

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 16.10.2023 10:59:49

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой акушерства  
и гинекологии

Матюшкина Л.С. / 

« 04 » 08 2023г.

### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.01 Акушерство и гинекология  
основной образовательной программы высшего образования  
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры  
по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология

Направление подготовки (специальность)	31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере акушерства и гинекологии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт/кафедра	Кафедра акушерства и гинекологии

Владивосток – 2023

## 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), направленности 02 Здравоохранение (в сфере акушерства и гинекологии) в сфере профессиональной деятельности универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций.

[https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.01\\_Akusherstvo\\_i\\_ginekologiya\(4\).pdf#page=14](https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.01_Akusherstvo_i_ginekologiya(4).pdf#page=14)

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Миникейсы
		Чек-листы
		Партограмма, КТГ, цитология, МСГ
2	Промежуточная аттестация**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Миникейсы
		Чек-листы
		Партограмма, КТГ, цитология, МСГ
3	Государственная итоговая аттестация	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи
		Чек-листы

\*Из набора видов оценочных средств оставить нужное

\*\*При идентичности оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации возможно оформление одним Приложением или одной ссылкой

### 3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме.

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

1. ОСОБЕННОСТЯМИ НОРМАЛЬНОГО МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) Овуляция;
- Б) Образование желтого тела в яичнике;
- В) Преобладание гестагенов во второй фазе цикла;
- Г) +Все перечисленное.

Оценочное средство 2

2. ГОСПИТАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕНА:

- А) Золотистым стафилококком;
- Б) Грамотрицательной флорой;
- В) Анаэробами;
- Г) Ассоциацией микроорганизмов.
- Д) ничем из перечисленного.

Оценочное средство 3

3. ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОЛОВОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН:

- А) для хламидий
- Б) для вируса простого герпеса
- В) для трихомонады
- Г) + правильные ответы а) и б)
- Д) правильные ответы б) и в)

Критерии оценивания

**Для зачета**

«**Зачтено**» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«**Не зачтено**» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

### 4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета/зачета с оценкой

**Ситуационная задача**

1. В родильный дом доставлена беременная 38 лет, в тяжелом состоянии. Пульс – 100 в минуту, ритмичный, малый. Кожные покровы бледные. Женщина жалуется на сильную слабость. Беременность пятая, 38 недель. Три беременности закончились нормальными срочными родами. Четвертые роды закончены операцией кесарева сечения 2 года тому назад по поводу сильного кровотечения при сроке беременности 37-38 недель. Послеоперационный период протекал с лихорадкой, нагноением послеоперационной раны

брюшной стенки. Выписана на 21-й день после операции с живым ребенком. Сегодня дома после подъема тяжести почувствовала резкие боли в животе, на короткое время потеряла сознание, вследствие чего была вызвана машина скорой помощи.

*При поступлении:* сердцебиение плода выслушать не удалось. Схватки отсутствуют. Предлежащая часть не определяется. Контуры матки не определяются. Хорошо прощупываются по передней брюшной стенке мелкие части плода.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какое возникло осложнение? Какова степень тяжести возникшего осложнения?
3. Оцените состояние плода?
4. Какие осложнения были после предыдущего кесарева сечения?
5. В чем ошибка врача женской консультации?

Ответы:

- 1) Разрыв матки по рубцу после кесарева сечения.
- 2) Тяжелая. Полный разрыв матки. Шоковое состояние.
- 3) Антенатальная гибель плода.
- 4) Эндометрит, нагноение послеоперационной раны.
- 5) Беременная нуждалась в госпитализации на 37-й неделе беременности.

#### **Ситуационная задача**

2. В гинекологическое отделение 12.05.15 из инфекционной больницы доставлена больная 28 лет с жалобами на боли в нижних отделах живота, рвоту, озноб. В связи с многократным жидким стулом была госпитализирована в инфекционную больницу. С целью предохранения от беременности 09.09.14 введена ВМС.

Объективно: пульс – 90 в минуту, ритмичный. АД – 110/60

мм рт. ст. ЧД – 18 в минуту. Язык обложен беловатым налетом, суховат. Живот несколько вздут, болезненный при глубокой пальпации во всех отделах, слабо выражены симптомы раздражения брюшины в надлобковой области. Влагалищное исследование: из цервикального канала гнойные выделения. Тело матки несколько больше нормы, болезненное. Справа и позади матки определяется резко болезненное образование мягкой консистенции размером 8х6х6 см. при влагалищном исследовании непроизвольный жидкий стул.

Вопросы:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Наиболее часто встречаются осложнения при введении ВМС?
3. План обследования?
4. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
5. Объем хирургического лечения?

Ответы:

- 1) Перфорация матки при введении ВМС. Нагноение гематомы.
- 2) Воспалительный процесс гениталий.
- 3) Анализ крови, группа крови, Rh-фактор.
- 4) Экстирпация матки, ревизия органов брюшной полости.

#### **Ситуационная задача**

3. Повторнобеременная 39 лет. Поступила по поводу острых болей в животе и незначительных кровянистых выделений из влагалища, возникших час тому назад. Беременность пятая. Предшествующие четверо родов протекали без осложнений. Последние

роды были 5 лет назад. В последние две недели беременности были отеки на ногах. АД – 170/100 мм.рт.ст. белок в моче.

Данные исследования: температура – 36С. Пульс – 100 в минуту. Матка неправильной формы, при ощупывании напряжена, болезненна. Положение плода из-за напряжения матки определить не удается. Сердечные тоны плода не выслушиваются, из влагалища – кровянистые выделения. Зев матки закрыт, через свод определяется головка. Больная бледная, беспокойная, мечется. Жалуется на головную боль, временами впадает в обморочное состояние. Пульс – 100 в минуту, малый, мягкий.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какое осложнение беременности возникло?
3. Причины осложнения?
4. В чем опасность для матери?
5. Состояние плода?
6. Что делать?

Ответы:

- 1) Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.
- 2) Гестоз тяжелой степени (преэклампсия)
- 3) В гибели от кровотечения
- 4) Антенатальная гибель плода.
- 5) Срочная лапаротомия, кесарево сечение.

## **5. Критерии оценивания результатов обучения**

### **Для экзамена или зачета с оценкой**

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

### **Для зачета**

**«Зачтено»** выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

**«Не зачтено»** выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью

преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

**Чек-лист оценки практических навыков**

Название практического навыка. Ситуационная задача

<b>К</b>	ПК-5	готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
<b>Ф</b>	ПК -6	готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	
<b>ТД</b>	Трудовые действия, предусмотренные функцией		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Постановка диагноза	1 балл	-1 балл
2.	Диагностика осложнения	1 балл	-1 балла
3.	Тактика лечения	1 балл	-1 балл
4.	Методы лечения	1 балл	-1 балл
5.	Реабилитация	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения