	<b>Окончание процедуры</b>		
31.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
32.	Поместить упаковку от использованной стерильной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
33.	Обработать мембрану фонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
34.	Поместить использованную стерильную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
35.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с	Выполнить	

	кожным антисептиком		
36.	Поместить упаковки от использованных стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
37.	Обработать оливы фонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
38.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
39.	Сложить фонендоскоп на хранение в футляр	Выполнить	
40.	Обработать манжету механического тонометра дезинфицирующим средством	Сказать	
41.	Убрать механический тонометр в сумку для хранения	Выполнить	
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в		

Количество набранных отметок «ДА» \_\_\_\_\_

Процент выполнения задания \_\_\_\_\_

ФИО члена ГИА \_\_\_\_\_

Подпись

### **Оборудование и оснащение для практического навыка**

1. Стол письменный
2. Стул
3. Манекен полноростовой взрослого человека со сгибаемыми конечностями или статист
4. Емкость для медицинских отходов класса А
5. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
6. Прибор для измерения артериального давления (механический тонометр)
7. Фонендоскоп
8. Стерильные салфетки с кожным антисептиком (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
9. Футляр для фонендоскопа
10. Сумка для хранения механического тонометра с набором манжет

#### **3.2.3.Решение ситуационной задачи:**

3-ий этап - решение ситуационных задач проводится путем ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах.

Комплектование набора ситуационных задач для каждого выпускника осуществляется с использованием информационных систем автоматически в соответствии со спецификацией при их выборке из Единой базы оценочных средств для специальности 31.02.02 Акушерское дело.

Общее количество ситуационных задач, а также время, отводимое на их решение, определяются Методическим центром аккредитации.

Результат решения ситуационных задач формируется с использованием

информационных систем автоматически на основании процента правильных ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах.

На основании результата решения ситуационных задач ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

- «сдано» при результате 70 % или более правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач;
- «не сдано» при результате 69 % или менее правильных ответов от общего количества ответов при решении ситуационных задач.

**Перечень ситуационных задач при проведении третьего этапа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.02 Акушерское дело:**

### **ЗАДАЧА № 1**

Беременная В., 28 лет, обратилась к акушерке ФАП с жалобами на кровянистые мажущие выделения из половых путей в течение часа. Срок беременности 34 недели.

Беременность 3-я: I-я беременность закончилась нормальными родами 4 года назад, II беременность закончилась медицинским абортом в сроке беременности 9-10 недель. Данная беременность протекала с явлениями угрозы в I половине. Неделю назад были мажущие кровянистые выделения после физической нагрузки. Соматически здоровья. Менструальная функция без особенностей. Брак 1-й. Гинекологические заболевания: эндометрит после аборта.

Объективно: рост=165см, вес=75кг. Со стороны внутренних органов патологии нет. АД=110/70, 110/75 мм рт.ст., PS=80 уд.в мин., ритмичный. Кожные покровы бледные. Видимых отеков нет. ОЖ= 90см ВДМ=36см. Тонус матки обычный. Положение плода продольное, предлежит головка высоко над входом в малый таз, сердцебиение плода ясное, 140 уд. в 1 мин., ритмичное. Из половых путей незначительные кровянистые выделения.

#### **ЗАДАНИЯ:**

1. Выявить проблемы женщины.
2. Поставить диагноз и обосновать его, оценить состояние женщины.
3. Тактика акушерки в данной ситуации.
4. Консультирование по вопросам прегравидарной подготовки
5. Продемонстрируйте на фантоме технику осмотра шейки матки в зеркалах

### **ЗАДАЧА № 2**

Дежурная акушерка в ЦРБ приняла роды у повторнородящей, 28 лет, живым доношенным мальчиком. Через 10 минут самостоятельно отделился и выделился послед. Дольки и оболочки целы. При осмотре родовых путей акушерка обнаружила разрыв тканей промежности (повреждена задняя спайка, кожа промежности, мышцы и слизистая влагалища). Из раны промежности - небольшое кровоотделение. Общая кровопотеря в родах составила - 250,0 мл.

