

Министерство здравоохранения Ростовской области
государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Ростовской области
«Таганрогский медицинский колледж»

**Комплект оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации
по профессиональному модулю**

**ПМ.03 Осуществление организационной, профилактической работы,
формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое
просвещение**

в рамках программы подготовки специалистов среднего звена

по специальности СПО

31.02.02. Акушерское дело

2024 г.

РАССМОТРЕНО:

на заседании методического совета
Протокол № 6
от 11-06 2024 г.
Методист А.В. Чесноков А.В. Чесноков

УТВЕРЖДЕНО:

замдиректора
по производственному обучению
Т.В. Зубахина Т.В. Зубахина
«11» 06 2024 г.

СОГЛАСОВАНО:

замдиректора по учебной работе
А.В. Вязьмитина А.В. Вязьмитина
«11» 06 2024г.

КОС для проведения промежуточной аттестации по профессиональному модулю разработан на основе Федерального государственного стандарта по специальности среднего профессионального образования (далее СПО) **31.02.02 Акушерское дело**, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 21.07.2022 г. № 587, регистрационный номер 69669 от 16.08.2022 г. в Министерстве юстиции, **31.00.00. Клиническая медицина**, профессионального стандарта «Акушерка (Акушер)» утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ № 6н от 13.01.2021 года, зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ, регистрационный номер № 63075 от 12.04.2021 года, с учетом ПОП «Акушерское дело», рабочей программы по ПМ.03. Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение 2024 г., Положения о текущем контроле знаний и промежуточной аттестации студентов (обучающихся).

Организация – разработчик: государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ростовской области «Таганрогский медицинский колледж».

Разработчик:

1. Косянчук Наталья Леонидовна, преподаватель ГБПОУ РО «ТМК»;
2. Божкова Юлия Александровна, преподаватель ГБПОУ РО «ТМК».

При участии:

3. Шищенко Анатолия Викторовича, заведующего гинекологическим отделением ГБУ РО ГКБСМП г.Таганрога, врача акушера-гинеколога высшей квалификационной категории.

I. Паспорт комплекта оценочных средств

1. Область применения комплекта оценочных средств

Комплект оценочных средств предназначен для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена по профессиональному модулю ПМ.03, дифференцированного зачета по МДК.03.01, экзамена по МДК.03.02, дифференцированного зачета по УП.03, дифференцированного зачета по ПП.03 в процессе освоения **ПМ.03 «Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение»**

Результаты освоения (объекты оценивания)	Основные показатели оценки результата и их критерии	Тип задания; № задания	Форма аттестации (в соответствии с учебным планом)
<p>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</p> <p>ПК.3.2. Проводить диспансеризацию и профилактические осмотры женщин в различные периоды жизни.</p> <p>ПК.3.4. Вести медицинскую документацию, организовывать деятельность медицинского персонала, находящегося в распоряжении.</p> <p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p>	<p>1. Выполнение профилактического осмотра женщины в соответствии с Приказом МЗ РФ № 1130н от 20 октября 2020 г.</p> <p>2. Выполнение лечебно-диагностических мероприятий пациентам под руководством врача в соответствии с Приказом № МЗ РФ № 1130н от 20 октября 2020 г. и Приказом МЗ РФ № 168н от 15.03.2022г.</p> <p>3. Самостоятельное выполнение диагностических манипуляций в пределах своих полномочий в соответствии с существующими алгоритмами и технологиями выполнения простых медицинских услуг.</p> <p>4. Четкое и точное заполнение медицинской документации в соответствии с существующими инструкциями.</p>	<p>Практическое задание № 1:</p> <p>изучите ситуацию и выполните задания</p>	<p>Экзамен по ПМ.03</p>

<p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p> <p>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</p> <p>ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях</p> <p>ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>			
<p>ПК.3.3. Проводить психо-профилактическую подготовку женщин к беременности, родам, грудному вскармливанию и уходу за новорожденным.</p> <p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую</p>	<p>1.Знание темы и содержания занятий по ФППП.</p> <p>2. Объяснение пациентке подготовки к манипуляциям в соответствии с существующими методиками.</p> <p>3.Умение обучить пациентку необходимым навыкам в соответствии с темой занятия при проведении психопрофилактической подготовки беременной к родам.</p>	<p>Практическое задание №2: выполните элемент занятия по ФППП.</p>	

<p>деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p> <p>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</p> <p>ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях</p> <p>ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>			
<p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное</p>	<p>- эстетичность оформления;</p> <p>- наличие документов, подтверждающих освоение компетенций;</p> <p>- грамотная и культурная речь с использованием профессиональной терминологии и лексики.</p>	<p>Задание №3 Проведите защиту портфолио.</p>	

<p>развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p> <p>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p> <p>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p> <p>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</p> <p>ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях</p> <p>ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>			
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы здорового образа жизни, методы его формирования; - рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерам профилактики предотвратимых заболеваний; - методы профилактики прерывания беременности, - современные методы контрацепции; - нормативные правовые акты, 	<p>Соответствие ответов на задания в тестовой форме приложенному эталону. Выполнение 25 заданий в тестовой форме в объеме не менее 60% (12 правильных ответов) от общего количества заданий с оценкой:</p> <p>-60 - 79% - 3 «удовлетворительно»;</p> <p>- 80 – 89% - 4 «хорошо»;</p>	<p>Задание № 1 (теоретическое)</p> <p>Выполните задания в тестовой форме</p>	<p>ДЗ МДК.03.01</p>

<p>регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения;</p>	<p>- 90 - 100% - 5 «отлично». <u>В баллах:</u> 25 –23 правильных ответов – «5», 22 –20 правильных ответов – «4», 19 –15 правильных ответов – «3».</p>		
<p><u>Уметь:</u> - организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы;</p>	<p>Выполнение профилактического осмотра в соответствии с Приказом МЗ РФ №1130н от 20.10.2020. Проведение диагностических процедур пациенткам в соответствии с ПМУ и алгоритмами манипуляций. Четкое и полное заполнение медицинской документации в соответствии с приказами и инструкциями. Объяснение пациентке подготовки к дополнительным методам исследования в соответствии с существующими методиками. Правильная интерпретация результатов исследований.</p>	<p>Задание № 2 (практическое) изучите ситуацию, заполните медицинскую документацию, выполните необходимые манипуляции и решите вопрос о необходимости направления пациентки к врачу акушеру-гинекологу.</p>	
<p><u>Знать:</u> - медико-социальные аспекты родовспоможения; - историю и основные этапы развития мирового и отечественного родовспоможения, философию акушерства; - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; - содержание основных документов, защищающих права матери и ребенка; - структуру, принципы и содержание работы организаций родовспоможения; - должностные обязанности акушерки родильного дома, женской консультации, ФАПа;</p>	<p>Выполнение 25 заданий в тестовой форме в объеме 60% в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи гинекологическим больным (см. пакет экзаменатора). В баллах: 25 –21 правильных ответов – «5», 20 - 16 правильных ответов – «4», 15 - 10 правильных ответов – «3».</p>	<p>Задание №1 (теоретическое) Выполнить задание в тестовой форме. Выберите один правильный ответ.</p>	<p>Экзамен по МДК.03.02</p>

<p>- этические и деонтологические особенности обслуживания женщин в учреждениях родовспоможения с учетом культурных и религиозных различий; -гигиену женщины в период беременности и после родов; - охрану репродуктивного здоровья, антенатальную охрану плода.</p>			
<p>Знать: -физиопсихо-профилактическую подготовку беременных к родам. - психологические аспекты работы с беременной в перинатальном периоде; - методы обезболивания родов. Уметь: - обучать беременных и рожениц методам немедикаментозное обезболивание родов.</p>	<p>1. Владение специальной терминологией и понимание смысла понятий и терминов. 2. Демонстрация современных знаний о ФППП беременных к родам, взаимоотношений «мать – плод» и роли семьи в подготовке беременных к родам. 3. Демонстрация умения чётко формулировать свои мысли, выделять главное, излагать материал доступным, но научным языком и соблюдать правила русской грамматики.</p>	<p>Задание №2 (теоретическое) Дайте развернутый ответ на поставленный вопрос</p>	
<p>Знать: - медико-социальные аспекты родовспоможения; - структуру, принципы и содержание работы организаций родовспоможения; - должностные обязанности акушерки родильного дома, женской консультации, ФАПа; - анатомические и физиологические особенности репродуктивной сферы женщины в различные периоды жизни, включая беременность, роды и послеродовый период - принципы ведения и методы обследования женщины во время беременности; - физиологию беременности, диагностику; - роды, периоды родов; - принципы профилактики</p>	<p>1. Выявление факторов риска и определение группы перинатального риска у беременных в соответствии с требованиями Приказа МЗ РФ 1130н от 20.10.2020 г. 2.Выполнение обследования, ухода и наблюдения за состоянием здоровой беременной, роженицей, родильницей в соответствии с требованиями Приказа МЗ РФ 1130н от 20.10.2020 г. 3. Выполнение на фантоме акушерских манипуляций в соответствии с существующими алгоритмами, технологиями выполнения простых медицинских услуг, а так</p>	<p>Задание №3 (практическое) Изучите ситуацию, выполните необходимые манипуляции</p>	

<p>акушерских осложнений;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ведение родов и послеродового периода; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - владеть манипуляционной техникой в акушерском деле; - выполнять диагностику беременности и родов; - выявлять факторы риска у беременных и определять группы перинатального риска; - выполнять уход, 	<p>же в соответствии с требованиями СанПиНа 2.1.3678-20 от 24.12.2020г., СанПиН 2.1.3684-21(с изм. на 14.04.2022 г.), СанПиН 2.1.3686-21 (ред. от 11.02.2022г.) и национального руководства по акушерству.</p>		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам. - методы обезболивания родов; - рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерам профилактики осложнений во время беременности; - принципы и особенности диспансерного наблюдения беременных, родильниц и пациентов с гинекологическими заболеваниями. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - участвовать в диагностических процедурах в рамках диспансерного наблюдения пациентов; - вести санитарно-просветительскую работу с пациентами. 	<ol style="list-style-type: none"> 1.Выполнение профилактического осмотра в соответствии с Приказом МЗ РФ №1130н от 20.10.2020. 2.Проведение диагностических процедур пациенткам в соответствии с ПМУ и алгоритмами манипуляций. 3.Демонстрация современных знаний о ФППП беременных к родам, взаимоотношений «мать – плод» и роли семьи в подготовке беременных к родам. 4. Демонстрация умения чётко формулировать свои мысли, выделять главное, излагать материал доступным, но научным языком и соблюдать правила русской грамматики. 	<p>Задание№1 (практическое): Изучите ситуацию, выполните необходимые лечебно-диагностические манипуляции и составьте план профилактической беседы с пациенткой по заданной теме.</p>	<p>Дифференцированный зачет по УП.03</p>
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике абортов, гинекологических, венерических и онкологических заболеваний и сохранению репродуктивного здоровья. - проводить консультирование пациентов в период беременности и родов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Предоставление текстов бесед, памяток и (или) других материалов для проведения санитарно-просветительской работы с беременными женщинами, родильницами и членами их семьи. 2. Предоставление на бумажных или электронных носителях основных нормативных и правовых документов, защищающих права матери и ребенка. 3.Соответствие 	<p><u>Задание №2</u> Защита портфолио</p>	

	представленных материалов выбранным темам и целям профилактической работы, принципам научности и доступности.		
Иметь практический опыт: - Проведение профилактических гинекологических осмотров и диспансеризация женщин в период беременности, после родов и с распространенными гинекологическими заболеваниями; - Участие в ФППП к родам; - Выполнение диагностических манипуляций самостоятельно в пределах своих компетенций и ассистенция врачу при выполнении дополнительных методов исследования.	Выполнение лечебно-диагностических мероприятий в пределах своей компетенции самостоятельно или под руководством врача в соответствии с Приказом МЗ РФ 1130н от 20.10.2020г и стандартами оказания гинекологической помощи, технологиями простых медицинских услуг и разработанными алгоритмами.	Задание №1 (практическое): Выполните элемент лечебно-диагностического мероприятия на фантоме назовите возможные показания, противопоказания, осложнения и проконсультируйте пациентку по подготовке к данному лечебно-диагностическому мероприятию.	Дифференцированный зачет по ПП.03
- Участие в консультировании по вопросам контрацепции и половой гигиены; - Проведение санитарно-просветительской работы по профилактике аборта, сохранения репродуктивного здоровья, здорового образа жизни; - Проведение ФППП беременных к родам.	Наличие портфолио в соответствии с положением на данном этапе аттестации: - дневник по ПП - аттестационный лист - отчет по ПП - документы подтверждающие освоение ОК и ПК	Задание №2 Защита портфолио	

2. Комплект оценочных средств

2.1. Задания для проведения экзамена по ПМ.03:

ЗАДАНИЕ (практическое) № 1

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций: ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ОК 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09

Текст задания: изучите ситуацию и выполните задания указанные в задаче.

