

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Координатор проведення ОСП(К(І))
за ОПП Медицина та ОПП Педіатрія
ПДМУ

Оксана САРГОШ

«_____» _____ **2025 року**

Паспорт
станції об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту
для здобувачів освіти
ОПП Медицина

№6

Акушерство

Назва станції

Паспорт екзаменаційної станції «*Акушерство*» розроблений на основі освітньо-професійної програми Медицина другого (магістерського) рівня вищої освіти зі спеціальності 222 «Медицина», галузі знань 22 Охорона здоров'я, Стандарту вищої освіти за спеціальністю 222 «Медицина» галузі знань 22 «Охорона здоров'я» для другого (магістерського) рівнів вищої освіти, та робочої програми навчальної дисципліни «Акушерство та гінекологія» для складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту (ОСП(К)І) здобувачами вищої освіти Полтавського державного медичного університету.

Паспорт станції схвалено на засіданні кафедри акушерства і гінекології № 1

Протокол від «08» квітня 2025 року, № 15

Завідувач кафедри

Антоніна ГРОМОВА

1. Заклад освіти, назва іспиту: Полтавський державний медичний університет, об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит (ОСП(К)І)

2. Назва станції та тип станції № 6: «Акушерство»

3. Автори-розробники: доцент Кетова О.М., асистент Орлова Ю.А.

4. Компетентності, які оцінюються згідно матриці ОСП(К)І

1. Збір скарг та анамнезу.
2. Об'єктивне обстеження.
3. Технічні навички (маніпуляції).
4. Діагностика (записати на бланку).

5. Результат навчання, що перевіряється та оцінюється за контрольним чек-листом

- Знати будову та функції окремих органів й систем і організму людини в цілому в нормі, при розвитку патологічних процесів, захворювань; вміти використовувати набуті знання в подальшому навчанні та у практичній діяльності лікаря.

- Оцінювати загальний стан вагітної, роділлі та породіллі в умовах закладу охорони здоров'я на підставі анамнестичних даних, загального огляду, бімануального, зовнішнього та внутрішнього акушерського обстеження. Визначати тактику ведення фізіологічної вагітності, фізіологічних пологів та післяпологового періоду. Проводити консультації з питань планування сім'ї та підбору методу контрацепції на підставі анамнестичних даних, загального огляду й гінекологічного обстеження жінки, використовуючи знання про репродуктивні органи жінки, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- Проводити діагностику невідкладних станів та встановлювати діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, в закладі охорони здоров'я), у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації, у польових умовах, в умовах нестачі інформації й обмеженого часу, використовуючи стандартні методики фізикального обстеження та можливого анамнезу, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- *Визначати тактику надання екстреної медичної допомоги, за будь-яких обставин, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі встановленого діагнозу в умовах обмеженого часу за допомогою стандартних схем.*

- Надавати екстрену медичну допомогу за будь-яких обставин, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі діагнозу невідкладного стану в умовах обмеженого часу згідно з визначеною тактикою, використовуючи стандартні схеми.

- Організовувати та проводити лікувально-евакуаційні заходи серед населення та військовослужбовців в умовах надзвичайної ситуації, у т.ч. в польових

умовах, під час розгорнутих етапів медичної евакуації, з урахуванням існуючої системи лікувально-евакуаційного забезпечення.

- Виконувати медичні маніпуляції в умовах закладу охорони здоров'я, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта, використовуючи знання про людину, її органи й системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення та використовуючи стандартні методики.

- Дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності.

6. Тривалість роботи на станції: 5 хвилин

7. Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції: 6 балів

8. Завдання, що виконуються здобувачем освіти на станції (формулюються та уточнюються за вибором розробників завдань детально для кожної клінічної ситуації окремо чи загалом для станції).

1. Зовнішнє акушерське обстеження вагітних, вимірювання розмірів таза, визначення справжньої кон'югати.
2. Встановити строк вагітності, гестаційного віку плода та передбачуваного строку пологів (за даними анамнезу та об'єктивного дослідження).
3. Надання акушерської допомоги в пологах та післяпологовому періоді
4. Визначення стану новонародженого за шкалою Апгар. Первинний догляд за новонародженим.
5. Оформлення медичної документації, щодо надходження вагітної до стаціонару, в пологах та при виписуванні з пологового будинку.
6. Діагностичні критерії вузького таза, вимірювання зовнішніх розмірів таза
7. Схеми медикаментозної корекції аномалій пологової діяльності.
8. Алгоритми надання невідкладної допомоги при акушерській кровотечі.
9. Алгоритми надання невідкладної допомоги при тяжких формах преєклампсії
10. Алгоритми надання невідкладної допомоги при несприятливих та критичних станах плода та новонародженого

9. Клінічні кейси (сценарії, задачі), які відпрацьовуються на станції з пакетами додаткових матеріалів (результатами лабораторних та інструментальних обстежень тощо, якщо такі передбачені тощо).