Из дополнительного сбора анамнеза выяснено, что женщина страдает повышенной кровоточивостью после порезов, обильными месячными.

#### **ЗАДАНИЯ:**

1. Выявить проблемы пациентки.
2. Оценить состояние. поставить диагноз и обосновать его.
3. Тактика акушерки.

4. Методы внутрисемейной регуляции рождаемости – контрацепция (классификация, критерии выбора).
5. Продемонстрируйте на фантоме технику бимануального влагалищного исследования

### **ЗАДАЧА № 3**

Акушерка родильного отделения оказала акушерское пособие повторнородящей женщине 27 лет. Роды 2-е срочные. После рождения ребенка послед выделился самостоятельно через 5 минут с явным дефектом, кровопотеря - 150 мл. В анамнезе 2 искусственных абортов, после последнего были выявлены остатки плодного яйца, проводилось повторное выскабливание. Настоящая беременность протекала с угрозой прерывания и стационарным лечением при сроке 8 и 20 недель. Роды продолжались 7 часов. Масса плода 3500. Лекарственные средства в родах не вводились.

#### **ЗАДАНИЯ:**

1. Выделите проблемы и их причины.
2. Сформулируйте диагноз и оцените состояние женщины.
3. Выберите акушерскую тактику, расскажите о необходимых действиях – вплоть до перевода в послеродовое отделение.
4. Проведение консультирования пациентки по вопросам сохранения репродуктивного здоровья, планирования семьи.
5. Продемонстрируйте на фантоме технику взятия мазка по Папаниколау (Рар-тест, цитологическое исследование)

### **ЗАДАЧА № 4**

На 5 сутки после родов при снятии швов обнаружено полное расхождение швов промежности. Плотный инфильтрат с гнойным отделяемым вокруг раны.

Женщина 18 лет, посещала женскую консультацию с 30 недель нерегулярно, во время беременности выявлен кольпит, подробное обследование и санация не проведены. В родах разрыв промежности 2 степени, зашивание разрыва. Обработка швов не проводилась. Женщина жалуется на боли в области промежности, отказывается от обработки раны, настаивает на скорейшей выписке из родильного дома.

#### **ЗАДАНИЯ:**

1. Выделить проблемы родильницы.
2. Перечислите причины, способствующие расхождению швов.
3. Тактика акушерки в данной ситуации.
4. Проведение консультирования по вопросу выбора метода контрацепции.
5. Продемонстрируйте на фантоме технику пальпации плода (наружного акушерского исследования).

### **ЗАДАЧА № 5.**

Акушерке отделения послеродовых заболеваний вечером на обходе родильница 23 лет пожаловалась на чувство жара, озноб, головную боль и боли внизу живота. В анамнезе половая жизнь с 16 лет, 2 искусственных абортов, хронический аднексит, трихомониаз. Брак не зарегистрирован. Женскую консультацию посетила несколько раз, не полностью обследована. 3 дня назад произошли первые срочные роды живым доношенным мальчиком

массой 3600. В родах - преждевременное излитие околоплодных вод. Безводный период 20 часов. Первичная и вторичная родовая слабость. Родостимуляция окситоцином. От назначения антибиотиков отказалась.

Акушерка измерила температура тела - 38,6 С, пульс - 96 уд. в минуту, АД 110/70 мм рт.ст. Матка на 2 см ниже пупка, болезненная, мягковатой консистенции. Лохии - бурые с неприятным запахом.

### **ЗАДАНИЯ:**

1. Выявить проблемы пациентки, их причины.
2. Оценить состояние. Сформулировать диагноз и обосновать его.
3. Тактика акушерки в данной ситуации.
4. Гормональная контрацепция: комбинированные оральные контрацептивы, чисто прогестиновые контрацептивы, экстренная контрацепция
5. Продемонстрируйте на фантоме технику аусcultации плода с помощью акушерского стетоскопа.

