

**Оценочные средства для проведения аттестации
по практике «Производственная практика (клиническая практика (помощник врача ЛПУ акушерского профиля))»
для обучающихся 2023 года поступления
по образовательной программе
32.05.01 Медико-профилактическое дело,
направленность (профиль) Медико-профилактическое дело
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой практики знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

ПК-1.1.1. Знает принципы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	ПК-1.1.1. Знает принципы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных заболеваний	з-1. Знает принципы организации профилактических мероприятий в акушерском стационаре с целью предотвращения возникновения гнойно-септических заболеваний

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организация системы акушерской и перинатальной помощи.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие принципы организации работы и санитарно-эпидемического режима являются обязательными для предотвращения гнойно-септических осложнений в современном родильном доме? 1. Соблюдение принципа циклического заполнения палат («пусто — чисто») 2. Совместное пребывание матери и ребенка в послеродовом отделении 3. Запрет на грудное вскармливание в первые сутки после родов 4. Соблюдение правил	1.Соблюдение принципа циклического заполнения палат («пусто — чисто») 2.Совместное пребывание матери и ребенка в послеродовом отделении. 4.Соблюдение правил обработки рук персонала по стандартам EN-1500	да	-	нет

			обработки рук персонала по стандартам EN-1500 5. Постоянное использование дезинфектантов без проветривания помещений 6. Обязательное бритье кожи промежности всем роженицам при поступлении				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Беременная с тяжелой преэклампсией и угрозой преждевременных родов в 30 недель находится в районной больнице (I уровень). Согласно регламенту трехуровневой системы, её необходимо перевести в учреждение высшего типа, оснащенное отделением реанимации новорожденных. Вопрос: Как называется такое учреждение III уровня?	перинатальный центр	да	-	да

ПК-1.2.1. Умеет разрабатывать планы, рекомендации по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	ПК-1.2.1. Умеет разрабатывать планы, рекомендации по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений)	у-1. Умеет разрабатывать рекомендации по проведению профилактических мероприятий с целью предупреждения возникновения и распространения инфекционных и гнойно-септических заболеваний в акушерском стационаре

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организация системы акушерской и перинатальной помощи.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие меры и показатели являются ключевыми при разработке плана профилактики гнойно-септических осложнений и оценке качества работы родильного дома?	1.Соблюдение правил асептики при проведении инвазивных манипуляций и операций 2.Анализ показателя частоты послеродовых	да	-	нет

			1. Соблюдение правил асептики при проведении инвазивных манипуляций и операций 2. Анализ показателя частоты послеродовых инфекционных осложнений у родильниц 3. Заполнение только статистических талонов без ведения истории родов 4. Проведение микробиологического мониторинга внутрибольничной среды и персонала 5. Обязательное назначение антибиотиков всем роженицам в первом периоде родов 6. Сравнение стоимости медицинского оборудования в разных филиалах	инфекционных осложнений у родильниц 4.Проведение микробиологического мониторинга внутрибольничной среды и персонала			
		2. Ситуационн	В послеродовом отделении зафиксирован	история родов	да	-	да

		ые задачи/кейсы	случай эндометрита у родильницы. Врач обязан внести данные в основной документ, фиксирующий ход и исход родов, а также все осложнения. Вопрос: Как называется этот основной учетный документ родильного дома (форма № 096/у)?				
--	--	------------------------	---	--	--	--	--

ПК-1.3.1. Владеет алгоритмом разработки планов, рекомендаций по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	ПК-1.3.1. Владеет алгоритмом разработки планов, рекомендаций по проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений)	н-1. Владеет алгоритмом разработки рекомендаций по проведению профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения гнойно-септических и инфекционных заболеваний в акушерском стационаре

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	---	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Организация системы акушерской и перинатальной помощи.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие организационные и деонтологические меры входят в алгоритм профилактики гнойно-септических заболеваний в акушерском стационаре? 1. Внедрение технологии раннего прикладывания новорожденного к груди 2. Соблюдение конфиденциальности при выявлении инфекций, передающихся половым путем 3. Обязательная полная изоляция всех родильниц друг от друга в общих залах 4. Обучение персонала технике гигиенической антисептики рук перед осмотром 5. Использование	1.Внедрение технологии раннего прикладывания новорожденного к груди 2.Соблюдение конфиденциальности при выявлении инфекций, передающихся половым путем 4.Обучение персонала технике гигиенической антисептики рук перед осмотром	да	-	нет

			многоцветного белья без предварительной стерилизации 6. Запрет на посещение родственниками в отделениях совместного пребывания				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В послеродовой палате у одной из родильниц заподозрена инфекция со швом. Врач, соблюдая деонтологические принципы, изолирует пациентку и назначает бактериологическое исследование. Вопрос: Какой вид санитарно-эпидемиологического контроля реализуется при взятии мазков с объектов внешней среды в этой палате?	производственный контроль	да	-	да

