

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 22.03.2026 08:45:08
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности,
кандидат медицинских наук, доцент
Ушаков А.А.

«20» июня 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Б1.В.ДВ.02.02 ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА**

Уровень высшего образования: *магистратура*

Направление подготовки: *32.04.01 Общественное здравоохранение*

Профиль: *Управление медицинской организацией*

Квалификация: *магистр*

г. Екатеринбург

2025

Фонд оценочных средств «Охрана здоровья матери и ребенка» составлен в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) – магистратура по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение, утвержденного приказом Минобрнауки России от 31.05.2017 г. № 485.

Информация о разработчиках:

ФИО	Должность	уч. степень
Ножкина Н.В.	профессор	д.м.н.
Зарипова Т.В.	доцент	к.м.н.
Левчук Л.В.	И.о. заведующего кафедрой факультетской педиатрии и пропедевтики детских	д.м.н.
Насыбуллина Г.М.	Зав. кафедрой гигиены и экологии	Д.м.н.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании Методической комиссии отдела докторантуры, аспирантуры и магистратуры (протокол № 4 от 02.04.2025 г.)

Рецензент: директор Института стоматологии д.м.н., профессор Ю.В. Мандра

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий ФГОС представлен в таблице:

Дидактическая единица	Индикаторы достижения			УК, ПК
Наименование	Знания	Умения	Навыки	
<p>ДЕ 1 Система охраны здоровья матери и ребенка</p>	<p>Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья женщин, семьи и детей, основные нормативно-правовые акты; методы изучения и оценки здоровья женщин и детей, факторы, влияющие на формирование здоровья женщин и детей; организацию системы охраны здоровья матери и ребенка, порядки и стандарты при оказании акушерско-гинекологической и педиатрической помощи; преимущество в работе основных органов и учреждений системы материнства и детства; основные принципы организации медицинской помощи женщинам и детям; организацию работы женской консультации, основные показатели деятельности; организацию стационарной акушерско-гинекологической помощи, родильных домов, перинатальных центров, основные показатели деятельности;</p>	<p>Проводить изучение и оценку здоровья женщин медико-демографических показателей, показателей заболеваемости и инвалидности; анализировать и оценивать деятельность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям; оформлять учетную и отчетную медицинскую документацию в учреждениях оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям; разрабатывать комплекс мер по совершенствованию организации медицинской помощи женщинам и детям; дать оценку принципам и форм организации здравоохранения в обеспечении доступной и квалифицированной медицинской помощи в сфере охраны здоровья матери и ребенка;</p>	<p>Методиками оценки и анализа состояния здоровья женщин; методами сбора информации о здоровье женщин и деятельности медицинских организаций, осуществляющих медицинскую помощь женщинам, формирования баз данных, навыками работы со статистической информацией; методами расчета и оценки статистических показателей оценки медико-демографической ситуации, заболеваемости; методикой оценки и анализа состояния системы здравоохранения; навыками работы с нормативной, законодательной и правовой документацией; готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач;</p>	<p>УК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-7</p>

	<p>принципы разработки мероприятий по совершенствованию охраны здоровья материнства и детства.</p>	<p>проводить работу по профилактике заболеваний, укреплению здоровья женского населения, пропаганде здорового образа жизни среди женщин.</p>	<p>методикой ведения учетно-отчетной документации медицинской организации; методикой заполнения документации, удостоверяющей временную нетрудоспособность, в т.ч с применением компьютерных программ; навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа; алгоритмом, этическими и деонтологическими аспектами профессиональной деятельности.</p>	
<p>ДЕ2. Здоровье и организация медицинской помощи детскому населению</p>	<p>Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья детей, основные нормативно-правовые акты; методы изучения и оценки здоровья детей и подростков, факторы, влияющие на формирование здоровья детского населения; порядки и стандарты при оказании педиатрической помощи; основные принципы организации медицинской помощи детям и подросткам; особенности организации медицинской помощи детскому населению, условия и формы оказания, принципы разработки мероприятий по совершенствованию охраны здоровья детей и подростков. Принципы организации и основные направления</p>	<p>Проводить изучение и оценку здоровья детского населения на основе медико-демографических показателей, показателей заболеваемости и инвалидности; анализировать и оценивать деятельность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям; оформлять учетную и отчетную медицинскую документацию в учреждениях оказывающих медицинскую помощь детям; разрабатывать комплекс мер по совершенствованию организации медицинской помощи детям;</p>	<p>Методиками оценки и анализа состояния здоровья детского населения; методами сбора информации о здоровье детского населения и деятельности медицинских организаций, осуществляющих медицинскую помощь детям, формирования баз данных, навыками работы со статистической информацией; методами расчета и оценки статистических показателей оценки медико-демографической ситуации, заболеваемости, инвалидности, физического развития; методикой оценки и анализа состояния системы здравоохранения, различных видов медицинской помощи;</p>	<p>УК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-7</p>