Условия выполнения задания.

1. Место выполнения задания: на экзамене по ПМ.03.

2. Максимальное время выполнения задания: 20 мин.

3. Вы можете воспользоваться: материально-техническим оснащением кабинета гинекологии, приказом № 1130н от 2020г. и приказом МЗ РФ №168н от 15.03.2022г., муляжами.

Ситуация № 1

В женскую консультацию на осмотр обратилась женщина 23 лет с жалобами на потерю аппетита и рвоту по утрам, не связанную с приемом пищи, раздражительность.

Анамнез: менструация с 12 лет, без особенностей, последняя менструация 3 месяца назад.

Бимануальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, слизистая влагалища и шейки матки синюшная. Матка увеличена до размеров головки новорожденного.

Задание:

1. Оформите результат осмотра данной пациентки в амбулаторной карте.
2. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
3. Назначьте необходимые методы исследования данной пациентке в рамках диспансеризации.

Ситуация № 2

К акушерке смотрового кабинета на осмотр пришла пациентка 20 лет, жалоб не предъявляет. Патологии со стороны молочных желез и половых органов не выявлено. Две недели назад вышла замуж. Беременность в ближайшее время не планирует, т.к. продолжает учебу.

Задание:

1. Подберите метод контрацепции для данной пациентки.
2. Продемонстрируйте технику осмотра шейки матки и оформите результат в амбулаторной карте.
2. Составьте план беседы о вреде аборта.

Ситуация № 3

На осмотр к акушерке ФАПа обратилась женщина 25 лет, считает себя беременной, последняя менструация была 2 месяца назад.

Жалобы на задержку менструации, тошноту, умеренную рвоту, изменения вкуса, усталость.

При бимануальном исследовании: матка ассиметрична, увеличена до размеров гусиного яйца, придатки не пальпируются.

Задание:

1. Оформите результат осмотра данной пациентки в амбулаторной карте.
2. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
3. Продемонстрируйте пальпацию молочных желез.

Ситуация №4

На прием к врачу женской консультации пришла беременная 19 лет. Беременность первая, срок 32—33 недели. Жалоб не предъявляет.

Объективно: АД – 110/70 мм рт.ст. Белок в моче не обнаружен. Отеков нет. За прошедшую неделю прибавила в весе 1 кг.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
2. Продемонстрируйте технику наружного акушерского исследования (приемы Леопольда).
2. Составьте план беседы на тему: «Режим питания беременной по триместрам беременности, калорийность, сбалансированность».

Ситуация № 5

На прием к врачу женской консультации пришла беременная 21 года. Беременность первая, срок 30—31 неделя. Жалоб не предъявляет.

Объективно: АД – 110/70 мм рт.ст. Белок в моче не обнаружен. Отеков нет. За прошедшую неделю прибавила в весе 250гр. Положение плода продольное. В левой боковой стороне матки пальпируется гладкая, широкая поверхность, с правой - мелкие бугорки. Предлежащая часть пальпируется в виде крупной, плотной баллотирующей части.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.

2. Продемонстрируйте технику выслушивания сердцебиения плода.
3. Составьте план беседы пациентке на тему ношения дородового бандажа.

Ситуация № 6

К акушерке смотрового кабинета на осмотр пришла пациентка 25 лет, жалоб не предъявляет. В анамнезе – экцизия по поводу эрозии шейки матки. Состоит на диспансерном учете. Замужем. Беременности -2, Р-2. Беременностей больше не планирует.

Задание:

1. Подберите метод контрацепции данной пациентке.
2. Продемонстрируйте технику бимануального исследования, оформите результат в амбулаторную карту.
3. Составьте план беседы пациентке о профилактике рака шейки матки.

Ситуация № 7

В женскую консультацию обратилась женщина 28 лет, считает себя беременной, последняя менструация была 3 месяца назад. Беременность желанная. Брак зарегистрирован. Пациентка курит с 16 лет и переживает, как это может отразиться на её ребенке.

Объективно: слизистая шейки и влагалища синюшная, матка увеличена до уровня лонного сочленения, асимметрична, подвижна, особенно в области перешейка.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
2. Назначьте необходимые методы исследования данной пациентке в рамках диспансеризации.
3. Составьте план беседы о влиянии вредных факторов в период беременности.

Ситуация № 8

Приезжая беременная 24 лет обратилась на ФАП к акушерке 11 декабря. На учете по беременности не состояла. Последняя менструация 3 апреля, первое шевеление плода 21 августа. Жалоб нет. Шевеление плода хорошее.

Объективно: живот овоидной формы, дно матки на уровне мечевидного отростка, при пальпации живота справа широкая гладкая поверхность, слева мелкие подвижные бугорки, предлежащая часть пальпируется в виде плотной баллотирующей части.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
2. Назначьте необходимые методы исследования данной пациентке в рамках диспансеризации.
3. Определите срок беременности и дату предполагаемых родов.

Ситуация № 9

На осмотр обратилась пациентка 27 лет. Замужем 3 года. Жалобы на бесплодие в течение 3 лет. Менструальный цикл с 16 лет. Менструации по 2-3 дня, через 32-33 дня. По поводу бесплодия к врачу не обращалась.

Объективно: женщина невысокого роста, пониженного питания. Наружные половые органы: оволосение скудное, большие половые губы не прикрывают малые, половая щель зияет, промежность высокая втянутая. Влагалище короткое, узкое. Соотношение шейки матки к телу матки 2:1. Своды свободные.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
2. У какого специалиста должна находиться на диспансерном учете данная женщина?
3. Расскажите о принципах лечения бесплодия.

Ситуация № 10

На осмотр на 2-е сутки после родов родильница позвала акушерку, жалобы на отсутствие стула.

Объективно: АД – 120/80мм рт. ст. PS – 70 уд. в мин., кожные покровы и видимые слизистые бледно-розовые. Живот мягкий, безболезненный, матка безболезненная, плотная, дно ее на 1 поперечный палец ниже пупка. Лохии кровянистые, умеренные, без запаха. Мочится самостоятельно. Стула не было.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
2. Продемонстрируйте элементы гимнастики для родильницы.
3. Составьте план беседы «Гигиена послеродового периода».

Ситуация № 11

Первобеременная роженица 22 лет находится под наблюдением акушерки в предродовой палате. Родовая деятельность началась 5 часов назад. Воды не излились. Схватки в динамике через 3-4 мин. по 30-35 сек. умеренной силы, но роженица вдруг стала вести себя беспокойно, жаловаться на болезненность схваток, кричать, просить о помощи. Занятия по психопрофилактической подготовке к родам во время беременности не посещала.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
2. Продемонстрируйте наружные приемы обезболивания схваток.
3. Расскажите роженице как вести себя в предродовой палате.

Ситуация № 12

Акушерка на патронаже у родильницы 29 лет. Роды произошли 4 дня назад. Ребенок приложен к груди через 2 часа после родов, сосет активно. На третьи сутки после родов отмечено нагрубание молочных желез, затрудненное сцеживание молока. Температура 37С.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
2. Расскажите женщине о подготовке к кормлению и технике кормления грудью.
3. Составьте план беседы: «Профилактика послеродового мастита».

Ситуация № 13

На осмотр обратилась студентка 18 лет. Половая жизнь с 15 лет. Жалобы на задержку менструации в течение 2 недель. Не в браке. Постоянного партнера нет. Беременность нежеланная. Девушка настроена на аборт.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
2. Продемонстрируйте технику взятия мазка на микрофлору влагалища, выпишите направление в лабораторию.
3. Составьте план беседы о вреде аборта.

Ситуация № 14

К акушерке обратилась девушка 23 лет. Замужем. Состояла на учете по поводу беременности. Два дня назад случился выкидыш в сроке 10 недель, после поднятия тяжести. Пациентка плачет.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
2. Продемонстрируйте технику бимануального исследования, оформите результат в амбулаторную карту.
3. Составьте план беседы о профилактике осложнений и реабилитации после аборта.

Ситуация № 15

К акушерке на прием обратилась женщина 43 лет. Находится на диспансерном учете по поводу миомы матки. Жалоб нет. На приеме у врача была полгода назад. Роста миомы не выявлено.

Задание:

1. Какой наиболее информативный метод диагностики и наблюдения в данной ситуации? С какой периодичностью должна наблюдаться данная пациентка?
2. Продемонстрируйте технику взятия мазка на цитологическое исследование, выпишите направление в лабораторию.
3. Составьте план беседы о профилактике онкологических заболеваний в гинекологии.

Ситуация № 16

Беременная 22 лет обратилась на ФАП к акушерке 3 февраля. Последняя менструация 2 декабря. Жалобы на тошноту, отвращение к запахам.

Анамнез: брак зарегистрирован. От беременности не предохранялась.

Объективно: наружные половые органы без особенностей, оволосение по женскому типу, слизистая влагалища и шейки матки синюшная, матка размягчена, увеличена до размеров гусиного яйца, ассиметричная.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
2. Какие методы исследования нужно назначить данной пациентке в рамках диспансеризации.
3. Определите срок беременности и дату предполагаемых родов.

Ситуация № 17

На осмотр на 3-е сутки после родов родильница позвала акушерку, жалобы на болезненность в молочных железах.

Объективно: АД – 120/80мм рт. ст. PS – 70 уд. в мин., кожные покровы и видимые слизистые бледно-розовые. Живот мягкий, безболезненный, матка безболезненная, плотная, дно ее на 4 см ниже пупка. Лохии кровянистые, умеренные, без запаха. Мочится самостоятельно. Стула не было.

Задание:

1. Какие рекомендации можете дать родильнице в конкретной ситуации?
2. Продемонстрируйте технику сцеживания молочных желез на фантоме.
3. Составьте план беседы «Особенности питания родильницы».

Ситуация № 18

На послеродовом патронаже акушерка обнаружила: 5 сутки после родов, у новорожденного на коже незначительные элементы сыпи в кожных складках шеи, в подмышечных впадинах и в паховых складках. Жалоб у родильницы нет. Лактация достаточная. Аппетит и стул у ребенка в норме.

Задание:

1. Дайте рекомендации по уходу за кожей новорожденного в данной ситуации.
2. Продемонстрируйте технику пеленания новорожденного.
3. Составьте план беседы о правильном купании новорожденного.

Ситуация № 19

К акушерке на прием обратилась женщина 35 лет. Находится на диспансерном учете по поводу узловой мастопатии (фиброаденома правой молочной железы). Жалоб нет. На приеме у врача была полгода назад. Роста фиброаденомы не выявлено.

Задание:

1. Какой наиболее информативный метод диагностики в данной ситуации? С какой периодичностью должна наблюдаться данная пациентка?
2. Продемонстрируйте технику взятия мазка на цитологическое исследование, выпишите направления в лабораторию.
3. Составьте план беседы о профилактике рака молочной железы.

Ситуация № 20

На прием к врачу женской консультации пришла беременная 22 лет. Беременность первая, срок 30 недель. Жалоб не предъявляет.

Объективно: АД – 110/70 мм рт.ст. Белок в моче не обнаружен. Отеков нет. За прошедшую неделю прибавила в весе 300гр. Положение плода продольное. В левой боковой стороне матки пальпируется гладкая, широкая поверхность, с правой - мелкие бугорки. Предлежащая часть пальпируется в виде крупной, плотной баллотирующей части.

Задание:

1. Какие назначения должна получить беременная в этом сроке в рамках диспансеризации?
2. Продемонстрируйте технику наружного акушерского исследования (приемы Леопольда-Левецкого), оформите результат в амбулаторную карту.
3. Составьте план беседы пациентке на тему «Питание беременной».

Ситуация № 21

На осмотр обратилась студентка 19 лет. Половая жизнь с 17 лет. Жалобы на задержку менструации в течение 3 недель. От беременности не предохранялась. Брак не зарегистрирован. Партнер постоянный. Беременность нежеланная. Девушка настроена на аборт.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
2. Продемонстрируйте технику взятия мазка на степень чистоты, выпишите направление в лабораторию.
3. Составьте план беседы о профилактике осложнений после аборта.