1. Вимірювання розмірів таза
2. Зовнішнє акушерське обстеження
3. Визначення передбачуваної маси плода
4. Аускультация серцебиття плода при I позиції тазовому передлежанні
5. Аускультация серцебиття плода при II позиції тазовому передлежанні
6. Аускультация серцебиття плода при II позиції головному передлежанні
7. Аускультация серцебиття плода при I позиції головному передлежанні
8. Активне ведення III періоду плогів
9. Первинний туалет новонародженого №1
10. Первинний туалет новонародженого №2

10. Матеріально-технічне оснащення та параметри програмування манекенів.

1. Тренажер для практики допомоги при пологах
2. Лялька з послідом.
3. Муляж жіночого тазу.
4. Тазомір.
5. Стетоскоп.
6. Сантиметрова стрічка.
7. Затискачі №3.
8. Ниркоподібний лоток.
9. Шприц 5 мл №2.
10. Ампули з окситоцином 5 ОД №2.
11. Груша для відсмоктування слизу.
12. Термометр.
13. Ножиці.
14. Пелюшки №3.
15. Шапочка, носочки для новонародженого.
16. Очні каплі.
17. Клема на пуповину.
18. Розчин для обробки рук.
19. Рукавички медичні.
20. Ємність для обробки рукавичок та інструментарію.
21. Ємності для сміття.
22. Пеленальний столик.

11. Інформація для студента - алгоритм роботи на станції.

1. До складання іспиту допускаються здобувачі, які вчасно з'явилися для складання ОСП(К)І (за 15-30 хвилин до початку іспиту), одягнені у відповідний медичний професійний одяг та мають і можуть представити документ для ідентифікації особи - паспорт.

2. Здобувач, який спізнився, до складання іспиту не допускається.

3. Перед іспитом кожен здобувач проходить реєстрацію на ОСП(К)І: ідентифікацію особи здобувача на підставі паспорта, здобувачу присвоюється ідентифікаційний номер, який зазначається в індивідуальному бейджіку, який видається здобувачу; здобувач отримує маршрутний лист.

4. Після дзвінка здобувач заходить на станцію. Вітається.

Перед початком роботи здобувач ознайомлюється з короткою інформацією про сценарій (вид завдання та технічні особливості його виконання), яку він отримує після входу на станцію ОСП(К)І, де виконує завдання.

5. Відповідно до отриманого завдання здобувач поетапно демонструє вміння:

6. Якщо здобувач за визначений час не впорався із завданням, він перериває роботу і переходить на наступну станцію, якщо впорався із завданням раніше терміну - залишається на станції до дзвінка.

7. Під час іспиту здобувачам заборонено розмовляти, використовувати навчальні та допоміжні матеріали, користуватися засобами зв'язку,

пристроями зчитування, обробки, збереження та відтворення інформації, якщо це не передбачено умовами станції ОСП(К)І.

8. Здобувач може звернутися до екзаменатора, якщо це передбачено інструкцією для здобувача або у разі погіршенні самопочуття чи в разі інших форс-мажорних обставин.

12. Інструкція для стандартизованого пацієнта (за необхідності, якщо це передбачено умовами роботи на станції).

Стандартизованим пацієнтом є особа, яка обов'язково пройшла інструктаж та поводить себе як реальний пацієнт, демонструючи прояви захворювання (скарги, симптоми або проблеми (клінічної ситуації)), передає емоційні й особисті характеристики симульованого пацієнта однаковим стандартизованим чином.

