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 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	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 – 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/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/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
		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 гноевидные 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 неудается. 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.

Приложение 1

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка. Ситуационная задача

К	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		
Ф	ПК -6	готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи		
ТД	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