Ситуация № 22

На прием обратилась пациентка 55 лет с жалобами на сухость во влагалище, периодические жжение, зуд, недержание мочи. Анамнез: менопауза 5 лет, родов - 2, м/а-0

Объективно: состояние удовлетворительное, вес 70 кг, рост 168 см. АД 150/100 мм рт. ст., постоянно принимает гипотензивные препараты. При исследовании в зеркалах шейка матки конизирована, слизистая влагалища истончена, гиперемирована, легко ранима, выделения слизистые скудные. При бимануальном исследовании: матка уменьшена в размерах, подвижна, безболезненна, придатки не определяются.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
2. Продемонстрируйте технику взятия мазка на АК и выпишите направление в лабораторию.
3. Составьте план беседы «Гигиена женщины в климаксе».

Ситуация № 23

На прием к врачу обратилась пациентка 33 лет, с целью подбора метода контрацепции. Замужем, брак зарегистрирован. Б- 3, Р-3, м/а-0. Последние роды 2 месяца назад, физиологические, кормит грудью. Послеродовый период без осложнений, беременностей больше не планирует.

Задание:

1. Какой метод контрацепции данной пациентке наиболее эффективен?
2. Продемонстрируйте технику осмотра шейки матки в зеркалах, оформите результат в амбулаторную карту.
3. Составьте план беседы о вреде курения.

Ситуация № 24

На прием к врачу женской консультации пришла беременная 34 года. Беременность первая, срок 37 недель. Жалоб не предъявляет.

Объективно: АД – 110/70 мм рт.ст. Белок в моче не обнаружен. Отеков нет. За прошедшую неделю прибавила в весе 300гр. Положение плода продольное. В левой боковой стороне матки пальпируется гладкая, широкая поверхность, с правой - мелкие бугорки. Предлежащая часть ягодицы.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.

2. Продемонстрируйте технику выслушивания сердцебиения плода, оформите результат в обменную карту.
3. Составьте план беседы о методах обезболивания в родах.

Ситуация № 25

На осмотр обратилась женщина 23 лет. Половая жизнь с 18 лет. Брак не зарегистрирован. Партнер постоянный. Беременность желанная. Срок беременности 12 недель. Работа женщины связана с ночными сменами.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
2. Продемонстрируйте технику взятия мазка на микроскопическое исследование, выпишите направление в лабораторию.
3. Составьте план беседы о режиме дня беременной женщины.

Ситуация № 26

К акушерке смотрового кабинета на осмотр пришла пациентка 20 лет, жалоб не предъявляет. Патологии со стороны молочных желез и половых органов не выявлено. Две недели назад вышла замуж. Беременность в ближайшее время не планирует, т.к. продолжает учебу.

Задание:

1. Подберите метод контрацепции для данной пациентки.
2. Продемонстрируйте технику осмотра шейки матки и оформите результат в амбулаторной карте.
2. Составьте план беседы о вреде аборта.

Ситуация № 27

На осмотр к акушерке ФАПа обратилась женщина 25 лет, считает себя беременной, последняя менструация была 2 месяца назад.

Жалобы на задержку менструации, тошноту, умеренную рвоту, изменения вкуса, усталость.

При бимануальном исследовании: матка ассиметрична, увеличена до размеров гусиного яйца, придатки не пальпируются.

Задание:

1. Оформите результат осмотра данной пациентки в амбулаторной карте.
2. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
3. Продемонстрируйте пальпацию молочных желез.

Ситуация №28

На прием к врачу женской консультации пришла беременная 19 лет. Беременность первая, срок 32—33 недели. Жалоб не предъявляет.

Объективно: АД – 110/70 мм рт.ст. Белок в моче не обнаружен. Отеков нет. За прошедшую неделю прибавила в весе 1 кг.

Задание:

1. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
2. Продемонстрируйте технику наружного акушерского исследования (приемы Леопольда).
2. Составьте план беседы на тему: «Режим питания беременной по триместрам беременности, калорийность, сбалансированность».

Ситуация № 29

В женскую консультацию на осмотр обратилась женщина 23 лет с жалобами на потерю аппетита и рвоту по утрам, не связанную с приемом пищи, раздражительность.

Анамнез: менструация с 12 лет, без особенностей, последняя менструация 3 месяца назад.

Бимануальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, слизистая влагалища и шейки матки синюшная. Матка увеличена до размеров головки новорожденного.

Задание:

1. Оформите результат осмотра данной пациентки в амбулаторной карте.
2. Определите тактику акушерки в конкретной ситуации.
3. Назначьте необходимые методы исследования данной пациентке в рамках диспансеризации.

Ситуация № 30

К акушерке смотрового кабинета на осмотр пришла пациентка 26 лет, жалоб не предъявляет. В анамнезе – экцизия по поводу эрозии шейки матки. Состоит на диспансерном учете. Замужем. Беременности -2, Р-2. Беременностей больше не планирует.

Задание:

1. Подберите метод контрацепции для данной пациентки.
2. Продемонстрируйте технику бимануального исследования, оформите результат в амбулаторную карту.
3. Составьте план беседы пациентке о профилактике рака шейки матки.

ЗАДАНИЕ (практическое) № 2

Коды проверяемых профессиональных и общих компетенций: ПК 3.3., ПК 3.4., ОК 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09.

Текст задания: выполните элемент занятия по ФППП.

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: на экзамене по ПМ.03.
2. Максимальное время выполнения задания: 10 мин.
3. Вы можете воспользоваться: материально-техническим оснащением кабинета гинекологии и приказом № 1130Н от 20.10.2020г.

1. Проведите первое занятие по физиопсихопрофилактической подготовке беременных к родам.
2. Проведите второе занятие по физиопсихопрофилактической подготовке беременных к родам.
3. Проведите третье занятие по физиопсихопрофилактической подготовке беременных к родам.
4. Продемонстрируйте технику самомассажа с целью немедикаментозного обезболивания родов.
5. В рамках постановки женщины на диспансерный учет по поводу беременности проведите измерение таза и определение истиной конъюгаты.
6. Продемонстрируйте дыхательную методику во время потуг.
7. Продемонстрируйте методики «большая свеча» и «паровозик», применяемые во время схватки.
8. Продемонстрируйте техники дыхания: переменное дыхание «на счет», потужное дыхание.
9. Продемонстрируйте техники дыхания: релаксационное дыхание, частое дыхание.
10. Продемонстрируйте комплекс упражнений для беременных женщин с 32 по 40-ю неделю беременности.
11. Продемонстрируйте комплекс упражнений для беременных женщин с 17 по 31-ю неделю беременности.
12. Продемонстрируйте техники самомассажа для обезболивания родов.
13. Продемонстрируйте позы для облегчения боли во время первого периода родов.
14. Составьте план беседы «Влияние алкоголя на плод».
15. Составьте рекомендации для беременной по профилактике возникновения стресса и нарушений психологического благополучия плода.
16. Составьте план беседы «Режим труда и отдыха беременных».

17. Составьте план беседы «Гигиена беременных».
18. Продемонстрируйте комплекс упражнений для беременных женщин с 1 по 16-ю неделю беременности.
19. Продемонстрируйте технику самообезболивания в родах.
20. Продемонстрируйте дыхательную методику во время потуг.
21. Составьте план беседы «Влияние никотина на плод».
22. Продемонстрируйте технику пальпации молочных желез.
23. Составьте план беседы «Значение школы материнства в ФППП».
24. Составьте план беседы «Послеродовый период: режим дня, гигиена и питание родильницы».
25. Составьте план беседы «Преимущества грудного вскармливания».
26. Разработайте рекомендации по профилактике гипогалактии.
27. Продемонстрируйте техники дыхания: переменное дыхание «на счет», потужное дыхание.
28. Продемонстрируйте техники дыхания: релаксационное дыхание, частое дыхание.
29. Составьте план беседы «Половая жизнь и контрацепция в послеродовом периоде».
30. Продемонстрируйте техники самомассажа для обезболивания родов.

Задание № 3. Проведите защиту портфолио

Условия выполнения задания

1. Место выполнения задания: на экзамене по ПМ.03.
2. Максимальное время выполнения задания: 10 минут

Компетенции, проверяемые с помощью материалов портфолио:

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 психопрофилактическую подготовку женщин к беременности, родам, грудному вскармливанию и уходу за новорожденным.

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

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

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и 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, 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

Структура портфолио:

- *титульный лист* – учредитель, полное название образовательного учреждения, общие сведения об обучающемся (ФИО, специальность, курс, группа), код и наименование профессионального модуля, код и наименование проверяемых компетенций;
- *2 страница - содержание* (с наименованием рубрики).

Рубрика: памятки, планы, нормативные документы, таблицы, фотоотчеты и др.

Памятки: «Поведение в родах», «Самообезболивание в родах», «Консультирование пациента и его окружения по вопросам ухода за новорожденным», «Уход и купание новорожденного», «Подготовка пациента к дополнительным методам исследования», Памятка по антикоррупции, Фотоотчеты – 3 шт.

Заполненные образцы медицинской документации: бланки направления на анализы, Согласие на проведение медицинских манипуляций и др.

Дневник по учебной практике, Аттестационный лист по учебной практике, Характеристика учебной деятельности, Дневник по ПП, Аттестационный лист по ПП.

Основные требования

Требования к оформлению портфолио: портфолио представляет собой папку-накопитель, в которую помещаются материалы, отражающие достижения обучающегося в освоении общих и профессиональных компетенций и его эффективный профессионально-общественный опыт за время освоения ПМ.03 «Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение»

Требования к презентации и защите портфолио: проводится в устной форме во время сдачи экзамена по ПМ.03

Показатели оценки презентации и защиты портфолио:

- эстетичность оформления;
- наличие документов, подтверждающих освоение компетенций;
- грамотная и культурная речь с использованием профессиональной терминологии и лексики;
- наличие документов, подтверждающих выполнение полного объема часов за период освоения

3. Пакет экзаменатора

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА		
Результаты освоения (объекты оценки)	Критерии оценки результата	Отметка о выполнении
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	Задание № 1(практическое): <i>изучите ситуацию и выполните задания</i>	КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЭКЗАМЕНА: освоен/ не освоен
ПК.3.2. Проводить диспансеризацию и профилактические осмотры женщин в различные периоды жизни.	Максимальное количество 7 баллов: 1) первое задание - 2 балла (определение тактики-1балл, обоснование-1балл);	Максимальный рейтинг –15 баллов. 1) Оценочная шкала: 15-14 баллов - «5» 13-11 баллов - «4» 10-8 баллов - «3»
ПК.3.4. Вести медицинскую документацию, организовывать деятельность медицинского	2) второе задание - 3 балла (правильное выполнение манипуляции); 3) третье задание - 2 балла (правильное изложение	

<p>персонала, находящегося в распоряжении. ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам 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 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p>материала -1балл, грамотная речь и доступность -1 балл). <i>Штрафные баллы:</i> 2 балла - студент не знает тактику и обоснование в данной ситуации, не отвечает на дополнительные вопросы, возникающие у членов комиссии. 1 балл – студент демонстрирует недостаточный объем знаний в данной ситуации, но соблюдает необходимую последовательность, но отвечает на дополнительные вопросы членов комиссии.</p>	
<p>ПК.3.3. Проводить психо-профилактическую подготовку женщин к беременности, родам, грудному вскармливанию и уходу за новорожденным. ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и 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</p>	<p>Задание № 2(практическое): <i>выполните элемент занятия по ФПП.</i></p> <p><u>Максимальное количество 3 балла:</u> - <i>полный ответ – 3 балла</i> - <i>ответ с незначительными погрешностями – 2 балла</i> - <i>неполный ответ – 1 балл.</i></p>	
<p>- эстетичность оформления; - наличие документов, подтверждающих освоение компетенций; - грамотная и культурная речь с использованием профессиональной терминологии и лексики; - наличие документов, подтверждающих выполнение полного объема часов за период</p>	<p>Задание № 3. Проведите защиту портфолио <u>Максимальное количество 5 баллов:</u> - <i>полный пакет документов, наличие памяток, фотоотчеты – 5 баллов</i> - <i>с незначительными погрешностями – 3 балла</i></p>	

<p>освоения ПМ.03. Осуществление организационной, профилактической работы, формирование ЗОЖ и санитарно-гигиеническое просвещение (дневник по ПЗ, дневник по УП, аттестационный лист по учебной практике, характеристика учебной деятельности, дневник по ПП, аттестационный лист по ПП)</p>	<p>-отсутствие фотоотчета, подтверждения компетенций – 1 балл.</p>	<p>памяток, нет нескольких</p>
<p align="center">Условия выполнения задания</p> <p>Время выполнения задания: 40 мин.</p> <p>Требования охраны труда: проведен инструктаж по технике безопасности.</p> <p>Оборудование: учебные столы, стулья, таблицы, плакаты, муляжи, медицинские инструменты.</p> <p>Литература для экзаменующихся (справочная, методическая и др.): дидактический материал.</p>		

2.2.Задания для проведения дифференцированного зачёта по МДК 03.01. Репродуктивное здоровье. Планирование семьи.

