Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.03.2025 14:42:14
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. /_____/
«02» июня 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б2.О.03(П) Педагогическая практика
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** (код, наименование)
Сфера профессиональной деятельности	**02 Здравоохранение (в сфере акушерства и гинекологии)**
Форма обучения	(очная)
Срок освоения ООП	**2 года** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	**Кафедра акушерства и гинекологии**

Владивосток – 2024

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 31.08.01 Акушерство и гинекология, направленности в сфере профессиональной деятельности **02 Здравоохранение (в акушерства и гинекологии) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/yad/31.08.01_Akusherstvo_i_ginekologiya(3).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	**Текущий контроль****	**Тесты**
		Собеседование
2	**Промежуточная аттестация****	**Чек-листы**
3	**Государственная итоговая аттестация**	**Чек-листы**

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. Реализация принципа общедоступности образования предполагает:
- построение образовательной программы с учетом национальных особенностей;
+ учет человеческих ценностей и свободное развитие индивида в социуме;
- приспособление системы образования к особенностям подготовки обучающихся.

2. Степень профессиональной подготовленности педагога называется:
+ обладание соответствующей квалификацией;
- наличием диплома о высшем образовании;
- проявление знаний, умений и навыков в процессе деятельности.

3. В структуру педагогических наук входят:
- физиология;
+ логопедия;
- психология.

4. Предметом педагогики является:
- ступени адаптации учащегося к образовательной среде;
- девиантное поведение некоторых индивидов в образовательном процессе;
+ процесс развития личности человека в ходе функционирования в образовательной среде.

5. Метод воспитания это в педагогике определение:
+ организация разносторонней деятельности обучающихся, способствующей их личностному развитию;
- навязывание нравственных привычек и моральных убеждений;
- проведение разъяснительных бесед с отличившимися учащимися.
6. Понятие личность характеризует:
- свойство делать выводы только на основе собственных убеждениях;
+ общественную сущность индивида;
- развитие врожденных свойств и особенностей человека.
7. Основными категориями педагогики являются:
- самовоспитание, планирование, управление;
- послушание, развитие, внушение;
+ воспитание, обучение, образование.
8. Позиция педагога это:
+ совокупность интеллектуальных, волевых, эмоциональных, оценочных отношений к миру и педагогической деятельности.
- установка на постоянное самосовершенствование и проповедование знаний;
- функционирование педагога в образовательном учреждении.
9. Педагогика является наукой о:
- педагогической деятельности воспитателя и учителя;
+ законах воспитания и образования человека;
- анализе деятельности детей дошкольного и школьного возраста.
10. Классный час это:
+ одна из разновидностей внеклассной работы в школе, направленная на коллективное обсуждение проблем педагога с учащимися;
- мероприятие, на котором осуществляется празднование школьных торжеств;
- учебный час, которые учащиеся проводят на свое усмотрение, предварительно уведомив об этом учителя.
11. Личность в педагогике выражается совокупностью:
- теоретических знаний, полученных в процессе изучения отдельных дисциплин;
+ социальных качеств, приобретенных в процессе взаимодействия в образовательной системе;
- адаптироваться к задачам, прописанным в регламенте образовательном учреждении.
12. Объектом педагогики является:
+ процессы, обуславливающие развитие индивида в ходе его функционирования в целенаправленной деятельности общества;
- знания, полученные обучающимися на разных стадиях обучения в образовательном заведении;
- индивиды, являющиеся субъектами взаимоотношений между участниками образовательной системы.
13. Предметом педагогики как науки является:
- учащиеся и их деятельность в учебном заведении;
- педагоги и их профессиональная деятельность;
+ процесс образования, организуемый в специальных социальных институтах.
14. Задачей специальной педагогики является:
- разработка диктаторских методов воспитания трудных подростков;
+ разработка принципов организации учебно-воспитательного процесса в специальных учебных заведениях;
- разработка приемов общения с учащимися, которые отличаются девиантным поведением.
15. Традиционными методами исследования в педагогике являются:
+ наблюдение, изучение, анализ;
- запись, заучивание, беседа;
- наблюдение, запись, воспитание.
16. Развитие личности это в педагогике:

+ непрерывный процесс физического и интеллектуального личности, стимулируемый обучением;
- этапы постепенного взросления индивида;
- процесс взаимодействия индивида с социумом.