ПК-10.1.1. Знает алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ПК-10. Способность и готовность к раннему выявлению больных инфекционными и неинфекционными	ПК-10.1.1. Знает алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических,	з-1. Знает алгоритм выявления пациенток с инфекционными заболеваниями и гнойно-септической инфекцией в условиях

болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов	эпидемиологических и лабораторных методов	акушерского стационара
---	---	------------------------

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Методы исследования в акушерстве.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы и критерии входят в алгоритм оценки функционального состояния плода и готовности организма матери к родам? 1. Оценка степени зрелости шейки матки по шкале Бишоп 2. Проведение наружного акушерского исследования приемами Леопольда-Левицкого 3. Антенатальная кардиотокография	1.Оценка степени зрелости шейки матки по шкале Бишоп 2.Проведение наружного акушерского исследования приемами Леопольда-Левицкого 3.Антенатальная кардиотокография (КТГ) с оценкой нестрессового теста	да	-	нет

			(КТГ) с оценкой нестрессового теста 4. Рентгенография плода для определения его массы и зрелости 5. Определение группы крови плода через переднюю брюшную стенку без показаний 6. Ежедневная пункция заднего свода влагалища для оценки околоплодных вод				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	При осмотре родильницы на 3-и сутки после родов врач выявил болезненность матки при пальпации, её замедленную инволюцию и зловонные лохии. Температура тела 38,2°C. Вопрос: Какое наиболее вероятное послеродовое гнойно-септическое осложнение диагностирует врач?	послеродовый эндометрит	да	-	да

ПК-10.2.1. Умеет организовывать медицинские осмотры и скрининговые программы, определять прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ПК-10. Способность и готовность к раннему выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов	ПК-10.2.1. Умеет организовывать медицинские осмотры и скрининговые программы, определять прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины	у-1. Умеет организовывать медицинские осмотры и скрининговые программы беременных с учетом принципов доказательной медицины.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Физиологическое акушерство.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие параметры и методы оценки являются обязательными при ведении физиологических родов и оценке плода как объекта родов согласно принципам доказательной медицины? 1. Определение размеров большого	1.Определение размеров большого таза (пельвиометрия) и предполагаемой массы плода 2.Оценка конфигурации головки плода и расположения стреловидного шва в родах 4.Ведение партограммы для мониторинга динамики раскрытия	да	-	нет

			таза (пельвиометрия) и предполагаемой массы плода 2. Оценка конфигурации головки плода и расположения стреловидного шва в родах 3. Поголовное выполнение эпизиотомии всем первородящим для ускорения периода изгнания 4. Ведение партограммы для мониторинга динамики раскрытия шейки матки 5. Назначение наркотических анальгетиков сразу при поступлении в латентную фазу 6. Ручное обследование полости матки после каждых физиологических родов	шейки матки			
		2. Ситуационные	В первом периоде родов при влагалищном исследовании	активная фаза	да	-	да

		задачи/кейсы	установлено: шейка матки сглажена, открытие 6 см, плодный пузырь цел, предлежит головка, стреловидный шов в правом косом размере. Вопрос: В каком периоде родов находится роженица согласно международным критериям?				
--	--	---------------------	--	--	--	--	--

ПК-10.3.1. Владеет алгоритмом выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по практике
ПК-10. Способность и готовность к раннему выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов	ПК-10.3.1. Владеет алгоритмом выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов	н-1. Владеет алгоритмом выявления в родильном доме больных пациенток с использованием комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов

№	Раздел(ы), подразделы(ы) практики (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 4. Патологическое акушерство.	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1.Наличие протеинурии более 0,3	да	-	нет

		правильных ответов	Какие клинико-лабораторные критерии и методы являются решающими для диагностики тяжелой преэклампсии и системных инфекционных осложнений в послеродовом периоде? 1. Наличие протеинурии более 0,3 г/сут и артериального давления выше 160/110 мм рт. ст. 2. Снижение уровня тромбоцитов в крови (тромбоцитопения) и подъем печеночных ферментов 3. Повышение уровня прокальцитонина и лактата при подозрении на септический процесс 4. Изолированное появление отеков на голенях при нормальном давлении 5. Рентгенография	г/сут и артериального давления выше 160/110 мм рт. ст. 2.Снижение уровня тромбоцитов в крови (тромбоцитопения) и подъем печеночных ферментов 3.Повышение уровня прокальцитонина и лактата при подозрении на септический процесс			
--	--	-------------------------------	---	--	--	--	--

			органов малого таза для оценки сокращения матки 6. Определение сахара крови как единственного маркера состояния				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У родильницы на 5-е сутки после кесарева сечения появились боли в животе, рвота, положительный симптом Щеткина-Блюмберга и парез кишечника. При УЗИ выявлен свободный выпот в брюшной полости. Вопрос: Какое тяжелое гнойно-септическое осложнение развилось у пациентки?	перитонит	да	-	да

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Плод как объект родов.
2. Методики определения предполагаемой массы плода во время беременности.
3. Определение зрелости и доношенности плода.
4. Наружные половые органы женщины. Анатомия.
5. Внутренние половые органы женщины. Анатомия.
6. Кровоснабжение и иннервация половых органов женщины.