ЗАДАНИЕ (теоретическое) № 1

Текст задания: выполните задания в тестовой форме.

Условия выполнения задания:

Место выполнения задания: в кабинете физиологического акушерства №303 колледжа.

Вы можете воспользоваться: материально-техническим оснащением кабинета физиологического акушерства №303 колледжа, приказом МЗ РФ № 1130н от «20» октября 2020 г.

Максимальное время выполнения задания: 20 мин

ВЫБРАТЬ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ.

Вариант 1

1. Оптимальный возраст для рождения детей:

1. 18-40 лет
2. 20-35 лет
3. 30-45 лет
4. 16-30 лет

2. Какой вид контрацепции предпочтителен и как профилактика заболеваний, передающихся половым путем?

1. Комбинированные оральные контрацептивы (КОК)
2. Внутриматочную контрацепцию (ВМК)
3. Барьерную контрацепцию
4. Хирургическую стерилизацию

3. Трехфазные КОК – это:

1. таблетки, доза в которых постоянная
2. таблетки, доза гормонов в которых меняется три раза
3. таблетки, доза гормонов в которых меняется два раза
4. инъекционные контрацептивы

4. Физиологический способ контрацепции допустим для женщин, имеющих 1.Нерегулярный менструальный цикл

- 2.Регулярный менструальный цикл
- 3.Короткий менструальный цикл
- 4.Много половых партнеров

5. Абсолютное противопоказание для контрацептива, содержащего эстроген:

1. ИМТ = 25
2. тяжелая гипертензия
3. возраст 40 лет и старше
4. возраст 18-20 лет

6. Побочным эффектом внутриматочной контрацепции является

1. увеличение кровопотери и ее длительности
2. зуд и жжение во влагалище
3. снижение массы тела
4. повышение температуры тела

7. Что не относится к рекомендуемому обследованию перед назначением гормональной контрацепции:

1. измерение артериального давления
2. бакпосев отделяемого из влагалища
3. УЗИ органов малого таза
4. УЗИ молочных желез

8. Женщине после физиологических родов рекомендуется половой покой в течение:

1. 10 дней
2. 2 недели
3. 3 недели
4. 2 месяца

9. Кормящим женщинам с целью контрацепции можно применять:

1. марвирон
2. чарозетта
3. три-регол
4. диане -35

10. Развитию многоплодия чаще всего способствует применение незадолго до беременности методов контрацепции:

1. барьерных
2. физиологических
3. внутриматочных
4. гормональных

11. Наиболее оптимальной контрацепцией для подростков является:

1. КОК+презерватив
2. ВМК
3. мини-пили
4. ритмический (физиологический) метод

12. При физиологическом течении беременности женщина проходит УЗИ:

- 1) 4 раза
- 2) по одному в каждом триместре
- 3) 2
- 4) 1

13. К противопоказаниям для применения ВМС относятся все перечисленное, кроме:

- 1) двурогая матка
- 2) гепатит в анамнезе
- 3) хронический аднексит
- 4) эктопия шейки матки

14. Назначение КОК противопоказано при:

- 1) хронические заболевания печени
- 2) ожирение
- 3) эпилепсия
- 4) все перечисленное

15. Диспансерному учету подлежат женщины с заболеваниями:

- 1) аномалиями развития ЖПО
- 2) бесплодием
- 3) паталогией молочных желез
- 4) все перечисленное

16. Приказ 1130 не включает в перечень обязательного минимума обследования гинекологических больных:

1. Кольпоскопию
2. Бакпосев из цервикального канала с определением возбудителя и чувствительности к антибактериальным средствам
3. Ультразвуковое исследование гениталий
4. Ультразвуковое исследование молочных желез

17. Причины женского бесплодия:

1. Воспалительные и опухолевые заболевания гениталий; пороки развития внутренних половых органов; нарушения менструального цикла
2. Отсутствие яичников
3. Врожденный и приобретенный адреногенитальный синдром
4. Все перечисленное

18. Бесплодие называется вторичным, если:

1. Первая беременность закончилась абортom
2. Имеется две причины бесплодия
3. В анамнезе были беременности, независимо от их исхода
4. Возраст женщины 35 лет и старше

19. Нормальная среда влагалища НЕ поддерживается следующими перечисленными факторами:

1. Ph, равного 4,5
2. Палочками Дедерлейна
3. Кишечной палочкой
4. Молочной кислотой

ДОПОЛНИТЕ:

20. Среднедозированные гормональные препараты рекомендуются женщинам... ..(дописать)
21. Рекомендуемый промежуток между физиологическими родами – (дополните)
22. Тесты функциональной диагностики определяют.....(дополните)
23. Повышение ректальной температуры обусловлено.....(дополните)
24. При длительности менструального цикла 28 дней его следует считать-.....(дополните)
25. При ановуляторном цикле отсутствует фаза-.....(дополните)
26. Эстрогены в женском организме секретируются в.....(дополните)

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:

27. Выбрать соответствие (способу контрацепции- контрацептив):

- | | |
|---|-----------------|
| 1. Спермицид | а) жанин |
| 2. Комбинированный оральные контрацептив | б) депо-провера |
| 3. Чисто прогестинный оральные контрацептив | в) диафрагма |
| 4. Внутриматочный контрацептив | г) эксклютон |
| 5. Вагинальное кольцо | д) спираль |

6. Инъекционный гормональный контрацептив е) новаринг
7. Барьерный контрацептив ж) фарматекс

28. Выберите соответствие индекса Перля способу контрацепции:

- | | |
|---|-------------|
| 1. Хирургическая стерилизация | а) 15-20 |
| 2. Прерванный половой акт | б) 0,05-0,5 |
| 3. Комбинированные оральные контрацептивы | в) 0 |
| 4. Внутриматочный контрацептив | г) 2-3 |

29. Выбрать соответствие: контрацептив – механизм действия

- | | |
|---------------------|--|
| 1. патентекс – овал | а) препятствие |
| 2. чарозетта | б) подавление овуляции |
| 3. новинет | в) изменение консистенции шейечной слизи |
| 4. презерватив | г) спермицидное |

30. Соотнесите метод исследования и инструмент:

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| 1. Бактериоскопия мазка | а) кюретка |
| 2. Мазок на цитологию | б) конхотом |
| 3. Биопсия | в) цитощеточка |
| 4. Пункция заднего свода | г) длинная пункционная игла |
| 5. Выскабливание полости матки | д) ложечка фолькмана |

ЗАДАНИЕ (практическое) № 2

Текст задания: Изучите ситуацию, заполните медицинскую документацию, выполните необходимые манипуляции и решите вопрос о необходимости направления пациентки к врачу акушеру-гинекологу.

Условия выполнения задания:

1. Место выполнения задания: в кабинете физиологического акушерства №303 колледжа.
2. Максимальное время выполнения задания: 20 мин.
3. Вы можете воспользоваться: материально-техническим оснащением учебного кабинета оказания акушерско-гинекологической помощи, Приказом МЗ РФ №1130н от 2020г.
4. Результаты мазков прилагаются (см. Приложение №1)

Ситуация №1

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 20 лет, жалоб не предъявляет. Патологии со стороны молочных желез и половых органов не выявлено.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.
2. Оцените полученный результат мазка на степень чистоты.
3. Объясните пациентке подготовку к УЗИ молочных желез.

Ситуация №2

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 30 лет, жалоб не предъявляет. Патологии со стороны молочных желез и половых органов не выявлено.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к сдаче мочи на общий анализ.

Ситуация №3

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 25 лет, жалоб не предъявляет. В анамнезе – указания на эрозию шейки матки.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.

2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к сдаче крови на общий анализ.

Ситуация №4

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 32 года, жалоб не предъявляет. Патологии со стороны молочных желез и половых органов не выявлено.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к УЗИ молочных желез.

Ситуация №5

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 40 лет, жалоб не предъявляла. Патологии со стороны молочных желез и половых органов не выявлено.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к сдаче мазка с шейки матки.

Ситуация №6

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 45 лет, жалобы на уменьшение количества дней менструального кровотечения в течение трех месяцев. Патологии со стороны молочных желез и половых органов не выявлено.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к маммографии.

Ситуация №7

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 50 лет, жалобы на уменьшение дней менструального кровотечения и выпадение месячных в течение 1 года. Патологии со стороны репродуктивной системы и молочных желез не выявлено.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к взятию мазка для микроскопического исследования на гонококк.

Ситуация №8

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 60 лет, последняя менструация 8 лет назад. Патологии со стороны репродуктивной системы и молочных желез не выявлено.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к УЗИ органов малого таза.

Ситуация №9

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 55 лет, последняя менструация 6 месяцев назад. Патологии со стороны молочных желез и половых органов не выявлено.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к УЗИ органов малого таза.

Ситуация №10

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 43 года, жалоб не предъявляет. Патологии со стороны репродуктивной системы и молочных желез не выявлено.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направление.

2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к маммографии.

Ситуация №11

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 37 лет, жалоб не предъявляет. Патологии со стороны молочных желез и половых органов не выявлено.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к влагищному бимануальному исследованию.

Ситуация №12

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 29 лет, жалоб не предъявляла. В анамнезе – указания на дисплазию шейки матки 1 степени.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направление.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к взятию мазка для микроскопического исследования.

Ситуация №13

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 47 лет, жалобы на уменьшение количества дней менструального кровотечения в течение пяти месяцев. Патологии со стороны молочных желез и половых органов не выявлено.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к маммографии.

Ситуация №14

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 25 лет, жалоб нет. В анамнезе - указание на экстизию шейки матки по поводу цервикальной интраэпителиальной неоплазии.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к маммографии.

Ситуация №15

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 38 лет, жалобы на удлинение менструального кровотечения до 7 дней в течение последнего года.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к УЗИ молочных желез.

Ситуация №16

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 22 лет, жалоб не предъявляет. Патологии со стороны молочных желез и половых органов не выявлено.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.
2. Оцените полученный результат мазка на степень чистоты.
3. Объясните пациентке подготовку к влагищному бимануальному исследованию.

Ситуация №17

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 43 года, жалоб не предъявляет. Патологии со стороны репродуктивной системы и молочных желез не выявлено.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направление.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к маммографии.

Ситуация №18

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 29 лет, жалоб не предъявляла. В анамнезе – указания на дисплазию шейки матки 1 степени.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направление.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к взятию мазка для микроскопического исследования.

Ситуация №19

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 59 лет, последняя менструация 7 лет назад. Патологии со стороны репродуктивной системы и молочных желез не выявлено.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к УЗИ органов малого таза.

Ситуация №20

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 31 года, жалоб не предъявляет. Патологии со стороны молочных желез и половых органов не выявлено.