	<p>медицинской помощи в образовательных организациях.</p>	<p>дать оценку обеспечения доступной и квалифицированной медицинской помощи в сфере охраны здоровья детского населения;</p> <p>проводить работу по профилактике заболеваний, укреплению здоровья детского населения, пропаганде здорового образа жизни среди детей подростков.</p>	<p>навыками работы с нормативной, законодательной и правовой документацией;</p> <p>готовностью к работе в команде;</p> <p>готовностью к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач;</p> <p>методикой ведения учетно-отчетной документации медицинской организации;</p> <p>методикой заполнения документации, удостоверяющей временную нетрудоспособность</p>	
--	---	--	---	--

Аттестационные материалы

По дисциплине предусмотрена текущая и промежуточная аттестация.

Для текущей аттестации обучающихся созданы фонды оценочных средств, включающие в себя типовые задания, тематику рефератов, тестовые задания, ситуационные задачи и методы контроля, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета, разработан фонд оценочных средств, который содержит тестовые вопросы, вопросы и билеты к зачету, ситуационные задачи.

2.1. Вопросы для подготовки к зачету

1. Современные тенденции рождаемости населения, влияние социально-экономических и медико-биологических факторов.
2. Современное состояние и основные тенденции здоровья детского населения в Российской Федерации и Свердловской области. Приоритетные задачи по улучшению здоровья детей.
3. Медико-социальная значимость проблемы заболеваемости новорожденных, основные факторы риска и пути профилактики.
4. Медико-социальная значимость проблемы перинатальной смертности, основные причины, факторы риска и приоритетные направления профилактики.
5. Медико-социальная значимость проблемы материнской смертности. Основные причины, факторы риска, основные пути профилактики. Динамика материнской смертности в России и Свердловской области.
6. Факторы, оказывающие влияние на общую заболеваемость детского населения, регистрируемую по данным обращаемости в медицинские организации.
7. Приоритетные меры профилактики для снижения общей заболеваемости детского населения
8. Медико-социальная значимость заболеваемости и смертности детей первого года жизни, основные причины, факторы риска и приоритетные направления профилактики.
9. Факторы, оказывающие влияние на первичную заболеваемость детского населения, регистрируемой по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения.
10. Приоритетные меры профилактики для снижения первичной заболеваемости детского населения.
11. Медико-социальная значимость проблемы госпитализированной заболеваемости детей.
12. Медико-социальная значимость проблемы инфекционной заболеваемости у детей, основные факторы риска и приоритетные направления профилактики.
13. Медико-социальная значимость проблемы детского травматизма, факторы риска, основные пути профилактики.
14. Медико-социальное значение комплексной оценки здоровья детей и подростков при диспансеризации детского населения. Группы здоровья детей и их основные критерии.
15. Что входит в понятие орфанные заболевания, какие критерии предусмотрены для включения в группу орфанных заболеваний?
16. Государственные программы, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи беременным женщинам, на раннее выявление заболеваний у новорожденных; порядок их реализации в медицинских организациях.
17. Государственные программы, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи детям первого года жизни; порядок их реализации в медицинских организациях.
18. В соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (2011 г.) охарактеризуйте права несовершеннолетних.