Відповіді на запитання здобувача	
Назва навички	Відповіді
1. Вимірювання розмірів таза	1.Питання:з якого віку у Вас менструації? Відповідь: з 13 років 2.Питання: чи були у Вас захворювання кістково-суглобової системи? Відповідь: ні 3.Питання: чи були у Вас травми таза Відповідь: ні 4. Питання: чи були у Вас пологи і чим вони закінчились? Відповідь: були одні пологи, народила сама
2. Зовнішнє акушерське обстеження	1.Питання:термін вагітності по ОМ? Відповідь: 38 тижнів 2.Питання: яка вагітність? Відповідь: друга 3.Питання: які пологи? Відповідь: другі 4. Питання: чи відчуваєте рухи плода? Відповідь: так
3. Визначення передбачуваної маси плода	1.Питання:термін вагітності по ОМ? Відповідь: 38 тижнів 2.Питання: на скільки кілограмів збільшилась маса тіла під час вагітності? Відповідь: на 10 кг 3.Питання: чи були у Вас пухлини

	матки? Відповідь: ні 4. Питання: чи хворіли Ви на інфекційні захворювання під час вагітності? Відповідь: ні
4. Аускультация серцебиття плода при I позиції тазовому передлежанні	1.Питання:термін вагітності по ОМ Відповідь: 38 тижнів 2.Питання: яка вагітність Відповідь: друга 3.Питання: чим хворіла під час вагітності Відповідь: ГРВ 4. Питання: як відчуваєте рухи плода Відповідь: добре
5. Аускультация серцебиття плода при II позиції тазовому передлежанні	1.Питання:термін вагітності по ОМ Відповідь: 38 тижнів 2.Питання: яка вагітність Відповідь: друга 3.Питання: чим хворіла під час вагітності Відповідь: ГРВ 4. Питання: як відчуваєте рухи плода Відповідь: добре
6. Аускультация серцебиття плода при II позиції головному передлежанні	1.Питання:термін вагітності по ОМ Відповідь: 38 тижнів 2.Питання: яка вагітність Відповідь: друга 3.Питання: чим хворіла під час вагітності Відповідь: ГРВ 4. Питання: як відчуваєте рухи плода Відповідь: добре
7. Аускультация серцебиття плода при I позиції головному передлежанні	1.Питання:термін вагітності по ОМ Відповідь: 38 тижнів 2.Питання: яка вагітність Відповідь: друга 3.Питання: чим хворіла під час вагітності Відповідь: ГРВ 4. Питання: як відчуваєте рухи плода Відповідь: добре
8. Активне ведення III періоду плогів	1.Питання:яка дана вагітність по рахунку? Відповідь: перша 2.Питання: які пологи? Відповідь: перші

	3.Питання: чи були запальні захворювання органів малого тазу в анамнезі? Відповідь: ні 4. Питання: вкажіть перенесені операції? Відповідь: не було
9.Етапи проведення дій після народження дитини та оцінка стану дитини за шкалою Апгар(1)	1.Питання: В якому терміні вагітності народилась дитина? Відповідь: в 40 тижнів 2.Питання: Чим Ви хворіли під час вагітності? Відповідь вагітність протікала без ускладнень 3.Питання: Яка ваша група крові, резус фактор? Відповідь: A(II), Rh (+) позитивна 4. Питання:Яка за рахунком у Вас вагітність? Відповідь: Вагітність II, були одні пологи, народила сама
10.Етапи проведення дій після народження дитини та оцінка стану дитини за шкалою Апгар (2)	1.Питання: В якому терміні вагітності народилась дитина? Відповідь: в 40 тижнів 2.Питання: Чим Ви хворіли під час вагітності? Відповідь вагітність протікала без ускладнень 3.Питання: Яка ваша група крові, резус фактор? Відповідь: A(II), Rh (+) позитивна 4. Питання:Яка за рахунком у Вас вагітність? Відповідь: Вагітність II, були одні пологи, народила сама

13. Інструкція для екзаменатора по роботі на станції

1. Екзаменатор на кожного здобувача заповнює окремий контрольний лист (чек-лист) у письмовій (бланковій) та електронній формах, де зазначає ідентифікаційний номер здобувача, який вказаний на його бейджику.
2. Екзаменатор не втручається у процес виконання завдання, не розмовляє зі здобувачем, а лише оцінює дії здобувача, роблячи про це відмітки у чек-листі.
3. Екзаменатор може звернутися до здобувача лише у випадку порушення здобувачем правил техніки безпеки, правил поведінки чи за інших

непередбачених ситуацій, а також під час повітряної тривоги, для того щоб пройти у бомбосховище.

14. Алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів (ситуаційних завдань)

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію
1. Етапи проведення вимірювання розмірів таза		
1.	Збір скарг та анамнезу	2,0
	1.1. Питання: з якого віку у Вас менструації?	0,5
	1.2. Питання: чи були у Вас захворювання кістково-суглобової системи?	0,5
	1.3. Питання: чи були у Вас травми таза?	0,5
	1.4. Питання: чи були у Вас пологи і чим вони закінчились?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	2.1. Пропальпувати передні верхні вістюки клубових кісток, розташувати на них гудзики тазоміра. Пропальпувати найбільш віддалені точки клубових кісток, розташувати на них гудзики тазоміра.	0,5
	2.2. Пропальпувати великі вертлюги стегнових кісток, розташувати на них гудзики тазоміра.	0,5
	2.3. Вкласти пацієнтку (фантом) на бік спиною до себе із зігнутою в кульшовому та колінному суглобах ногою, що розташована знизу. Пропальпувати середину верхнього краю лона та верхній кут ромба Міхаеліса, розташувати на них гудзики тазоміра.	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Правильне взяття тазоміра в руки.	0,5
	3.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика.	0,5
4.	Діагностика (запис на бланку)	1,5

	4.1. D.spinorum: 25 см, D.cristarum: 28 см	0,5
	4.2. D.trochanterica: 31 см	0,5
	4.3. C.externa: 20 см	0,5
	Разом	6,0
2. Етапи проведення зовнішнього акушерського обстеження		
1.	Збір скарг та анамнезу	2,0
	1.1. Питання: термін вагітності по останній менструації?	0,5
	1.2. Питання: яка у Вас за рахунком вагітність?	0,5
	1.3. Питання: які пологи?	0,5
	1.4. Питання: чи відчуваєте рухи плода?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	2.1. Визначення рівня стояння дна матки та тієї частини плода, що знаходиться у дна матки	0,5
	2.2. Визначення положення, позиції та виду позиції плода	0,5
	2.3. Визначення передлеглої частини плода, її відношення до входу в малий таз та здатності до балотування	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок	0,5
	3.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика (запис на бланку)	1,5
	4.1. Положення: поздовжнє	0,5
	4.2. Позиція, вид позиції: перша позиція передній вид	0,5
	4.3. Передлегла частина та її розташування: головне, притиснута до входу в малий таз	0,5
	Разом	6,0
3. Етапи проведення визначення передбачуваної маси плода		
1.	Збір скарг та анамнезу	2,0
	1.1. Питання: термін вагітності по останній	0,5

	менструації?	
	1.2. Питання: на скільки кілограмів збільшилась маса тіла під час вагітності?	0,5
	1.3. Питання: чи були у Вас пухлини матки?	0,5
	1.4. Питання: чи хворіли Ви на інфекційні захворювання під час вагітності?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	2.1. Великим і вказівним пальцями лівої руки взяти за нульову позначку сантиметрову стрічку, пропальпувати вказівним пальцем правої руки середину верхньо-зовнішнього краю симфізу і притиснути до нього нульову позначку. Стрічку розмістити по передній лінії живота до точки дна матки, що найбільш виступає.	0,5
	2.2. Лівою рукою перехопити початок сантиметрової стрічки під спиною жінки.	0,5
	2.3. Провести стрічку ззаду — через середину поперекової ділянки, спереду — через пупок.	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Обробка сантиметрової стрічки розчином антисептика	0,5
	3.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика (запис на бланку)	1,5
	4.1. Висота стояння дна матки: 37 см	0,5
	4.2. Обвід живота: 100 см	0,5
	4.3. Передбачувана маса плода (по Жорданні): 3700±200 г.	0,5
	Разом	6,0
4. Етапи проведення аускультативної діагностики плода (перша позиція тазове передлежання)		
1.	Збір скарг та анамнезу	2
	1.1. Питання: термін вагітності по останній менструації?	0,5
	1.2. Питання: яка у Вас вагітність?	0,5