### **4. Порядок подачи и рассмотрения апелляций**

По результатам ГИА выпускник имеет право подать письменное апелляционное заявление о нарушении установленного порядка проведения ГИА и/или несогласии с результатами ГИА (далее – апелляция).

Апелляция подается лично выпускником или родителями/законными представителями несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию. (Приложение 5)

Апелляция о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации подается непосредственно в день проведения государственной итоговой аттестации.

Апелляция о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации подается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственной итоговой аттестации.

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

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

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей государственной экзаменационной комиссии.

Порядок работы апелляционной комиссии определяется Положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования КБГУ». По результатам рассмотрения апелляции апелляционная комиссия принимает одно из решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях порядка проведения ГИА не подтвердились и/или не повлияли на результат ГИА;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях порядка проведения ГИА подтвердились и повлияли на результат ГИА.

В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию.

Протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК.

Выпускнику предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией.

Протокол (Приложение 6) решения апелляционной комиссии присоединяется к протоколам ГЭК при сдаче в архив.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

## 5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ГЭК.

Баллы за выполнение заданий государственного экзамена выставляются в соответствии со схемой начисления баллов, приведенной в комплекте оценочной документации.

Необходимо осуществить перевод полученного количества баллов в оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно".

Перевод полученного количества баллов в оценки осуществляется государственной экзаменационной комиссией.

Максимальное количество баллов, которое возможно получить за выполнение задания государственного экзамена, принимается за 100%. Перевод баллов в оценку может быть осуществлен на основе таблицы N 3.

Оценка ГИА	"2"	"3"	"4"	"5"
Отношение полученного количества баллов к максимально возможному (в процентах)	<b>0 - 69%</b>	<b>70 - 79%</b>	<b>80 - 89%</b>	<b>90 - 100%</b>

Результаты трех этапов государственного экзамена вносятся в сводную ведомость результатов государственного экзамена (Приложение 3).

Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов - голос председательствующего на заседании ГЭК является решающим.

Заседания ГЭК протоколируются. В протоколе записываются: итоговая оценка;

- присуждение квалификации;
- особые мнения членов комиссии.

Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколом (Приложение 4), который подписывается председателем ГЭК (в случае отсутствия председателя - его заместителем) и секретарем государственной экзаменационной комиссии и хранится в архиве образовательной организации.

Присвоение выпускнику квалификации: «Акушерка/акушер» и выдача ему документа о среднем профессиональном образовании осуществляется при условии успешного прохождения государственной (итоговой) аттестации.

Лицам, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине, предоставляется возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из образовательной организации. Дополнительные заседания государственных экзаменационных комиссий организуются в установленные образовательной организацией сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации или получившие на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, проходят

государственную итоговую аттестацию не ранее чем через шесть месяцев после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.

Для прохождения государственной итоговой аттестации лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или получившее на государственной итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, восстанавливается в образовательной организации на период времени, установленный образовательной организацией самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения государственной итоговой аттестации соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования. Повторное прохождение государственной итоговой аттестации для одного лица назначается образовательной организацией не более двух раз.

## ПРИЛОЖЕНИЯ

### Приложение 1

#### Ведомость 1 этапа государственного экзамена (тестирование) от «       » 20 г.

Специальность 31.02.02 Акушерское дело    Группа

№ п/п	Фамилия, имя, отчество студента	Результат (сдано/не сдано)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Председатель ГЭК /ФИО/        /подпись/

Члены ГЭК /ФИО/        /подпись/

/ФИО/        /подпись/

/ФИО/        /подпись/

/ФИО/        /подпись/

## Приложение 2

**Ведомость 2 этапа государственного экзамена (практические навыки) от  
«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.**