19. В соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" (2011 г.) охарактеризуйте права семьи, беременных женщин и матерей права по планированию семьи регулированию репродуктивной функции человека.
20. Охарактеризуйте систему охраны здоровья матери и ребенка в современных условиях, цель, задачи, основные этапы.
21. Задачи, функции, структура и организацию работы детской поликлиники, порядок взаимодействия с другими учреждениями, основные направления совершенствования амбулаторной помощи детям.
22. Участковый принцип оказания первичной медико-санитарной помощи детям и подросткам, виды врачебных участков, критерии эффективности работы участкового врача педиатра.
23. Задачи, функции, особенности организации работы, участкового врача педиатра, показатели объема, качества и эффективности работы выполняемой участковым врачом-педиатром.
24. Основные пути повышения качества и эффективности медико-профилактической помощи детям на педиатрическом участке.
25. Задачи, особенности организации диспансерного наблюдения за детьми и подростками. Значение диспансеризации для повышения качества и доступности медицинской помощи, снижения заболеваемости подростков, цели диспансерного наблюдения, порядок организации.
26. Задачи, функции и система организации медицинского обеспечения детей и подростков в образовательных организациях.
27. Задачи, функции, особенности организации работы детской поликлиники по медицинскому обслуживанию детей первого года жизни.
28. Задачи, функции, особенности организации работы скорой медицинской помощи детскому населению.
29. Задачи, функции, особенности организации работы дневных стационаров детской больницы, значение стационарозамещающих технологий в структурном совершенствовании здравоохранения
30. Задачи и функции женской консультации по оказанию доступной и качественной медицинской помощи беременным женщинам, взаимодействие с другими медицинскими организациями.
31. Задачи, особенности организации диспансерного наблюдения за женщинами в период беременности.
32. Охарактеризуйте 3-х уровневую систему оказания медицинской помощи женщинам и детям.
33. Задачи, функции, особенности организации работы перинатального центра, обеспечение преемственности и взаимодействия с другими медицинскими организациями.
34. Задачи, особенности организации специализированной медицинской помощи детям.
35. Задачи, функции, структура областной детской больницы, особенности организации её работы по медицинскому обслуживанию детского населения сельских территорий.
36. Задачи, функции, особенности организации работы родильного дома, обеспечение преемственности и взаимодействия с другими медицинскими организациями учреждениями по медицинскому обслуживанию женщин и детей.
37. Мероприятия, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи беременным женщинам, на раннее выявление заболеваний у новорожденных.
38. Мероприятия, направленные на повышение качества диспансеризации беременных женщин; порядок их реализации в медицинских организациях.

Билеты к промежуточной аттестации - зачету (примеры)

Билет №1

1. Медико-социальная значимость проблемы материнской смертности, основные причины, факторы риска, основные пути профилактики, динамика материнской смертности в России и Свердловской области.
2. Цели, задачи, особенности организации диспансерного наблюдения за детьми и подростками. Порядок организации и значение диспансеризации для повышения качества и доступности медицинской помощи, снижения заболеваемости подростков.

Билет №2

1. Медико-социальная значимость заболеваемости и смертности детей первого года жизни, основные причины, факторы риска и приоритетные направления профилактики.
2. Задачи, функции, особенности организации работы родильного дома, обеспечение преемственности и взаимодействия с другими медицинскими организациями учреждениями по медицинскому обслуживанию женщин и детей.

Билет №3

1. Государственные программы, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи беременным женщинам, на ранние выявления заболеваний у новорожденных; порядок их реализации в медицинских организациях.
2. Задачи, функции, структура и организацию работы детской поликлиники, порядок взаимодействия с другими учреждениями, основные направления совершенствования амбулаторной помощи детям.

Билет №4

1. Государственные программы, направленные на повышение доступности и качества медицинской помощи детям первого года жизни; порядок их реализации в медицинских организациях.
2. Задачи, функции, особенности организации работы участкового врача педиатра, показатели объема, качества и эффективности работы выполняемой участковым врачом-педиатром, основные пути повышения качества и эффективности медико-профилактической помощи детям на педиатрическом участке.

Билет №5

1. Охарактеризуйте систему охраны здоровья матери и ребенка в современных условиях, цель, задачи, основные этапы.
2. Задачи, функции, особенности организации работы перинатального центра, обеспечение преемственности и взаимодействия с другими медицинскими организациями.