17. Факторы развития личности:
- темперамент, возраст, отметки;
+ наследственность, среда, воспитание;
- возраст, образование, сфера деятельности.

18. Системно-деятельностный подход в педагогике:
- система обучения учащихся, выработанная педагогом для каждого учебного класса индивидуально;
- образовательный процесс, рассматриваемый как система;
+ процесс организации образовательного процесса, в котором в первую очередь делается акцент на разносторонней деятельности школьника.

19. Цели обучения определяются в педагогике:
+ как цели воспитания личности определенного типа;
- как комплексный подход педагога к обучению детей;
- как воспитание личности, которая впоследствии пойдет по стопам педагога.

20. Педагогика - это наука о:
- принципах работы педагога в образовательном учреждении;
+ специально направленной деятельности по формированию человека;
- воспитании детей дошкольного и школьного возраста.

Оценочное средство 2 Вопросы для собеседования

Раздел 1. Педагогика как наука Беседа: 1. Что такое образование? Как это определение соотносится с определением трёх других важнейших категорий педагогики? 2. Что такое воспитание? Что составляет ядро его определения? 3. Что такое обучение? Почему в его определение вошло слово «компетентность»? 4. Что такое развитие личности? Что обязательно должно быть включено в его определение? 5. Что такое педагогическая действительность? Где вы видите проявления педагогической действительности? 6. Что такое педагогический процесс? Каковы его свойства? 7. Что такое педагогическая система? Как она соотносится с педагогическим процессом? Что между ними общего? А различного? 8. Что такое педагогическая технология? Чем она отличается от технологии в материальном производстве? 10. Что такое методология? Какие уровни методологии вы можете назвать в научной деятельности? 11. Какие методы педагогического исследования можете назвать? Какие из этих методов относятся к качественным, а какие к количественным? 12. Что такое педагогический эксперимент? Какова его специфика? В чём вы видите различие в педагогическом и медицинском эксперименте?
Раздел 2. «Воспитание в системе педагогики» 1. Индивидуальное задание продуктивного типа №1. Бенджамин Франклин, американский просветитель и государственный деятель 18 века, один из авторов Декларации независимости США, в молодости составил для себя «комплекс добродетелей» для самовоспитания и самореализации. 1) Воздержание. Нужно есть не до пресыщения и пить не до опьянения 2) Молчание. Следует говорить только то, что может принести пользу мне или другому;

избегать пустых разговоров.
3) Порядок. Следует держать все свои вещи на местах; для каждого занятия иметь своё место и время
4) Решительность. Нужно решаться выполнять то, что должно сделать; неукоснительно выполнять то, что решено
5) Трудолюбие. Нельзя терять время попусту; нужно быть всегда занятым чем-то полезным; следует отказываться от всех ненужных действий и контактов
6) Искренность. Нельзя обманывать, надо иметь чистые и справедливые мысли и помыслы
7) Справедливость. Нельзя причинять кому бы то ни было вред; нельзя избегать добрых дел, которые входят в число твоих обязанностей
8) Умеренность. Следует избегать крайностей; нельзя сдерживать, насколько ты считаешь уместным, чувство обиды от несправедливостей
9) Чистота. Нужно не допускать телесной грязи; соблюдать опрятность в одежде и в жилище
10) Спокойствие. Не следует волноваться по пустякам
11) Скромность
Задания и вопросы:
Все ли добродетели вы принимаете для себя? Если нет, то почему?
Какими добродетелями следовало бы дополнить список с учётом педагогических требований к профессии медицинского работника? Какими личностными качествами должен обладать современный медицинский работник, чтобы достичь высот в профессии, самореализоваться в профессии и в жизни?