7. Мышцы тазового дна.
8. Приемы Леопольда-Левицкого.
9. Особенности строения женского таза.
10. Размеры большого таза. Техника измерения.
11. Размеры малого таза.
12. Внутреннее акушерское исследование.
13. Предположительные, вероятные и достоверные признаки беременности.
14. Анализ сроков беременности.
15. Кардиотокография плода во время беременности и в родах.
16. Причины наступления родов, периоды родов.
17. Методы оценки готовности организма женщины к родам.
18. Ведение первого периода родов. Тактика врача.
19. Ведение второго периода родов. Тактика врача.
20. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
21. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного предлежания.
22. Ведение третьего периода родов. Тактика врача.
23. Признаки отделения плаценты. Способы выделения отделившейся плаценты.
24. Ручное пособие при переднем виде затылочного предлежания.
25. Техника осмотра и измерение родившегося последа.
26. Диагностика тазового предлежания плода.
27. Биомеханизм родов при тазовом предлежании плода.
28. Ведение родов при тазовом предлежании плода.
29. Пособие по Цовьянову при ягодичном предлежании плода.
30. Классическое ручное пособие при тазовом предлежании плода.
31. Прием Мориса-Левре-Ляшапель.
32. Первый туалет новорожденного, понятие о тепловой цепочке.
33. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
34. Ведение послеродового периода. Тактика врача.
35. Ведение нормальных родов.
36. Амниотомия. Показания. Техника выполнения.
37. Роды при многоплодной беременности. Тактика врача.
38. Методы обезболивания родов.
39. Техника осмотра шейки матки в зеркалах у рожениц.

40. Особенности ведения родов при преэклампсии.
41. Тактика врача при появлении признаков эклампсии в родах.
42. Диагностика предлежания плаценты.
43. Диагностика преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты во время беременности. Тактика врача.
44. Тактика врача при отслойке нормально расположенной плаценты в 3-м триместре беременности.
45. Тактика врача при отслойке нормально расположенной плаценты в родах.
46. Ручной контроль полости матки. Техника выполнения.
47. Техника выполнения баллонной тампонады матки.
48. Техника наложения компрессионных швов на матку при гипотоническом кровотечении.
49. Последовательность мероприятий при послеродовом гипотоническом кровотечении.
50. Техника рассечения промежности в родах. Техника ушивания разрывов промежности. Уход за швами.
51. Техника наложения швов на шейку матки при её разрыве I-II степени.
52. Слабость родовых сил. Клиника, диагностика, тактика врача.
53. Дiskoординированная родовая деятельность. Клиника, диагностика, тактика врача.
54. Диагностика гипоксии плода во время беременности и в родах.
55. Тактика врача при выявлении признаков дистресса плода в первом периоде родов.
56. Тактика врача при выявлении признаков дистресса плода во втором периоде родов.
57. Объем и последовательность мероприятий при асфиксии новорожденного умеренной степени тяжести.
58. Объем и последовательность мероприятий при асфиксии новорожденного тяжелой степени тяжести.
59. Диагностика узкого таза.
60. Клинически узкий таз. Диагностика. Тактика врача.
61. Операция кесарева сечения в нижнем сегменте матки. Техника выполнения операции.
62. Показания и техника наложения выходных акушерских щипцов.
63. Показания и техника наложения вакуум-экстрактора.
64. Принципы ведения преждевременных родов. Тактика врача.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Практика: Производственная практика (клиническая практика (помощник врача ЛПУ акушерского профиля))

Специалитет по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, направленность (профиль) Медико-профилактическое дело

Учебный год: 2026-2027

Зачетный билет № 1

1. Методики определения предполагаемой массы плода во время беременности.
2. Ведение третьего периода родов. Тактика врача.

Заведующий кафедрой
акушерства и гинекологии,
д.м.н.

Н.А. Бурова



В полном объеме фонд оценочных средств по практике доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры акушерства и гинекологии, от «26» мая 2026 г. протокол № 9

Заведующий кафедрой
акушерства и гинекологии,
д.м.н.

Н.А. Бурова