Ситуационные задачи к текущему контролю (примерная тематика):

ДЕ 1. Система охраны здоровья матери и ребенка

Ситуационная задача №1

При анализе работы женской консультации были получены следующие данные. В течение года закончили беременность 300 женщин, из них родили в срок- 200; преждевременно-10; абортми- 90. У 160 женщин имелся токсикоз II- ой половины беременности. Из числа женщин, вставших на учет по беременности (250 чел.), в срок до 12 недель встали 150 чел.

Рассчитайте и оцените показатели, объясните какие факторы влияют на их величину? Обоснуйте свой ответ.

Ситуационная задача №2

В городе Н. проживало на начало года 62 тыс. чел., на конец года - 58 тыс. чел. В течение года здесь родилось 720 чел., умерло 745 чел. (в том числе детей до года – 9 чел., из них 7 человек родились в данном году), в предыдущем году число родившихся составило 715 чел.

Рассчитайте демографические показатели, и сделайте на их основе выводы о демографической ситуации в данном городе? Укажите какие факторы влияют на состояние демографических процессов? Обоснуйте свой ответ.

Ситуационная задача №3

Проанализируйте деятельность стационара родильного дома. В акушерском отделении 80 коек. Принято родов у 2400 рожениц, которые провели в отделении 20000 койко-дней. Рассчитайте и оцените показатели на основе представленных данных. Укажите какие показатели работы женской консультации могут быть проанализированы дополнительно? Обоснуйте свой ответ.

Ситуационная задача №4

В 2015 г. в городе С. средняя численность населения составила 250 400 человек; умерло 3900 человек; в роддомах города родилось живыми 2290 человек. В 2014 г. в городе С. родилось живыми 2300 человек.

В числе умерших детей в возрасте до 1 года - 31, в том числе детей умерших в возрасте до 1-го мес. - 18

Причины смерти детей в возрасте до 1 года следующие:

пневмония -13

болезни перинатального периода - 8

заболевания органов ЖКТ - 6

прочие причины - 4

Рассчитайте и оцените показатели на основе представленных данных, объясните какие факторы влияют на их величину? Предложите мероприятия для оптимизации этих показателей. Обоснуйте предлагаемые решения

ДЕ 2. Здоровье и организация медицинской помощи детскому населению

Ситуационная задача №5

На педиатрическом участке № 5 проживает 120 детей в возрасте до 1 года. Среди них регулярно находились под наблюдением педиатра 110 человек. К 1 году жизни отмечались явления активного рахита и у 15 детей – нарушения питания. Подлежали профилактическим прививкам 115 человек; были привиты – 101 человек. Ни разу не болели в течение первого года жизни 10 человек. Находились на грудном вскармливании до 3х месяцев – 60 человек.

Рассчитайте и оцените показатели. Предложите меры по улучшению работы детской поликлиники. Обоснуйте предлагаемые решения.

Ситуационная задача № 6

В районе обслуживания женской консультации в отчетном году проживали 50000 человек, в том числе 28000 женщин, из которых 15000 составляли женщины фертильного возраста.

За год в женской консультации зарегистрировано 4000 первичных обращений по поводу гинекологических заболеваний, в том числе 2500 по поводу впервые выявленных. На диспансерном учете по поводу хронических гинекологических заболеваний состояли 1200 женщин из 2000 нуждавшихся в диспансеризации. Из 850 женщин, прошедших лечение в гинекологических отделениях стационаров по направлению данной женской консультации, диагноз подтвердился у 700 больных.

За год под наблюдение женской консультации поступили 530 беременных, из которых 300 взяты на учет в первые 12 недель беременности, а 30 – после 28 недель беременности. В отчетном году в районе было принято 530 родов, родились живыми 546 детей, мертвыми – 5, на первой неделе жизни умерли 4 новорожденных. Во время беременности, родов и в первые 42 дня после родов от причин, связанных с беременностью и родами умерла 1 женщина.

Рассчитайте и оцените показатели, характеризующие деятельность женской консультации. Обоснуйте свой ответ.

Ситуационные задачи к промежуточной аттестации - зачету (примеры)

ДЕ 1. Система охраны здоровья матери и ребенка

Ситуационная задача № 1

Женщина со сроком беременности 11 недель обратилась в женскую консультацию за направлением на аборт. Не обсуждая данную ситуацию с женщиной, врач дал такое направление.