Содержание оценочных средств промежуточного контроля

Ситуационная задача №1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	**31.08.01**	**Акушерство и гинекология**
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная М., 32 года, обратилась к гинекологу женской консультации с жалобами на постоянные слизисто-гнойные бели. Из анамнеза: менархе в 13 лет, менструации регулярные, через 30 дней по 4-5 дней, умеренные безболезненные. В анамнезе 4 беременности, которые закончились двумя срочными неосложненными родами и 2 мед. абортами. Пациентка в браке, живет регулярной половой жизнью, контрацепция – КОК (марвелон) в течение 1,5 лет. Соматические и гинекологические заболевания в анамнезе отрицает. При объективном осмотре патологии не выявлено. Гинекологический осмотр: наружные гениталии развиты правильно, оволосение по женскому типу. В зеркалах: слизистая влагалища обычного цвета, без воспалительных явлений. На передней губе шейки матки визуализируется участок неправильной формы ярко-красного цвета 0,5*0,5 см на фоне бледной слизистой эктоцервикса. Выделения слизисто-гнойные, умеренные. При влагалищном исследовании: шейка матки цилиндрическая, симметричная, подвижная, безболезненная. Наружный зев закрыт. Тело матки нормальных размеров и консистенции, безболезненно. Придатки с обеих сторон не определяются. Своды глубокие. Параметрии свободные.
В	1	Предположительный диагноз и его обоснование.
В	2	С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
В	3	Составьте план обследования больной.
В	4	Лечение.
В	5	План дальнейшего диспансерного наблюдения.

Оценочный лист ситуационной задаче по № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента

		ситуационной задачи
С	**31.08.01**	**Акушерство и гинекология**
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная М., 32 года, обратилась к гинекологу женской консультации с жалобами на постоянные слизисто-гнойные бели. Из анамнеза: менархе в 13 лет, менструации регулярные, через 30 дней по 4-5 дней, умеренные безболезненные. В анамнезе 4 беременности, которые закончились двумя срочными неосложненными родами и 2 мед. абортами. Пациентка в браке, живет регулярной половой жизнью, контрацепция – КОК (марвелон) в течение 1,5 лет. Соматические и гинекологические заболевания в анамнезе отрицает. При объективном осмотре патологии не выявлено. Гинекологический осмотр: наружные гениталии развиты правильно, оволосение по женскому типу. В зеркалах: слизистая влагалища обычного цвета, без воспалительных явлений. На передней губе шейки матки визуализируется участок неправильной формы ярко-красного цвета 0,5*0,5 см на фоне бледной слизистой эктоцервикса. Выделения слизисто-гнойные, умеренные. При влагалищном исследовании: шейка матки цилиндрическая, симметричная, подвижная, безболезненная. Наружный зев закрыт. Тело матки нормальных размеров и консистенции, безболезненно. Придатки с обеих сторон не определяются. Своды глубокие. Параметрии свободные.
В	1	Предположительный диагноз.
Э		Эктопия шейки матки.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
Э	-	Рак шейки матки, истинная эрозия, эритроплакия, сифилитическая язва, герпетические поражения шейки матки.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Составьте план обследования больной.
Э		Мазки-отпечатки на онкоцитологию с шейки матки и цервикального канала, кольпоскопия, УЗИ гениталий, анализ крови на RW, обследование на ИППП (методом ПЦР, люминисцентной микроскопии, ИФА, культуральным методом), бактериоскопическое и бактериологическое исследование содержимого цервикального канала, уретры и заднего свода, гистология биоптатов шейки матки.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	Лечение.
Э		Местносанирующее лечение в течение 10-14 дней с последующей деструкцией эктопии с помощью одного из видов хирургического лечения (криодеструкция, лазеркоагуляция, радиохирургическое воздействие, электрокоагуляция).
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетвор	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания /

	ительно	В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	План дальнейшего диспансерного наблюдения.
Э		Повторное проведение кольпоскопии и кольпоцитологии через 30-40 дней после деструкции, затем дважды через 6 месяцев, затем ежегодно.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удовлетворительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Рачкова Е.В. Матюшкина Л.С.