	1.3. Питання: чим хворіла під час вагітності?	0,5
	1.4. Питання: як відчуваєте рухи плода?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	2.1.Визначення рівня стояння дна матки та тієї частини плода, що знаходиться у дна матки	0,5
	2.2.Визначення положення, позиції та виду позиції плода	0,5
	2.3.Визначення передлеглої частини плода, її відношення до входу в малий таз	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Обробка розчином антисептика стетоскопа. Прикладання стетоскопа зліва вище пупка вагітної, вислухати серцебиття плода	0,5
	3.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика	1,5
	4.1. Положення: поздовжнє, тазове передлежання	0,5
	4.2.Перша позиція, передній вид	0,5
	4.3. Серцебиття плода (ЧСС)–148 за хвилину	0,5
	Разом	6,0
5. Етапи проведення аускультції плода (друга позиція тазове передлежання)		
1.	Збір скарг та анамнезу	2
	1.1.Питання:термін вагітності по останній менструації?	0,5
	1.2. Питання: яка у Вас вагітність?	0,5
	1.3. Питання: чим хворіла під час вагітності?	0,5
	1.4. Питання: як відчуваєте рухи плода?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	2.1.Визначення рівня стояння дна матки та тієї частини плода, що знаходиться у дна матки	0,5
	2.2.Визначення положення, позиції та виду позиції плода	0,5

	2.3.Визначення передлеглої частини плода, її відношення до входу в малий таз	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Обробка розчином антисептика стетоскопа. Прикладання стетоскопа справа вище пупка вагітної, вислухати серцебиття плода	0,5
	3.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика	1,5
	4.1. Положення: поздовжнє, тазове передлежання	0,5
	4.2. Друга позиція, передній вид	0,5
	4.3. Серцебиття плода (ЧСС)–148 за хвилину	0,5
	Разом	6,0
6.Етапи проведення аускультції плода (друга позиція головне передлежання)		
1.	Збір скарг та анамнезу	2
	1.1.Питання:термін вагітності по останній менструації?	0,5
	1.2. Питання: яка у Вас вагітність?	0,5
	1.3. Питання: чим хворіла під час вагітності?	0,5
	1.4. Питання: як відчуваєте рухи плода?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	2.1.Визначення рівня стояння дна матки та тієї частини плода, що знаходиться у дна матки	0,5
	2.2.Визначення положення, позиції та виду позиції плода	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Обробка розчином антисептика стетоскопа. Прикладання стетоскопа справа нище пупка вагітної, вислухати серцебиття плода	0,5
	3.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5

4.	Діагностика	1,5
	4.1. Положення: позовжне, головне передлежання	0,5
	4.2. Друга позиція, передній вид	0,5
	4.3. Серцебиття плода (ЧСС)–148 за хвилину	0,5
	Разом	6,0
7.Етапи проведення аускультації плода (перша позиція головне передлежання)		
1.	Збір скарг та анамнезу	2
	1.1. Питання: термін вагітності по останній менструації?	0,5
	1.2. Питання: яка у Вас вагітність?	0,5
	1.3. Питання: чим хворіла під час вагітності?	0,5
	1.4. Питання: як відчуваєте рухи плода?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	1. Визначення рівня стояння дна матки та тієї частини плода, що знаходиться у дна матки	0,5
	2. Визначення положення, позиції та виду позиції плода	0,5
	3. Визначення передлеглої частини плода, її відношення до входу в малий таз	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Обробка розчином антисептика стетоскопа. Прикладання стетоскопа зліва нище пупка вагітної, вислухати серцебиття плода	0,5
	3.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика	1,5
	4.1. Положення: позовжне, головне передлежання	0,5
	4.2. Перша позиція, передній вид	0,5
	4.3. Серцебиття плода (ЧСС)–148 за хвилину	0,5
	Разом	6,0
8.Етапи виконання активного ведення III періоду пологів		
1.	Збір скарг та анамнезу	2

	1.1.Питання:яка дана вагітність по рахунку?	0,5
	1.2.Питання: які пологи?	0,5
	1.3.Питання: чи були запальні захворювання органів малого тазу в анамнезі?	0,5
	1.4. Питання: вкажіть перенесені операції?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	2.1. Провести пальпацію матки для виключення наявності другого плода	0,5
	2.2.Тракція за пуповину донизу, з контртракцією над лоном іншою рукою, щоб відбулося народження 2/3 плаценти	0,5
	2.3. Оглянути послід	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1.Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок Внутрішньом'язове введення 10 ОД окситоцину, після обробки антисептиком місця ін'єкції на стегні роділлі. Перенесення затискача, що накладений на пуповину ближче до промежини, тримання перетиснутої пуповини та затискача в одній руці.	0,5
	3.3.Тримання другої руки безпосередньо над лоном роділлі та утримування матки тримаючи її над лоном Проведення вилучання плаценти круговими рухами до повного народження плодових оболонок	0,5
	3.4. Після народження посліду негайне проведення зовнішнього масажу матки Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика	1,5
	4.1. Яка вагітність по рахунку: Вагітність I.	0,5
	4.2.Які пологи: Пологи I. Третій період пологів.	0,5
	4.3.Який період пологів: Ранній післяпологовий період	0,5
	Разом	6,0
9. Етапи проведення дій після народження дитини та оцінка стану дитини за шкалою Апгар		