1. Оцените данную ситуацию с этической точки зрения.
2. Какие вопросы находятся в сфере влияния биоэтики?

Ситуационная задача № 2

В родильном доме №3 в течение года было принято 1200 родов. В 600 из них имели место осложнения (в т.ч. в 3 – разрыв промежности III степени).

1. Рассчитайте и оцените показатели деятельности родильного дома?
2. Определите от каких факторов зависят данные показатели.
3. Предложите мероприятия по охране здоровья женщин. Обоснуйте предлагаемые решения.

Ситуационная задача № 3

При анализе работы женской консультации были получены следующие данные. В течение года закончили беременность 300 женщин, из них родили в срок- 200; преждевременно-10; абортами- 90. У 160 женщин имелся токсикоз II- ой половины беременности. Из числа женщин, вставших на учет по беременности (250 чел.), в срок до 12 недель встали 150 чел.

Рассчитайте и оцените показатели, объясните какие факторы влияют на их величину? Обоснуйте свой ответ.

Ситуационная задача № 4

Определите и оцените показатели нагрузки фельдшера и деятельности ФАП села Некрасово, по имеющейся информации: в 2015 г. число жителей составляло 800 человек, детей до 3 лет — 90. На диспансерном учете находилось 25 беременных, 25 родильниц.

Фельдшер ведет прием 4 часа в день. Число посещений к фельдшеру составило 3200, число посещений на дому - 1600. Выявлено 700 заболеваний, из них 4 случая язвенной болезни, 21 случай радикулита.

Число патронажных посещений на дому к детям до 3 лет составило 810, число патронажных посещений на дому к беременным и родильницам — 400.

ДЕ 2. Здоровье и организация медицинской помощи детскому населению

Ситуационная задача № 5

На педиатрическом участке № 5 проживает 120 детей в возрасте до 1 года. Среди них регулярно находились под наблюдением педиатра 110 человек. К 1 году жизни отмечались

явления активного рахита и у 15 детей – нарушения питания. Подлежали профилактическим прививкам 115 человек; были привиты – 101 человек. Ни разу не болели в течение первого года жизни 10 человек. Находились на грудном вскармливании до 3х месяцев – 60 человек.

Рассчитайте и оцените показатели. Предложите меры по улучшению работы детской поликлиники. Обоснуйте предлагаемые решения.

Ситуационная задача № 6

В городской поликлинике в 2015 г. наблюдалось 800 детей в возрасте до 1 года, из них ни разу не болели 750 детей, на грудном вскармливании до 4 месяцев находилось 790 детей, поступило под наблюдение на 1-м месяце жизни 800 детей, регулярно без перерывов наблюдались в течение года 400 детей. Общее число посещений в поликлинику детей в возрасте до 1 года составило за год 7800. Болели пневмонией 5 детей в возрасте до 1 года. Рассчитайте и оцените показатели деятельности детской поликлиники. Предложите мероприятия по улучшению данных показателей. Обоснуйте предлагаемые решения

Ситуационная задача № 7

В районе обслуживания женской консультации в отчетном году проживали 50000 человек, в том числе 28000 женщин, из которых 15000 составляли женщины фертильного возраста.

За год в женской консультации зарегистрировано 4000 первичных обращений по поводу гинекологических заболеваний, в том числе 2500 по поводу впервые выявленных. На диспансерном учете по поводу хронических гинекологических заболеваний состояли 1200 женщин из 2000 нуждавшихся в диспансеризации. Из 850 женщин, прошедших лечение в гинекологических отделениях стационаров по направлению данной женской консультации, диагноз подтвердился у 700 больных.

За год под наблюдение женской консультации поступили 530 беременных, из которых 300 взяты на учет в первые 12 недель беременности, а 30 – после 28 недель беременности. В отчетном году в районе было принято 530 родов, родились живыми 546 детей, мертвыми – 5, на первой неделе жизни умерли 4 новорожденных. Во время беременности, родов и в первые 42 дня после родов от причин, связанных с беременностью и родами умерла 1 женщина.

Рассчитайте и оцените показатели, характеризующие деятельность женской консультации. Обоснуйте свой ответ.