Ситуационная задача №2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	**31.08.01**	**Акушерство и гинекология**
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная Р., 42 лет, обратилась к гинекологу женской консультации с жалобами на периодические слизисто-гнойные бели. Данные жалобы беспокоят больную в течение 6 месяцев, ранее не обследована.Из анамнеза: наследственность не отягощена. Менструации с 12 лет, регулярные через 25-26 дней по 3-5 дней, умеренные, безболезненные. Живет половой жизнью с 19 лет, в браке, контрацепция – барьерная. Было 3 беременности, одна из которых закончилась нормальными родами, а две другие медицинскими абортами без осложнений. Из гинекологических заболеваний в анамнезе: в возрасте 27 лет по поводу эктопии шейки матки была произведена криодеструкция, контрольная кольпоскопия после лечения не проводилась. Соматически здорова. Гинекологический осмотр: наружные гениталии без особенностей, оволосение по женскому типу. В зеркалах: слизистая влагалища без воспалительных явлений, шейка матки гипертрофирована, на задней губе шейки матки имеются возвышающиеся белесоватые участки с четкими контурами. Выделения слизисто-гноевидные в незначительном количестве. Влагалищное исследование: влагалище емкое, свободное. Шейка матки несколько гипертрофирована, цилиндрической формы. Наружный зев закрыт. Тело матки нормальных размеров и консистенции, подвижно, безболезненно. Придатки с обеих сторон не определяются. Своды глубокие. Параметрии свободные.
В	1	Предположительный диагноз.
В	2	С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
В	3	Составьте план обследования больной.
В	4	На основании какого метода исследования может быть окончательно вирифицирован диагноз?
В	5	Лечение.

Оценочный лист ситуационной задаче по № 2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	**31.08.01**	**Акушерство и гинекология**
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная Р., 42 лет, обратилась к гинекологу женской консультации с жалобами на периодические слизисто-гнойные бели. Данные жалобы беспокоят больную в течение 6 месяцев, ранее не обследована.Из анамнеза: наследственность не отягощена. Менструации с 12 лет, регулярные через 25-26 дней по 3-5 дней, умеренные, безболезненные. Живет половой жизнью с 19 лет, в браке, контрацепция – барьерная. Было 3 беременности, одна из которых закончилась нормальными родами,

		а две другие медицинскими абортами без осложнений. Из гинекологических заболеваний в анамнезе: в возрасте 27 лет по поводу эктопии шейки матки была произведена криодеструкция, контрольная кольпоскопия после лечения не проводилась. Соматически здорова. Гинекологический осмотр: наружные гениталии без особенностей, оволосение по женскому типу. В зеркалах: слизистая влагалища без воспалительных явлений, шейка матки гипертрофирована, на задней губе шейки матки имеются возвышающиеся белесоватые участки с четкими контурами. Выделения слизисто-гноевидные в незначительном количестве. Влагалищное исследование: влагалище емкое, свободное. Шейка матки несколько гипертрофирована, цилиндрической формы. Наружный зев закрыт. Тело матки нормальных размеров и консистенции, подвижно, безболезненно. Придатки с обеих сторон не определяются. Своды глубокие. Параметрии свободные.
В	1	Предположительный диагноз.
Э		Лейкоплакия шейки матки.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	Хорошо/ удовлетвор ительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетво рительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
Э	-	Рак шейки матки, сифилитическая язва, герпетические поражения шейки матки с воспалительными осложнениями, цервицит с гнойными наложениями, ПВИ (плоские кандиломы).
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удо влетворител ьно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетво рительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	3	Составьте план обследования больной.
Э		Мазки-отпечатки на онкоцитологию с шейки матки и цервикального канала, кольпоскопия, УЗИ гениталий, анализ крови на RW, обследование на ИППП (методом ПЦР, люминисцентной микроскопии, ИФА, культуральным методом).
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удо влетворител ьно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетво рительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	4	На основании какого метода исследования может быть окончательно вирифицирован диагноз?
Э		Гистология биоптатов шейки матки.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/ удовлетвор ительно	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания / В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетво рительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	5	Лечение.
Э		Своевременная диагностика и лечение фоновых заболеваний шейки матки, ИППП, неспецифических воспалительных заболеваний шейки матки и влагалища, коррекция нарушений иммунитета и дисбиотических процессов.
Р2	отлично	В полном объеме, обосновано и четко формулирован ответ на вопрос ситуационного задания
Р1	хорошо/удо влетворител	В полном объеме и четко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования, на вопрос ситуационного задания /

	ьно	В не полном объеме формулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
О	Итоговая оценка	

5. Критерии оценивания результатов обучения

«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.