Специальность 31.02.02 Акушерское дело Группа \_\_\_\_\_

Председатель ГЭК /ФИО/ /подпись/

Члены ГЭК /ФИО/ /подпись/  
/ФИО/ /подпись/  
/ФИО/ /подпись/  
/ФИО/ /подпись/

### Приложение 3

#### Сводная ведомость результатов государственного экзамена от «\_» 20\_\_\_\_ г.

Специальность 31.02.02 Акушерское дело Группа\_\_\_\_\_

№ п/п	Фамилия, имя, отчество студента	1 этап (сдан/не сдан)	2 этап (оценка)	Итоговая оценка
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				

Председатель ГЭК /ФИО/ /подпись/

Члены ГЭК /ФИО/ /подпись/  
/ФИО/ /подпись/  
/ФИО/ /подпись/  
/ФИО/ /подпись/

#### Приложение 4

Форма протокола государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации обучающимся по результатам государственной итоговой аттестации и выдачи диплома о среднем профессиональном образовании

**ПРОТОКОЛ №\_\_\_\_\_ заседания государственной экзаменационной комиссии от  
«\_\_\_\_\_» 20 года**  
по прохождению государственной итоговой аттестации студента  
Специальность: Специальность 31.02.02 Акушерское дело Группа \_\_\_\_\_

**Присутствовали:** председатель ГЭК \_\_\_\_\_  
зам.председателя ГЭК \_\_\_\_\_  
Члены ГЭК: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

В государственную экзаменационную комиссию представлены следующие материалы:

1. Приказ о допуске обучающихся к ГИА
2. Зачетная книжка студента

**1 этап государственного экзамена** Результат выполнения тестового задания:

— "сдано" при результате 70% и более правильных ответов; "не сдано" при результате 69% и менее правильных ответов

**2 этап государственного экзамена**

Результат выполнения практического задания:

\_\_\_\_\_  
(оценка по пятибалльной шкале)

Мнение председателя и членов ГЭК о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, выявленных достоинствах или недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(характеристика оценки)

**РЕШИЛИ:** Признать, что обучающийся  
(фамилия, имя, отчество)

Выполнил (-а) государственное аттестационное испытание с оценкой

Присвоить \_\_\_\_\_  
(ФИО), успешно прошедшему(ей) государственную итоговую аттестацию, квалификацию  
и выдать диплом о среднем профессиональном образовании.

Председатель ГЭК \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись)

Секретарь ГЭК \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись)

## Приложение 5

Председателю апелляционной комиссии  
по государственной итоговой аттестации  
обучающихся МК КБГУ  
заместителю директора по учебной работе  
\_\_\_\_\_ (ФИО)  
обучающегося \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы  
специальности \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (ФИО)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу апелляционную комиссию рассмотреть вопрос \_\_\_\_\_

о нарушении процедуры проведения государственного экзамена, приведшей к  
снижению оценки/ о несогласии с результатами государственного экзамена  
(выбрать нужное)

который проводился «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г., в связи

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать причину подачи заявления на апелляцию).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

## Приложение 6

### Протокол № \_\_\_\_ заседания апелляционной комиссии по государственной итоговой аттестации обучающихся от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 г.

Рассматривали апелляцию обучающегося \_\_\_\_\_

Курса\_\_\_\_\_, группы\_\_\_\_ специальности

о нарушении процедуры проведения государственной итоговой аттестации, приведшей к снижению оценки;

о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации(нужное подчеркнуть)

Дата подачи апелляции: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Присутствовали:

Председатель комиссии: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ ФИО, должность Члены комиссии:

\_\_\_\_\_ ФИО, должность

\_\_\_\_\_ ФИО, должность

\_\_\_\_\_ ФИО, должность

Заседание проводилось в присутствии/в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию (нужное подчеркнуть).

На рассмотрение комиссии представлены следующие документы  
(перечислить представленные документы):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ Решение

Апелляционной комиссии:

Рассмотрев представленные документы и приведенные доводы, комиссия решила:

---

Председатель ГЭК /ФИО/ /подпись/

Члены ГЭК /ФИО/ /подпись/

/ФИО/ /подпись/

/ФИО/ /подпись/

/ФИО/ /подпись/