2.2. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат от 30 до 50 вопросов. В тестовом задании магистранту задаются 20 вопросов с возможностью выбора одного или нескольких правильных ответов из 3-5 предложенных.

Примеры тестовых заданий:

Тестовые задания к текущему контролю (примерная тематика): ДЕ 1. Система охраны здоровья матери и ребенка

1. Виды помощи, которые женщина может получить в женской консультации:	
	юридическая
v	политологическая
	психологическая
v	социальная

	компенсационная
2. Показатель своевременности поступления беременных под наблюдение женской консультации рассчитывается по формуле:	
v	число поступивших под наблюдение женщин со сроком беременности до 12 недель / общее число поступивших под наблюдение беременных x 100 беременных
	число поступивших под наблюдение женщин со сроком беременности до 28 недель / общее число поступивших под наблюдение беременных x 100 беременных
3. Ведущая причина в структуре материнской смертности:	
v	акушерские кровотечения
	экстрагенитальная патология
	сепсис

ДЕ 2. Здоровье и организация медицинской помощи детскому населению

1. Основные задачи регистратуры:	
v	подбор, хранения и доставка медицинской документации в кабинеты врачей
v	регулирование интенсивности потока больных на приеме
	оказание неотложной помощи
	доставка пациента к кабинету врача
2. Второй период диспансеризации детей включает в себя:	
	мероприятия по антенатальной охране плода
v	динамичное наблюдение за новорожденными
	патронаж беременной на сроке более 39 недель
	ежемесячное наблюдение за ребенком
3. Основные задачи детской поликлиники:	
v	организация работы отделения восстановительного лечения, отбор детей в санатории
v	лечебно-диагностическая работа по оказанию медицинской помощи детям на дому и в поликлинике
v	проведение профилактических осмотров, прививок
v	освоение и внедрение новых современных форм и методов работы, методик лечебно-диагностического процесса
4. Дайте определение скрининга:	
v	это предположительная идентификация нераспознанной патологии или болезней с помощью определенных тестов и процедур без большой затраты времени
	это предположительная идентификация нераспознанной патологии или болезни с помощью определенных процедур, не требующих больших финансовых и материальных затрат
	это выявление больных среди определенной популяции путем посещения различных врачей с консультативной целью и выполнение назначенных ими обследований

**Тестовые задания к промежуточной аттестации (примерная тематика):
ДЕ 1. Система охраны здоровья матери и ребенка**

4. Показатель, отражающий эффективность профилактической работы в женской консультации:	
	показатель частоты планирования профилактических осмотров
v	показатель материнской смертности
	показатель младенческой смертности
	показатель общебольничной летальности
v	показатель частоты аборт
5. Основной учётный документ, используемый врачом акушером-гинекологом при диспансеризации беременных:	
v	«индивидуальная карта беременной, родильницы» (форма № 111/у)
	«журнал записи родовспоможения на дому»
	«медицинская карта амбулаторного больного» (форма № 025/у)
	«дневник работы врача поликлиники, диспансера консультации» (форма № 039/у)
6. Профилактические мероприятия, направленные на антенатальную охрану плода:	
	соблюдение санитарно-эпидемического режима медицинской организации
	прогнозирование уровня рождаемости
v	своевременная госпитализация женщин при угрозе прерывания беременности
	участие педиатра в работе школы молодой матери
7. Понятие "Планирование семьи" наиболее полно отражает следующее определение:	
	система мероприятий, направленных на ограничение рождаемости
v	система мероприятий, позволяющая супружеским парам и отдельным лицам избежать нежелательных рождений
8. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины в России производится:	
v	до 12 недель беременности
	до 22 недель беременности
	независимо от срока беременности

ДЕ 2. Здоровье и организация медицинской помощи детскому населению

5. Особенность организации детской больницы, позволяющая избежать развития психологического стресса при госпитализации:	
v	возможность госпитализации с одним из родителей
v	наличие в отделении двух и более сестринских постов