1. Проведите на фантоме гинекологическое исследование, возьмите необходимые мазки, оформите результат в амбулаторной карте и выпишите направления.
2. Оцените полученный результат мазка.
3. Объясните пациентке подготовку к маммографии

Приложение №1. Интерпретация мазка

Ситуация №1 Пациентка 20 лет				Ситуация №2 Пациентка 30 лет			
параметры	V	C	U	параметры	V	C	U
Лейкоциты(Le)	5-6	5-7	3-5	Лейкоциты(Le)	5-7	5-6	2-3
Эритроциты(Er)	-	-	-	Эритроциты(Er)	-	-	-
Эпителий(Эп)	ед	ед	2-3	Эпителий(Эп)	5-7	6-7	ед
Флора	палочк	палочк	смеш	Флора	смеш	смеш	смеш
Слизь	++	++	+	Слизь	++	++	+
Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обнар	не обнар	Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обнаруж	не обнаруж	не обнаруж
Ситуация №3 Пациентка 25 лет				Ситуация №4 Пациентка 32 лет			
параметры	V	C	U	параметры	V	C	U
Лейкоциты(Le)	9-10	8-9	-	Лейкоциты(Le)	7-8	5-6	3-4
Эритроциты(Er)	-	-	-	Эритроциты(Er)	-	-	-
Эпителий(Эп)	ед	ед	ед	Эпителий(Эп)	ед	ед	ед
Флора	палочк	палочк	кокк	Флора	палочк	палочк	-
Слизь	++	++	+	Слизь	++	++	+
Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн	Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн
Ситуация №5 Пациентка 40 лет				Ситуация №6 Пациентка 45 лет			
параметры	V	C	U	параметры	V	C	U
Лейкоциты(Le)	5-6	5-8	3-4	Лейкоциты(Le)	7-8	5-6	-
Эритроциты(Er)	ед	-	-	Эритроциты(Er)	-	-	-
Эпителий(Эп)	ед	ед	ед	Эпителий(Эп)	12-15	10-9	-
Флора	смеш	смеш	смеш	Флора	смеш	смеш	-
Слизь	+	+	+	Слизь	+	+	-
Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн	Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн

Ситуация №7 Пациентка 50 лет				Ситуация №8 Пациентка 60 лет			
параметры	V	C	U	параметры	V	C	U
Лейкоциты(Le)	8-10	8-9	3-4	Лейкоциты(Le)	5-4	2-3	-
Эритроциты(Er)	-	-	-	Эритроциты(Er)	-	-	-
Эпителий(Эп)	4-5	-	-	Эпителий(Эп)	-	-	-
Флора	палочк	палочк	-	Флора	кокк	смеш	-
Слизь	+	-	-	Слизь	-	+	-
Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн	Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн
Ситуация №9 Пациентка 55 лет				Ситуация №10 Пациентка 43 лет			
параметры	V	C	U	параметры	V	C	U
Лейкоциты(Le)	4-5	8-9	-	Лейкоциты(Le)	7-8	8-9	3-4
Эритроциты(Er)	1-2	-	-	Эритроциты(Er)	-	-	-
Эпителий(Эп)	3-4	ед	-	Эпителий(Эп)	5-8	4-5	ед
Флора	смеш	палочк	-	Флора	кокк	смеш	кокк
Слизь	+	+	+	Слизь	+	++	+
Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн	Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн
Ситуация №11 Пациентка 37 лет				Ситуация №12 Пациентка 29 лет			
параметры	V	C	U	параметры	V	C	U
Лейкоциты(Le)	10-11	8-9	10-9	Лейкоциты(Le)	5-8	6-9	3-4
Эритроциты(Er)	-	-	-	Эритроциты(Er)	ед	ед	-
Эпителий(Эп)	8-9	7-8	-	Эпителий(Эп)	6-7	4-6	ед
Флора	смеш	смеш	смеш	Флора	палочк	палочк	смеш
Слизь	++	++	+	Слизь	++	++	+
Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн	Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн
Ситуация №13 Пациентка 47 лет				Ситуация №14 Пациентка 25 лет			
параметры	V	C	U	параметры	V	C	U
Лейкоциты(Le)	12-15	9-10	3-4	Лейкоциты(Le)	7-10	8-9	3-4
Эритроциты(Er)	-	-	-	Эритроциты(Er)	-	-	-
Эпителий(Эп)	ед	ед	ед	Эпителий(Эп)	4-5	4-5	ед
Флора	смеш	смеш	кокк	Флора	палочк	палочк	смеш
Слизь	+	+	-	Слизь	++	+++	+
Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн	Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн
Ситуация №15 Пациентка 38 лет				Ситуация №16 Пациентка 22 лет			
параметры	V	C	U	параметры	V	C	U
Лейкоциты(Le)	9-10	15-20	10-13	Лейкоциты(Le)	9-10	9-10	-
Эритроциты(Er)	-	-	-	Эритроциты(Er)	-	-	-
Эпителий(Эп)	8-9	7-8	5-7	Эпителий(Эп)	5-6	4-5	2-3
Флора	смеш	смеш	смеш	Флора	палочк	палочк	палочк
Слизь	++	++	+	Слизь	++	++	+
Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обнар	не обнар	не обнар	Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обнар	не обнар	не обнар
Ситуация №17 Пациентка 43 лет				Ситуация №18 Пациентка 29 лет			
параметры	V	C	U	параметры	V	C	U
Лейкоциты(Le)	9-11	8-9	3-4	Лейкоциты(Le)	9-10	10-13	3-4
Эритроциты(Er)	ед	1-2	-	Эритроциты(Er)	-	-	-

Эпителий(Эп)	5-6	4-5	ед	Эпителий(Эп)	7-8	6-7	ед
Флора	палочк	палочк	палочк	Флора	смеш	палочк	палочк
Слизь	+	+	+	Слизь	++	++	+
Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн	Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн
Ситуация №19 Пациентка 59 лет				Ситуация №20 Пациентка 31 лет			
параметры	V	C	U	параметры	V	C	U
Лейкоциты(Le)	9-10	7-8	-	Лейкоциты(Le)	9-10	10-15	8-9
Эритроциты(Er)	-	-	-	Эритроциты(Er)	-	-	-
Эпителий(Эп)	нет	нет	-	Эпителий(Эп)	10-11	10-15	6-7
Флора	кокк	смеш	кокк	Флора	смеш	смеш	смеш
Слизь	-	+	-	Слизь	++	+++	+
Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн	Трихомонады(Tr), гонококки(Gn), грибы(Can)	не обн	не обн	не обн

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Результаты освоения (объекты оценки)	Критерии оценки результатов	Отметка о выполнении
Задание №1: выполните задания в тестовой форме.		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы контрацепции; - работу по половому воспитанию подростков и сохранению репродуктивного здоровья; - методы профилактики прерывания беременности, - принципы организации и группы диспансерного наблюдения; 	<p>1.Правильность ответов на задания в тестовой форме в соответствии с существующими методическими рекомендациями, требованиями нормативных документов (Приказ № 1130н от 20.10.2020г. и др.) и с учётом аннотаций к средствам контрацепции.</p> <p>2.Выполнение 25 заданий в тестовой форме в объёме не менее 60% (12 правильных ответов) от общего количества заданий с оценкой: -60 - 79% - 3 «удовлетворительно»; - 80 – 89% - 4 «хорошо»; - 90 - 100% - 5 «отлично».</p> <p>В баллах: 25 – 23 правильных ответов – «5», 22 - 20 правильных ответов – «4», 19 - 15 правильных ответов – «3».</p>	<p>КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ дифференцированного зачета: освоен/ не освоен</p> <p>Максимальный рейтинг – 10 баллов.</p> <p>1) Оценочная шкала:</p> <p>10-9 баллов - «5»(отлично) 8-7 баллов - «4»(хорошо) 6-5 баллов - «3» (удовлетворительно)</p>
Задание 2: изучите ситуацию, заполните медицинскую документацию, выполните необходимые манипуляции и решите вопрос о необходимости направления пациентки к врачу акушеру-гинекологу.		
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить консультирование по вопросам контрацепции и половой гигиены; - проводить профилактический гинекологический осмотр; - участвовать в диагностических процедурах; - обучать методам подготовки к гинекологическим 	<p>5 баллов – студентом проведено гинекологическое исследование в полном объёме в соответствии с алгоритмами и Приказом МЗ РФ № 1130 от 2020г. Согласно предложенной ситуации взяты необходимые мазки, четко и полно оформлен результат гинекологического осмотра в амбулаторной карте в соответствии с</p>	

исследованиям.	<p>существующими методиками, объяснена подготовка пациентки к проведению ДМИ;</p> <p>4 балла - неточности в проведении гинекологического исследования или взяты не все мазки согласно заданной ситуации и не в полном объеме объяснена подготовка пациентки к проведению ДМИ;</p> <p>3 балла- неточности в проведении гинекологического исследования, взяты не все мазки, есть неточности в оформлении результата гинекологического исследования, ошибки в определении степени чистоты влагалища или не в полном объеме объяснена подготовка пациентки к проведению ДМИ;</p> <p>2 балла- неточности в проведении гинекологического исследования, взяты не все мазки, неточности в оформлении результата гинекологического исследования, ошибки в определении степени чистоты влагалища и не объяснена подготовка пациентки к проведению ДМИ;</p> <p>1 балл - проведены не все этапы гинекологического исследования или они проведены в несоответствии с алгоритмами, значительные ошибки в оформлении результатов исследования, определении степени чистоты влагалища и объяснении подготовки пациентки к проведению ДМИ.</p>	
----------------	---	--

Условия выполнения заданий

Время выполнения задания: 40 минут.

Требования охраны труда: проведен инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: учебные столы, стулья, таблицы, плакаты, муляжи, медицинские инструменты.

Литература для экзаменующихся (справочная, методическая и др.): дидактический материал.

3. Задания для проведения экзамена по МДК.03.02 Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам

ЗАДАНИЕ №1 (теоретическое)

Текст задания: Выполнить задание в тестовой форме. Выберите один правильный ответ.

1. Место выполнения задания: кабинет физиологического акушерства
2. Максимальное время выполнения задания: 10 мин.

1. Комплаенс в медицине – это:

- 1) добровольное следование пациентом предписанного ему режиму лечения, ответственное согласие на взаимодействие с медперсоналом, приверженность лечению или медицинскому сопровождению
- 2) юридически регламентированный спектр медицинских услуг
- 3) обостренная реакция на звуки, избирательная реакция на конкретную музыкальную композицию, речь
- 4) культурные обычаи страны, ценности, обычаи и ресурсы

2. Перинатология – это:

- 1) обозначение, призванное подчеркнуть субъективный, личностный характер формирующейся психики ребенка
- 2) область научного знания, изучающая развитие и охрану здоровья плода и новорожденного в перинатальном периоде
- 3) физический период от момента зачатия до начала схваток
- 4) наука, изучающая здоровье женщины репродуктивного периода

3. Пренейт – это:

- 1) донор
- 2) пациентка, давшая согласие на суррогатное материнство
- 3) еще не рожденный ребенок
- 4) специалист по лечебной физкультуре

4. Деонтология – это:

- 1) обозначение, призванное подчеркнуть субъективный, личностный характер формирующейся психики ребенка
- 2) область научного знания, изучающая развитие и охрану развития плода и новорожденного в перинатальном периоде
- 3) совокупность этических принципов и норма поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей
- 4) приверженность лечению или медицинскому сопровождению

5. Микросистема экологической среды развития ребенка по У. Бронфенбреннеру:

- 1) семья ребенка
- 2) детский сад, школа, двор, квартал проживания
- 3) взрослые социальные организации
- 4) культурные обычаи страны, ценности, обычаи и ресурсы

6. Макросистема экологической среды развития ребенка по У. Бронфенбреннеру:

- 1) семья ребенка
- 2) детский сад, школа, двор, квартал проживания
- 3) взрослые социальные организации
- 4) культурные обычаи страны, ценности, обычаи и ресурсы

7. Перинатальная психология – это:

- 1) обозначение, призванное подчеркнуть субъективный, личностный характер формирующейся психики ребенка
- 2) область научного знания, изучающая развитие и охрану развития плода и новорожденного в перинатальном периоде
- 3) совокупность этических принципов и норма поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей
- 4) область знания, направленная на изучение обусловленных взаимодействием с матерью закономерностей психического развития ребенка в период внутриутробного развития и раннего онтогенеза, оптимизацию психического здоровья матери и ребенка, создание условий формирования полноценного симбиоза как основы развития психики и личности ребенка.