1.	Збір скарг та анамнезу	2
	1.1.Питання: В якому терміні вагітності народилась дитина?	0,5
	1.2.Чим Ви хворіли під час вагітності?	0,5
	1.3.Питання: Яка ваша група крові, резус фактор?	0,5
	1.4.Питання:Яка за рахунком у Вас вагітність?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	1.1. Осушити стерильною пелюшкою промокальними рухами тіло та голівку дитини.	0,5
	1.2.Викласти дитину на груди матері. Накрити чистою пелюшкою.Оцінити стан новонародженого.	0,5
	1.3. Перевірити пульсацію пуповинию. Перетиснути та пересікти пуповину.	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Правильність перевірки пульсації пуповини.	0,5
	3.2. Правильна техніка виконання обсушування дитини, перетискання, пересічення. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика (Оцінити стан дитини за шкалою Апгар і записати на бланку)	1,5
	4.1.Перша хвилина від 0 до 2(7 балів)	0,5
	4.2.Пята хвилина від 0 до 2(9 балів)	0,5
	4.3. Сумма 1 хвилина, сума 5 хвилина	0,5
	Разом	6,0
9. Етапи проведення дій після народження дитини та оцінка стану дитини за шкалою Апгар		
1.	Збір скарг та анамнезу	2
	1.1.Питання: В якому терміні вагітності народилась дитина?	0,5
	1.2.Чим Ви хворіли під час вагітності?	0,5
	1.3.Питання: Яка ваша група крові, резус фактор?	0,5

	1.4.Питання:Яка за рахунком у Вас вагітність?	0,5
2.	Об'єктивне обстеження	1,5
	2.1. Осушити стерильною пелюшкою промокальними рухами тіло та голівку дитини.	0,5
	2.2.Викласти дитину на груди матері. Накрити чистою пелюшкою.Оцінити стан новонародженого.	0,5
	2.3. Перевірити пульсацію пуповинию. Перетиснути та пересікти пуповину.	0,5
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	3.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Правильність перевірки пульсації пуповини.	0,5
	3.2. Правильна техніка виконання обсушування дитини, перетискання, пересічення. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
4.	Діагностика (Оцінити стан дитини за шкалою Апгар і записати на бланку)	1,5
	4.1.Перша хвилина від 0 до 2(5 балів)	0,5
	4.2.Пята хвилина від 0 до 2 (7 балів)	0,5
	4.3. Сумма 1 хвилина, сума 5 хвилина	0,5
	Разом	6,0

15.Контрольный лист (чек-лист). Электронный вариант (Google-форма)

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Координатор проведення ОСП(К)І
за ОПП Медицина та ОПП Педіатрія ПДМУ

Оксана САРГОШ

«_____» _____ 2025 року

15. Контрольний лист оцінювання (чек-лист) станції ОСП(К)І

Полтавського державного медичного університету

Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит

спеціальність 222 Медицина, галузь знань 22 Охорона здоров'я, медичний факультет №1, 6 курс

Назва станції: №6 Акушерство

Сценарій _____

Ідентифікаційний номер студента _____

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію	Кількість балів студента
1.	Збір скарг та анамнезу	2,0	
2.	Об'єктивне обстеження	1,5	
3.	Технічні навички (маніпуляції)	1,0	
4.	Діагностика	1,5	

Сума балів, яку набрав студент _____

Прізвище, ім'я, по батькові члена екзаменатора групи _____

Підпис _____ Дата _____

16. Нормативні документи, на підставі яких створені клінічні кейси.

Накази МОЗ України

1. 2. Наказ №8 від 5 січня 2022 року Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Кесарів розтин».
2. 3. Наказ № 151 від 24 січня 2022 року Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Гіпертензивні розлади під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді».
3. 4. Наказ № 170 від 26 січня 2022 року Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Фізіологічні пологи».
4. 5. Наказ № 692 від 26 квітня 2022 року Про затвердження клінічної настанови, заснованої на доказах, «Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини» та стандартів медичної допомоги «Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини».
5. 6. Наказ № 1437 від 9 серпня 2022 року Про затвердження Стандартів медичної допомоги «Нормальна вагітність».