	организация боксов в приёмном отделении
	профилактическое направление работы
6. Основные задачи кабинета медико – социальной помощи детской поликлиники:	
v	осуществление мероприятий по сохранению и укреплению репродуктивного здоровья
	оказание медико – профилактической помощи
v	оказание медико – социальной помощи
	организация социальной поддержки
v	оказание социально – правовой помощи
7. Об эффективности профилактической работы в детской поликлинике можно судить по:	
	полноте и своевременности проведения профилактических мероприятий
v	динамике показателей здоровья детей
	показателям охвата детей профилактическими прививками
8. Показатель младенческой смертности - это:	
	смертность детей до 4 лет жизни
v	смертность детей до 1 года жизни
	смертность детей 1-го месяца жизни
9. На какой срок выдается листок нетрудоспособности при карантине по уходу за ребенком до 7 лет:	
	на 30 дней
	на срок до 15 дней, если по мед. заключению не требуется большего срока
v	на весь период карантина

2.3. Перечень навыков для успешного прохождения собеседования:

- методика оценки и анализа состояния здоровья женщин;
- методы сбора информации о здоровья женщин и деятельности медицинских организаций, осуществляющих медицинскую помощь женщинам, формирования баз данных,
- навыки работы со статистической информацией;
- методы расчета и оценки статистических показателей оценки медико-демографической ситуации, заболеваемости, инвалидности, физического развития;
- методика оценки и анализа состояния системы здравоохранения;
- навыки работы с нормативной, законодательной и правовой документацией;
- работа с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
- методика ведения учетно-отчетной документации медицинской организации;
- методика заполнения документации, удостоверяющей временную нетрудоспособность, в т.ч с применением компьютерных программ; навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа;
- владение этическими и деонтологическими аспектами профессиональной деятельности.
- методика оценки и анализа состояния здоровья детского населения;

- методы сбора информации о здоровье детского населения и деятельности медицинских организаций, осуществляющих медицинскую помощь детям, формирования баз данных,
- методика оценки и анализа состояния системы здравоохранения, различных видов медицинской помощи;
- готовность к работе в команде;
- методика заполнения документации, удостоверяющей временную нетрудоспособность

3. Технологии оценивания

По окончании изучения дисциплины «Охрана здоровья матери и ребенка» предусмотрен зачет во 2 семестре.

Экзамен проводится следующими этапами: тест, собеседование по билетам.

Цель промежуточной аттестации – оценить степень освоения магистрантами дисциплины «Охрана здоровья матери и ребенка» в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки 32.04.01 Общественное здравоохранение (уровень магистратуры), утвержденного приказом Минобрнауки России от 31.05.2017 г. № 485.

Результатом освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

УК-1 - способностью осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий;

ПК-3 - способностью и готовностью определять и оценивать факторы риска и разрабатывать мероприятия по их предупреждению;

ПК-4 - способностью и готовностью определять факторы, способствующие укреплению здоровья и профилактики заболеваний;

ПК-7. Способность и готовность принимать обоснованные организационно-управленческие решения в области общественного здоровья и здравоохранения.

4. Критерии оценки

Критерии оценки этапа собеседование:

Отлично – дан полный развернутый ответ на вопросы билета, даны ответы на сопутствующие вопросы преподавателя. При необходимости магистрант приводит примеры, ссылается на нормативные документы.

Хорошо - то же самое, но при наличии замечаний, имеющих несущественный характер.

Удовлетворительно – имеются замечания, нет ответов на дополнительные вопросы.

Критерии оценки этапа тестирования:

Тестирование проводится в компьютерном классе кафедры.

Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 70% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

1. Положительный ответ на менее чем 70% тестовых заданий свидетельствует о не сформированности компетенций по дисциплине.

2. Положительный ответ на 70– 79% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

3. Положительный ответ на 80– 89% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.

4. Положительный ответ на 90–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

71-79% правильных ответов – удовлетворительно.

80-89% правильных ответов – хорошо.

90% и выше – отлично.

*Критерии оценки реферативной/ учебно-исследовательской
(научно-исследовательской) работы:*

3 балла	4 балла	5 баллов
Содержание реферативной/ учебно-исследовательской (научно-исследовательской) работы отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы обучающихся и преподавателя не полные.	Содержание реферативной/ учебно-исследовательской (научно-исследовательской) работы отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.	Содержание реферативной/ учебно-исследовательской (научно-исследовательской) работы отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.