8. Мезосистема экологической среды развития ребенка по У. Бронфенбреннеру:

- 1) семья ребенка
- 2) детский сад, школа, двор, квартал проживания
- 3) взрослые социальные организации
- 4) культурные обычаи страны, ценности, обычаи и ресурсы

9. Экзосистема экологической среды развития ребенка по У. Бронфенбреннеру:

- 1) семья ребенка
- 2) детский сад, школа, двор, квартал проживания
- 3) взрослые социальные организации
- 4) культурные обычаи страны, ценности, обычаи и ресурсы

10. К конструктивным мотивам родительства можно отнести:

- 1) реализацию потребности любить, заботиться, быть включенным в жизнь другого человека
- 2) желание изменить социальный статус
- 3) реализацию идеи получения материальной выгоды
- 4) необходимость родить «для здоровья»

11. К деструктивным мотивам родительства можно отнести:

- 1) обретения смысла жизни в родительстве, построение новой системы ценностей
- 2) реализацию потребности любить, заботиться, быть включенным в жизнь другого человека
- 3) радость творения новой жизни, открытие себя через максимальное творчество
- 4) стремление заменить родившимся ребенком утраченного близкого человека

12. Принцип доминанты предложил:

- 1) А.А. Ухтомский
- 2) С. Гроф
- 3) П.З. Кандоиди
- 4) А.Н. Стрижаков

13. Гестационная доминанта результативно к моменту созревания плода трансформируется:

- 1) в родовую доминанту
- 2) лактационную доминанту
- 3) доминанту беременности
- 4) материнскую доминанту

14. Для активного стиля переживания беременности характерно:

- 1) беременность идентифицируется достаточно рано, этот процесс, этот процесс не сопровождается явными негативными эмоциями
- 2) симптоматика беременности переживается болезненно, вызывает негативные эмоции

- 3) отношение к беременности и своему состоянию носит эйфорическую окраску и чрезмерный оптимизм
- 4) фоновая тревога достаточно высокая, но ситуация для самой себя интерпретируется женщиной как страх за ребенка

15. Для амбивалентного стиля переживания беременности характерно:

- 1) симптомы беременности переживаются физически болезненно и эмоционально негативно
- 2) тревога распространяется как на собственное здоровье, так и на здоровье ребенка, его соматический статус
- 3) шевеления воспринимаются как соматически приятные и четко дифференцируются от других проявлений физиологии организма
- 4) активность направлена на внешние обстоятельства, которые якобы мешают беременности

16. Развитию тревожного типа психологического компонента гестационной доминанты способствует:

- 1) желанная беременность
- 2) полное физическое и психическое здоровье
- 3) низкий уровень тревожности
- 4) супружеская дисгармония

17. При формировании рациона питания женщина должна учитывать:

- 1) национальные привычки
- 2) вкусовые пристрастия
- 3) эмоциональный статус
- 4) социальный статус

18. К продуктам, содержащим полноценные белки относятся:

- 1) хлеб из муки грубого помола, овощи, фрукты
- 2) подсолнечное и оливковое масло
- 3) крупы, мед
- 4) молоко, простокваша, неострый сыр, отварное мясо и рыба

19. Жиры выполняют важнейшие функции в организме:

- 1) регулируют количество гликогена в печени
- 2) участвуют в образовании гормонов и ферментов
- 3) используются в качестве строительного материала для роста и восстановления тканей
- 4) уменьшают отдачу тепла и смягчают влияние колебаний внешней температуры на организм

20. Витамин РР содержится:

- 1) в зернах пшеницы, картофеле
- 2) хлебе из муки грубого помола
- 3) гречневой крупе, дрожжах
- 4) фруктах, ягодах, овощах, зеленом луке

21. Белково-энергетический дефицит приводит:

- 1) к дефицитам развития нервной трубки, замедленному росту энтероцитов
- 2) нарушению развития ткани головного мозга и сетчатки глаза
- 3) отставанию в росте
- 4) внутриутробной гипотрофии, задержки развития головного мозга

22. Дефицит йода приводит:

- 1) к нарушению слуховой функции

- 2) к дефицитам развития нервной трубки
- 3) к нарушению нервно-психического развития
- 4) замедленному росту энтероцитов

23. Дефицит цинка у беременной сопровождается:

- 1) снижением иммунного ответа
- 2) снижением звуковой реакции на речь
- 3) к нарушению когнитивных функций
- 4) снижением частоты рецидивов хронических заболеваний

24. Законодательством предусмотрено освобождать беременную женщину от сверхурочных работ, ночных смен, командировок:

- 1) с 5 недели беременности
- 2) с 13 недели беременности
- 3) с 29 недели беременности
- 4) с 36 недели беременности

25. При одноплодной беременности женщина получает отпуск по беременности и родам:

- 1) в 12 недель беременности
- 2) в 28 недель беременности
- 3) в 32 недели беременности
- 4) в 30 недель беременности

26. Сон беременной должен продолжаться не менее:

- 1) 12-14 часов в сутки
- 2) 5-6 часов в сутки
- 3) 6-8 часов в сутки
- 4) 9-10 часов в сутки

27. Для алкогольного синдрома плода характерно:

- 1) микрофтальмия
- 2) вялость
- 3) макросомия
- 4) микроцефалия

28. При проведении групповых занятий по гимнастике для беременных в условиях жк температура воздуха должна быть не ниже:

- 1) 10-12°С
- 2) 18-20° С
- 3) 23-25° С
- 4) 36-37° С

29. Основы физиопсихопрофилактической подготовки к родам в нашей стране заложил:

- 1) Н.М. Максимович-Амбодик
- 2) С. Гроф
- 3) З. Фрейд
- 4) И.З. Вельвовский

30. Эндорфины способствуют:

- 1) повышению порога болевой чувствительности
- 2) снижению порога болевой чувствительности
- 3) снижению концентрации внимания

4) повышению слуховой активности

31. Дыхание во время потуг характеризуется следующими признаками:

- 1) спокойный глубокий вдох через нос, усиленный выдох через рот
- 2) вдох и выдох через рот
- 3) усиленный вдох через нос, выдох через сомкнутые губы
- 4) вдох через рот, усиленный выдох через нос

32. Кульминация страха в родах приводит к выбросу гормона:

- 1) адреналина
- 2) окситоцина
- 3) прогестерона
- 4) тиреотропного гормона

33. Срок беременности, на котором плод хорошо дифференцирует внутренние звуки:

- 1) 9 недель
- 2) 3 недели
- 3) 22 недели
- 4) 28 недель

34. Внутреннее ухо плода начинает функционировать:

- 1) с 20 недели беременности
- 2) с 12 недели беременности
- 3) с 32 недели беременности
- 4) сразу после рождения

35. Продолжительность грудного вскармливания, согласно положению, принятому на 55-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, составляет:

- 1) до 6 месяцев
- 2) до 1 года
- 3) до 1,5 лет
- 4) до 2 лет и более

36. Влияние грудного вскармливания на здоровье кормящей матери:

- 1) снижает развитие послеродовых кровотечений в 2,5 раза
- 2) избавляет роженицу от лишних килограммов, которые были набраны во время беременности
- 3) предупреждает развитие онкологических заболеваний молочных желез и яичников
- 4) все варианты верны

37. Первое прикладывание новорожденного к груди должно осуществляться:

- 1) в родильном зале в первые 30 минут после рождения
- 2) через 1 час после рождения
- 3) через 2 час после рождения
- 4) через 3 час после рождения

38. Развитие молочной железы в первые месяцы беременности не осуществляется под действием гормона:

- 1) альдостерона
- 2) пролактина
- 3) инсулина
- 4) эстрогена

39. Лактация у кормящей матери характеризуется всеми приведенными ниже положениями, кроме:

- 1) спонтанно уменьшается вследствие истощения эпителия ацинусов
- 2) является активным секреторным процессом
- 3) зависит от генетических факторов
- 4) зависит от интеркуррентных заболеваний

40. Абсолютное противопоказание со стороны матери для раннего прикладывания ребенка к груди:

- 1) сифилис
- 2) ангина, грипп
- 3) резус-конфликт
- 4) пневмония

41. Контролируемое дыхание:

- 1) снижает восприятие боли
- 2) способствует напряжению
- 3) трудно применима на практике
- 4) является фармакологической стратегией, доступной для женщин

42. Основная цель при подготовке беременных к родам:

- 1) научить беременную самогипнозу
- 2) научить беременную самостоятельно вносить коррективы в медикаментозное лечение
- 3) рассеивание страхов женщин, связанных с родами
- 4) улучшить социальное положение беременной

43. Физиопсихопрофилактическая подготовка к родам не должна включать:

- 1) групповые занятия специальной гимнастикой
- 2) индивидуальные беседы и лекции
- 3) использование медикаментозных средств беременными
- 4) использование природных факторов (свет, воздух, вода) для укрепления здоровья и применение средств физической терапии

44. Рекомендуемое суточное количество поваренной соли в первой половине беременности составляет:

- 1) 10-12 г/сут
- 2) 1-2 г/сут
- 3) 3-5 г/сут
- 4) 20-22 г/сут

45. Длительность занятий для беременных, ранее не занимавшихся гимнастикой, в первые 2 недели составляет не более:

- 1) 15 минут
- 2) 30 минут
- 3) 45 минут
- 4) 5 минут

46. Дыхание «паровозик» применяется:

- 1) в начале первого периода родов
- 2) в середине первого периода родов
- 3) в конце первого периода родов
- 4) во втором периоде родов

47. Родовые схватки – это:

- 1) произвольные, ритмичные сокращения мышц матки, чередующиеся с паузами
- 2) произвольные, аритмичные сокращения мышц матки
- 3) произвольные сокращения мышц брюшного пресса
- 4) произвольные сокращения мышц тазового дна

48. Потуги – это:

- 1) произвольные, ритмичные сокращения мышц матки, чередующиеся с паузами
- 2) произвольные, аритмичные сокращения мышц матки
- 3) произвольные сокращения мышц брюшного пресса
- 4) произвольные сокращения мышц брюшного пресса, тазового дна, диафрагмы

49. Перинатальная матрица сфера влияния которой распространяется на весь период родов:

- 1) свободы
- 2) борьбы
- 3) наивности
- 4) жертвы

50. Перинатальная матрица охватывающая период от момента зачатия до родовых схваток:

- 1) свободы
- 2) борьбы
- 3) наивности
- 4) жертвы

ЗАДАНИЕ (теоретическое) №2

Текст задания: ответьте на поставленные вопросы.

Условия выполнения задания:

1. Место выполнения задания: кабинет физиологического акушерства
2. Максимальное время выполнения задания: 5 мин.

Задание №1

Назовите уровни экологической системы У. Бронфенбреннера. Укажите, какие отношения строятся на каждом уровне.

Задание №2

Назовите в чем заключается организация физиопсихопрофилактической подготовки беременных к родам в РФ?

Задание №3

Охарактеризуйте понятие «доминанта». Опишите содержание гестационной доминанты и психологической гестационной доминанты.

Задание №4

Каковы особенности психологии беременных и симбиоза: мать-дитя.

Задание №5

Дайте определение термину «пренейт» и объясните необходимость введения его в речь.

Задание №6

В чём заключаются особенности внутрисемейных отношений пары во время беременности.

Задание №7

Опишите роль отца в психологическом развитии ребенка.

Задание №8

В чём заключаются пренатальное воспитание плода.

Задание №9

В чём заключаются организация и проведение диспансеризации беременных женщин и родильниц.

Задание №10

Стили переживания беременности. Причины развития неблагоприятных стилей переживания беременности.

Задание №11

Какие вы знаете виды и методы проведения физиопсихопрофилактической подготовки беременных к родам.

Задание №12

Какова роль женской консультации в организации ФППП.

Задание №13

Партнерские роды. Приведите аргументы и контраргументы для выбора партнерских родов.

Задание №14

В чём заключаются методы самообезболивания родов.

Задание №15

Каковы цели и задачи физиопсихопрофилактической подготовки беременных к родам.

Задание №16

Как происходит развитие органов чувств и формирование сенсорного опыта плода.

Задание №17

Укажите, каковы воздействие материнского стресса на плод и механизм этого воздействия.

Задание №18

Дайте определения понятиям «бондинг», «импринтинг». Охарактеризуйте психологическую взаимосвязь понятийного аппарата.

Задание №19

Дайте определение понятию «ятрогения» и приведите примеры этого явления в акушерстве.

Задание №20

В чём заключается подготовка семьи к появлению новорождённого.

Задание №21

Назовите и охарактеризуйте 4 базовые перинатальные матрицы С. Грофа.

Задание №22

Дайте понятие «антенатальный стресс». Выделите причины формирования антенатального стресса.

Задание №23

Дайте понятие «инграммы». На какие группы они разделяются.

Задание №24

В чём заключается юридическая и правовая помощь беременным женщинам.

Задание №25

В чём заключаются понятие и особенности перинатальной психологии.

ЗАДАНИЕ (практическое) №3

Текст задания: изучите ситуацию, выполните необходимые манипуляции

Условия выполнения задания:

1. Место выполнения задания: кабинет физиологического акушерства
2. Максимальное время выполнения задания: 10 мин.
3. Вы можете воспользоваться: учебно – методическим и материально – техническим оснащением кабинета физиологического акушерства, приказами и СанПиНами.
4. Задания выполняются в модельных условиях профессиональной деятельности.

Задание №1

Составьте план беседы с беременной на ранних срок беременности с компонентами психологического сопровождения.

Задание №2

В рамках постановки женщины на диспансерный учет по поводу беременности продемонстрируйте измерение размеров таза и определите истинную конъюгату.

Задание №3

Разработайте рекомендации для беременной по профилактике возникновения стресса и нарушений психологического благополучия плода.

Задание №4

В рамках диспансерного наблюдения за беременными продемонстрируйте измерение окружности живота и высоты стояния дна матки. Определите предполагаемую массу плода по Якубовой.

Задание №5

Составьте план беседы «Режим труда и отдыха беременных». Подготовьте аргументы для мотивации беременной на здоровый режим труда и отдыха.

Задание №6

В рамках диспансерного наблюдения за беременными во втором триместре беременности продемонстрируйте проведение приемов Леопольда-Левицкого.

Задание №7

Составьте план беседы «Гигиена беременных». Подготовьте аргументы для мотивации беременной на правильную гигиену и ответственное отношение к собственному организму.

Задание №8

Продемонстрируйте комплекс упражнений для беременных женщин с 1 по 16-ю неделю беременности.

Задание №9

Составьте план беседы по питанию беременной в I триместре. Подготовьте аргументы для мотивации беременной на правильное питание.

Задание №10

Продемонстрируйте комплекс упражнений для беременных женщин с 17 по 31-ю неделю беременности.

Задание №11

Продемонстрируйте комплекс упражнений для беременных женщин с 32 по 40-ю неделю беременности.

Задание №12

Составьте план беседы «Одежда для беременных».

Задание №13

Составьте план беседы «Влияние алкоголя на плод».

Задание №14

Составьте план беседы «Влияние никотина на плод».

Задание №15

Продемонстрируйте техники дыхания: релаксационное дыхание, частое дыхание.

Задание №16

Продемонстрируйте техники дыхания: переменное дыхание «на счет», потужное дыхание.

Задание №17

Продемонстрируйте методики брюшного дыхания применяемого в начале схватки, дыхательную методику «свеча», применяемую во время схватки.

Задание №18

Продемонстрируйте методики «большая свеча» и «паровозик», применяемые во время схватки.

Задание №19

Продемонстрируйте дыхательную методику во время потуг.

Задание №20

Продемонстрируйте технику самомассажа с целью немедикаментозного обезболивания родов.

2.3. Пакет экзаменатора

Результаты освоения (объекты оценки)	Критерии оценки результатов	Отметка о выполнении
Задание №1 Выполнить задание в тестовой форме. Выберите один правильный ответ.		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медико-социальные аспекты родовспоможения; - историю и основные этапы развития мирового и отечественного родовспоможения, философию акушерства; - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; - содержание основных документов, защищающих права матери и ребенка; - содержание основных нормативных документов по вопросам организации акушерской помощи при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода; - структуру, принципы и содержание работы организаций родовспоможения; - должностные обязанности акушерки родильного дома, женской консультации, ФАПа; - особенности санитарно-просветительской работы с беременными женщинами, родильницами и членами их семьи; - этические и деонтологические особенности обслуживания женщин в учреждениях родовспоможения с учетом культурных и религиозных различий; - гигиену женщины в период беременности и после родов; - охрану репродуктивного здоровья, антенатальную 	<p>В баллах:</p> <p>25 – 21 правильных ответов – «5», 20 - 16 правильных ответов – «4», 15 - 10 правильных ответов – «3».</p>	<p>Критерии оценки экзамена по МДК 03.02 Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам</p> <p>Максимальный рейтинг – 11 баллов</p> <p>1. Оценочная шкала: 11-9 баллов «5» 8-7 баллов «4» 6-5 баллов «3»</p>

охрану плода.		
<p>Условия выполнения задания № 1 Время выполнения задания – 10 минут. Требования охраны труда: соблюдение медицинской формы, наличие сменной обуви. Оборудование: не предусмотрено. Литература для экзаменуемых: не предусмотрена. Дополнительная литература для экзаменатора: эталон ответов на задания в тестовой форме.</p>		
Задание №2 Дайте развернутый ответ на поставленный вопрос.		
<p>Знать: - ФППП беременных к родам; - психологические аспекты работы с беременной в перинатальном периоде; - методы обезболивания родов. Уметь: - обучать беременных и рожениц методам немедикаментозного обезболивания родов.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Владение специальной терминологией и понимание смысла понятий и терминов. 2. Демонстрация современных знаний о ФППП беременных к родам, взаимоотношений «мать – плод» и роли семьи в подготовке беременных к родам. 3. Демонстрация умения чётко формулировать свои мысли, выделять главное, излагать материал доступным, но научным языком и соблюдать правила русской грамматики. 4. Оценочная шкала: Макс. Рейтинг – 3балла; 3 балла- полный ответ, 2 балла- частичный ответ (с несущественными неточностями), 1 балл– неполный ответ (с существенными недостатками). 	
<p>Условия выполнения задания № 2 Время выполнения задания – 5 минут. Требования охраны труда: соблюдение медицинской формы, наличие сменной обуви. Оборудование: не предусмотрено. Литература для экзаменуемых: не предусмотрена. Дополнительная литература для экзаменатора: эталоны ответов на теоретическое задание № 2.</p>		
Задание №3 Изучите ситуацию, выполните необходимые манипуляции.		
<p>Знать: - медико-социальные аспекты родовспоможения; - должностные обязанности акушерки родильного дома, женской консультации, ФАПа; - анатомические и физиологические особенности репродуктивной сферы женщины в различные периоды жизни, включая беременность, роды и послеродовый период - принципы ведения и</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выявление факторов риска и определение группы перинатального риска у беременных в соответствии с методическими рекомендациями и требованиями Приказа МЗ РФ № 1130н от 20.10.2020 г. 2. Выполнение обследования, ухода и наблюдения за состоянием здоровой беременной, роженицей, родильницей в соответствии с методическими рекомендациями и требованиями Приказа МЗ РФ № 1130н от 20.10.2020 г. 3. Выполнение на фантоме акушерских манипуляций при физиологических родах в соответствии 	

<p>методы обследования женщины во время беременности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - физиологию беременности, диагностику; - роды, периоды родов; - принципы профилактики акушерских осложнений; - ведение родов и послеродового периода; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - владеть манипуляционной техникой в акушерском деле; - выполнять диагностику беременности и родов; - выявлять факторы риска у беременных и определять группы перинатального риска; - выполнять уход, обследование и наблюдение за здоровой беременной, роженицей, родильницей. 	<p>с существующими алгоритмами, технологиями выполнения простых медицинских услуг, а так же в соответствии с требованиями СанПиНа 2.1.3678-20 от 24.12.2020г., СанПиНа 3.1.5. 2826 – 10и национального руководства по акушерству.</p> <p>3 балла – студентом проведена манипуляция в полном объеме в соответствии с алгоритмами.</p> <p>2 балла - неточности в проведении манипуляции согласно заданной ситуации.</p> <p>1 балл - проведены не все этапы манипуляции или они проведены в несоответствии с алгоритмами.</p>	
--	--	--

Условия выполнения задания № 3

Время выполнения задания - 10 мин.

Требования охраны труда: соблюдение медицинской формы и наличие сменной обуви.

Оборудование: материально-техническое оснащение кабинета Физиологического акушерства.

Литература для экзаменующихся: не предусмотрена.

Дополнительная литература для экзаменатора: эталон ответов на задания.

Условия выполнения заданий

Время выполнения заданий: 25 минут.

Требования охраны труда: проведен инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: учебный столы, стулья, таблицы, плакаты, муляжи органов малого таза, гинекологический инструментарий.

2.4. Задания для проведения дифференцированного зачета по УП.03 Учебная практика

ЗАДАНИЕ (практическое) № 1

Текст задания: Изучите ситуацию, выполните необходимые лечебно-диагностические манипуляции и составьте план профилактической беседы с пациенткой по заданной теме.

Условия выполнения задания.

1. Место выполнения задания: оборудованный кабинет колледжа

2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин.

3. Вы можете воспользоваться: материально-техническим оснащением учебного кабинета оказания акушерско-гинекологической помощи, Приказом МЗ РФ №1130н от 2020г.

Ситуация №1

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 23 лет, жалоб не предъявляет. Патологии со стороны молочных желез и половых органов не выявлено.

1. Назовите необходимые диагностические манипуляции данной пациентке.
2. Продемонстрируйте осмотр шейки матки в зеркалах.

Ситуация №2

К акушерке на осмотр пришла пациентка 25 лет, жалобы на тошноту. Последние месячные 3 месяца назад. При осмотре обнаружено: матка размером с гусиное яйцо, размягчена, слизистая шейки матки и влагалища цианотичная.

1. В рамках диспансеризации беременных, определите тактику акушерки в данной ситуации.
2. В чём заключаются организация и проведение диспансеризации беременных женщин?

Ситуация №3

На прием к акушерке обратилась девушка 19 лет. Соматически здорова. При осмотре патологии не обнаружено. Половая жизнь нерегулярная. Не замужем. Друг моряк, часто бывает в командировках.

1. Какие методы контрацепции можно рекомендовать данной пациентке?
2. Составьте план беседы по профилактике ИППП.

Ситуация №4

К акушерке для подбора метода контрацепции к акушерке обратилась девушка 16 лет. Не замужем, постоянного партнера не имеет. Менструальный цикл по 4-5 дней через 26-32 дня, менструации умеренные, болезненные. Половая жизнь с 16 лет. Беременностей не было. В настоящее время пользуется календарным методом предохранения от беременности, исключая половую жизнь с 10 по 15 дни менструального цикла. Соматически здорова.

1. Какой метод контрацепции можно рекомендовать данной пациентке?
2. Составьте план профилактической беседы о вреде аборта.

Ситуация №5

Женщина 37 лет обратилась для подбора метода контрацепции. Замужем. В настоящее время супруги используют с целью контрацепции прерванный половой акт. Соматически здорова. В анамнезе 2 родов и 5 искусственных прерываний беременности на ранних сроках. Менструальный цикл регулярный, безболезненный, по 4-5 дней через 25-26 дней

1. Какой метод контрацепции можно рекомендовать данной пациентке?
2. Составьте план беседы о профилактике рака молочной железы.

Ситуация №6

К акушерке на осмотр пришла пациентка 25 лет, жалоб не предъявляет. Анамнез: роды 3 месяца назад, девочка 3500гр, послеродовый период без осложнений. Кормит грудью.

1. Какой метод контрацепции можно рекомендовать данной пациентке?
2. Составьте план беседы о преимуществе грудного вскармливания.

Ситуация №7

К акушерке на осмотр пришла пациентка 22 лет, жалобы на распирающую боль в молочной железе. Температура тела 37С. Роды физиологические три дня назад, мальчик 3100гр. Кормит грудью.

1. В рамках диспансеризации родильницы, определите тактику акушерки в данной ситуации.
2. Расскажите об основных принципах естественного вскармливания.

Ситуация №8

К акушерке на осмотр пришла пациентка 35 лет. Состоит на диспансерном учете по поводу миомы матки. На приеме у гинеколога была год назад. Жалоб не предъявляет. Со стороны молочных желез патологии не выявлено. Соматически здорова.

1. В рамках диспансеризации, назовите необходимые диагностические манипуляции данной пациентке?
2. Проведите бимануальное исследование данной пациентке.

Ситуация №9

К акушерке на прием пришла беременная 24 лет. Беременность первая. Жалоб нет. На учете не состоит. Дату последней менструации не помнит. Объективно: живот увеличен за счет беременной матки. Матка на уровне пупка. Вчера почувствовала первое шевеление плода.

1. В рамках диспансеризации беременных, определите тактику акушерки в данной ситуации.
2. Составьте план первого занятия по физиопсихопрофилактической подготовке беременных к родам.

Ситуация №10

К акушерке на очередной прием пришла беременная. Срок беременности 30 недель. Жалоб нет. Прибавка за 2 недели 600грамм. Шевеление плода хорошее. Сердцебиение плода ясное, 130 ударов в минуту.

1. В рамках диспансеризации беременных, проведите приемы Леопольда-Левицкого у данной пациентки.

2. Какие диагностические назначения нужно пройти пациентке согласно плану диспансеризации в данном сроке.

Ситуация №11

К акушерке на очередной прием пришла беременная. Срок беременности 35 недель. Жалоб нет. Прибавка за неделю 300грамм. Шевеление плода хорошее. Сердцебиение плода ясное, 130 ударов в минуту. ОЖ -90см, ВСДМ 34.

1. Определите предполагаемую массу плода по формуле Лебедева-Жордания.

2. Продемонстрируйте приемы самомассажа для обезболивания в родах.

Ситуация №12

К акушерке на очередной осмотр пришла пациентка 25 лет, жалоб нет. Месяц назад встала на учет по беременности. Срок беременности 16 недель. Проживает с мужем в отдельной квартире.

1. Расскажите пациентке о значении физиопсихопрофилактической подготовки беременных.

2. Когда проводится первый дородовый патронаж и его значение?

Ситуация №13

К акушерке на очередной осмотр пришла пациентка 25 лет, жалоб нет. Месяц назад встала на учет по беременности. Срок беременности 29 недель. Проживает с мужем в отдельной квартире. От физиопсихопрофилактической подготовки беременной к родам отказывается.

1. В рамках диспансеризации беременной, проведите выслушивание сердцебиения плода.

2. Расскажите пациентке в чём заключается значение физиопсихопрофилактической подготовки беременных к родам в акушерской практике?

Ситуация №14

К акушерке смотрового кабинета на профосмотр пришла пациентка 30 лет, жалоб не предъявляет. Патологии со стороны молочных желез и половых органов не выявлено.

1. Назовите необходимые диагностические манипуляции у данной пациентке?

2. Продемонстрируйте пальпацию молочных желез.

Ситуация №15

Девушка, 17 лет, пришла на прием к акушерке через 24 часа после незащищенного полового контакта, имеет постоянного полового партнера. Ведет нерегулярную половую жизнь. Беременность не нужна.

1. Какой метод контрацепции необходим в данном случае?

2. Составьте план профилактической беседы о вреде аборта.

ЗАДАНИЕ № 2

Текст задания: выполнить защиту портфолио

Подготовка и защита портфолио

Комплект документов по ПМ.03:

1. Дневник по освоению практической части ПМ.03 МДК 03.01. Проведение санитарно-просветительской работы по формированию здорового образа жизни, вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья с итоговым рейтингом.

2. Аттестационный лист и характеристика по УП.03.

3. Глоссарий медицинских терминов ПМ.03.

4. Грамоты за учебные достижения.

5. Краткое содержание санитарно – просветительских бесед по вопросам охраны репродуктивного здоровья и планирования семьи.

6. Нормативные документы по ПМ.03. на электронных или бумажных носителях:

- Кодекс профессиональной этики акушерки Российской Федерации.

- Выписка из Федерального закона №323-ФЗ от 21.11.2011г «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

5. Результаты самостоятельной работы в процессе освоения ПМ.03.

6. Наличие компьютерного сопровождения санитарно-просветительской, поисковой и исследовательской работы (иллюстрации в памятках, санбюллетенях, альбомах; слайд-шоу, презентации к докладам, беседам, сообщениям).

Основные требования:

Портфолио представляет собой папку-накопитель, в которую помещаются материалы, отражающие достижения обучающегося в освоении профессиональной деятельности и его эффективный профессионально-общественный опыт за время освоения ПМ.03: МДК 03.01. Репродуктивное здоровье. Планирование семьи и МДК.03.02. Проведение физиопсихопрофилактической подготовки женщин к беременности, родам, грудному вскармливанию и уходу за новорожденным.

Показатели оценки презентации и защиты комплекта документов по ПМ.03: соответствие представленных материалов существующим требованиям к оформлению и содержанию портфолио;

- эстетичность оформления;
- наличие документов, подтверждающих освоение знаний и практических умений в соответствии с требованиями ФГОС;
- грамотная и культурная речь, с использованием профессиональной терминологии и лексики.

2.4. Пакет экзаменатора.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА		
Результаты освоения (объекты оценки)	Критерии оценки результатов	Отметка о выполнении
Задание № 1: изучите ситуацию, выполните необходимые лечебно-диагностические манипуляции и составьте план профилактической беседы с пациенткой по заданной теме.		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерам профилактики осложнений во время беременности; - принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, с гинекологическими заболеваниями. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить профилактический гинекологический осмотр; - участвовать в диагностических процедурах; - проводить консультирование пациентов период беременности и после родов; - проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни; - вести и обследовать женщину во время беременности и после 	<p>Оценочная шкала</p> <p>Максимальное количество – 5 баллов</p> <p>3 балла – студентом проведено гинекологическое исследование в полном объеме в соответствии с алгоритмами и Приказом МЗ РФ № 1130 от 2020г.</p> <p>2 балла – составлен план профилактической беседы в полном объеме</p> <p>Штрафные баллы-</p> <p>1 балл - неточность в проведении исследования</p> <p>1 балл - план беседы составлен не в полном объеме</p>	<p>КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА по УП.03:</p> <p>Максимальный рейтинг – 15 баллов.</p> <p>1) Оценочная шкала:</p> <p>15 – 14 баллов - «5»</p> <p>13 – 12 баллов - «4»</p> <p>11 – 10 баллов - «3»</p>

родов.		
Задание № 2: проведите защиту портфолио.		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы диспансерного наблюдения в период беременности после родов; - принципы организации ФППП беременных к родам. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике абортов, гинекологических, венерических и онкологических заболеваний и сохранению репродуктивного здоровья. - проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на сохранение репродуктивного здоровья, предупреждение развития акушерских осложнений. 	<p>Оценочная шкала:</p> <p>представление материалов портфолио – 10 баллов.</p> <p>Основной комплект документов:</p> <p>1. Дневник -2 балла(оценивается регулярность и аккуратность ведения дневника).</p> <p>2. Характеристика и Аттестационный лист-1 балл</p> <p>2. Наличие в портфолио выписки из ФЗ и Кодекса акушерки-2 балла.</p> <p>Штрафные баллы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - неточность и неаккуратность заполнения - 1 б; - отсутствие заполненных бланков –2 балла (за каждый бланк по 1 баллу). <p>3. Наличие в портфолио подготовленных сообщений, памяток, презентаций, бесед иллюстративно-дидактических и др. материалов профилактической направленности - 5 б.</p> <p>Требования к оформлению:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аккуратность (1 балл), - эстетичность (1 балл), - наглядность (1 балл), - профессиональная грамотность и соблюдение требований к оформлению текстовых документов, презентаций и других представляемых материалов (1 б), - соответствие содержания материалов теме работы и дидактическим целям УД (1 балл). 	
Условия выполнения заданий		
Время выполнения задания: 25 минут.		

Требования охраны труда: проведен инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: учебный столы, стулья, таблицы, плакаты, муляжи органов малого таза, гинекологический инструментарий.

2.5. Задания для проведения дифференцированного зачета по ПП.03

ЗАДАНИЕ (практическое) № 1

Текст задания : Выполните элемент лечебных или диагностических мероприятий на фантоме, назовите возможные показания, противопоказания, осложнения и проконсультируйте по подготовке к данному лечебно-диагностическому мероприятию.

Условия выполнения задания:

1. Место выполнения задания: оборудованный учебный кабинет колледжа

2. Максимальное время выполнения задания: 15 мин.

3. Вы можете воспользоваться: материально-техническим оснащением аудитории, приказом № 1130н от 20.10.2020г.

Ситуация №1

В рамках проведения диспансеризации проведите осмотр и пальпацию молочных желез (на фантоме)

Ситуация №2

В рамках проведения диспансеризации проведите осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины (на фантоме)

Ситуация №3

В рамках проведения диспансеризации проведите друручное влагалищное исследование (на фантоме)

Ситуация №4

В рамках проведения диспансеризации проведите взятие мазка на степень чистоты (на фантоме)

Ситуация №5

В рамках проведения диспансеризации проведите взятие мазка на цитологическое исследование (на фантоме)

Ситуация №6

В рамках проведения диспансеризации проведите взятие мазка на микроскопическое исследование (на фантоме)

Ситуация №7

В рамках проведения профосмотра у женщины проведите взятие материала на микрофлору влагалища (на фантоме)

Ситуация №8

Продемонстрируйте технику пеленания новорожденного (на фантоме)

Ситуация №9

В рамках проведения профосмотра сделайте запись в амбулаторной карте гинекологической пациентки (на фантоме)

Ситуация №10

В рамках постановки женщины на диспансерный учет по поводу беременности проведите измерение таза с оценкой результата и определите истинную конъюгату (на фантоме)

Ситуация №11

При постановке женщины на диспансерный учет по поводу беременности проведите измерение диагональной конъюгаты, индекса Соловьева и определите истинную конъюгату (на фантоме)

Ситуация №12

В рамках диспансеризации беременной проведите измерение окружности живота и высоты стояния дна матки и определите предполагаемую массу плода по формуле Лебедева (на фантоме)

Ситуация №13

В рамках диспансеризации беременной проведите приемы Леопольда-Левицкого (на фантоме)

Ситуация №14

В рамках диспансеризации беременной проведите выслушивание сердцебиения плода (на фантоме)

Ситуация №15

Продемонстрируйте дыхательные техники для самообезболивания в родах.

Ситуация №16

В рамках проведения профосмотра продемонстрируйте специальное гинекологическое исследование (на фантоме)

Ситуация №17

Продемонстрируйте техники самомассажа для обезболивания родов

Ситуация №18

Продемонстрируйте позы для облегчения боли во время первого периода родов

Ситуация №19

В рамках проведения профосмотра продемонстрируйте получение мазка с шейки матки для жидкостной цитологии (на фантоме)

Ситуация №20

В рамках диспансерного приема заполните бланк карты диспансерного наблюдения ф.030/у

ЗАДАНИЕ № 2

Подготовка и защита портфолио

Текст задания: выполнить защиту портфолио

Комплект документов по ПМ.03. Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение:

1.Дневник по освоению ПП.03 с итоговым рейтингом.

2.Аттестационный лист и характеристика по ПП.

3.Грамоты за прохождение ПП.

4.Краткое содержание санитарно – просветительских бесед по вопросам охраны репродуктивного здоровья и планирования семьи.

5. Нормативные документы (для пополнения портфолио) на электронных или бумажных носителях.

6. Результаты самостоятельной работы в процессе освоения ПП.

7.Наличие компьютерного сопровождения санитарно-просветительской, поисковой и исследовательской работы (иллюстрации в памятках, санбюллетенях, альбомах; слайд-шоу, презентации к докладам, беседам, сообщениям).

Основные требования

Требования к оформлению портфолио: Портфолио представляет собой папку-накопитель, в которую помещаются материалы, отражающие достижения обучающегося в освоении профессиональной деятельности на ПП.

Требования к презентации и защите комплекта документов по ПП.03: проводится в устной форме во время сдачи дифференцированного зачёта по ПП.

Показатели оценки портфолио:

- соответствие представленных материалов существующим требованиям к оформлению и содержанию портфолио;
- эстетичность оформления;
- наличие документов, подтверждающих освоение знаний и практических умений в соответствии с требованиями ФГОС;
- грамотная и культурная речь с использованием профессиональной терминологии и лексики.

2.5. Пакет экзаменатора.

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА		
Результаты освоения (объекты оценки)	Критерии оценки результатов	Отметка о выполнении
<p>Задание №1(практическое): <i>выполните элемент лечебно-диагностического мероприятия на фантоме, назовите возможные показания, противопоказания, осложнения и проконсультируйте по подготовке к данному лечебно-диагностическому мероприятию.</i></p>		
<p>Иметь практический опыт:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение профилактических гинекологических осмотров; - диспансеризация беременных женщин; - заполнение и оформление медицинской документации. 	<p>Максимальный рейтинг 3 балла – студент правильно выполняет заданный элемент лечебно-диагностического мероприятия, четко в полном объеме соответственно алгоритмам, знает подготовку к данному исследованию, показания, противопоказания, осложнения;</p> <p>2 балла - студент выполняет заданный элемент лечебно-диагностического мероприятия не в полном объеме, отстает от алгоритма, испытывает небольшие затруднения в определении показаний, противопоказаний, осложнений;</p> <p>1балл - студент затрудняется в выполнении элемента лечебно-диагностического мероприятия, в определении показаний, противопоказаний, осложнений, но справляется с заданием после наводящих вопросов.</p>	<p>Критерии оценки дифференцированного зачета по ПП.03</p> <p>Максимальный рейтинг – 11 баллов.</p> <p>1) Оценочная шкала:</p> <p>11-10 баллов - «5» 9-8 баллов - «4» 7-5 баллов - «3»</p>
<p>Задание №2: <i>проведите защиту портфолио.</i></p>		
<ul style="list-style-type: none"> - Участие в консультировании по вопросам контрацепции и половой гигиены. - Проведение санитарно-просветительской работы по профилактике аборта, сохранения репродуктивного здоровья и профилактике здорового образа жизни; - Проведение ФППП беременных к родам. 	<p>Оценочная шкала:</p> <p>представление материалов портфолио – 8 баллов.</p> <p><u>Основной комплект документов:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дневник- 2 балла (оценивается регулярность и аккуратность ведения дневника). 2. Аттестационный лист, отчет и характеристика студента- 1 балл 3. Наличие в портфолио подготовленных сообщений, памяток, презентаций, бесед иллюстративно-дидактических и др. материалов профилактической направленности - 5 б <p><u>Требования к оформлению:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - аккуратность (1 балл), 	

	<ul style="list-style-type: none"> - эстетичность (1 балл), - наглядность (1 балл), - профессиональная грамотность и соблюдение требований к оформлению текстовых документов, презентаций и других представляемых материалов (1 б), - соответствие содержания материалов теме документа. 	
--	--	--

Условия выполнения заданий

Время выполнения задания: 20 минут.

Требования охраны труда: проведен инструктаж по технике безопасности.

Оборудование: учебный столы, стулья, таблицы, плакаты, компакт-диски с учебным материалом, ТСО – ноутбук.

Литература для экзаменуемых (справочная, методическая и др.): дидактический материал.