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 ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена
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 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 **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	**Государственная итоговая аттестация**	**Тесты**
		Чек-листы

3. Содержание оценочных средств государственной итоговой аттестации

Оценочные средства для государственного экзамена

1. **Тестовый контроль по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология**

Образовательный стандарт – это
*норма оценки объекта
метод обучения
план работы учителя
способ изучения личности

Цель воспитания – это
*конечный результат формирования личности
показатель успеваемости учащихся
форма обучения учащихся
подготовка к выбору профессии

Движущие силы процесса воспитания
*противоречия, возникающие в развитии личности
процесс накопления количественных изменений
требования родителей, предъявляемые к детям
процесс накопления качественных изменений

Требования к личности педагога
*профессиональная компетентность
интересный собеседник
хороший семьянин

конформизм

Здоровый образ жизни – это
*индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья
регулярные занятия физкультурой
лечебно-физкультурный оздоровительный комплекс
перечень мероприятий, направленный на сохранение и укрепление здоровья

Планирование беременности при гипотиреозе включает прием левотироксина, с целью снижения ТТГ менее:
*82,5 МЕД/л
4,8 МЕД/л
4,5 МЕД/л
3,7 МЕД/л

Метод родоразрешения зависит от показателей вирусной нагрузки у беременной:
*с ВИЧ-инфекцией
с гепатитом В
с цитомегаловирусом
с вирусом краснухи

Выписка декретного отпуска при одноплодной беременности проводится:
*30 недель
34 недель
32 недель
27 недель

Кардиотокографическое исследование предпочтительно проводить со срока беременности:
*33-34 недель
22-24 недель
37-38 недель
40-41 недель

Экспертиза нетрудоспособности – это вид медицинской деятельности, целью которой является:
оценка состояния здоровья пациента
определение сроков нетрудоспособности пациента
определение степени нетрудоспособности пациента
*все перечисленное верно

Временную нетрудоспособность удостоверяет следующий документ:
история болезни при стационарном лечении
медицинская карта амбулаторного больного
*листок нетрудоспособности
талон на законченный случай временной нетрудоспособности

Медицинское страхование – это:
получение страхового полиса
*форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
получение бесплатной медицинской помощи за счет средств ОМС и ДМС
получение бесплатной медицинской помощи за счет средств предприятия

Толщина эндометрия в конце второй фазы цикла составляет:
*10-14 мм
5-7 мм
9-12 мм
15-20 мм

Порог нормальной толщины эндометрия в постменопаузе:

*4 мм
6 мм
8 мм
10 мм

Основной метод лечений гидросальпинкса:
*хирургический
физиотерапевтический
химиотерапевтический
гормональный

Циторедуктивная операция часто выполняется:
*при раке яичников
при миоме матки больших размеров
при цервикальных интраэпителиальных неоплазиях тяжелой степени
при высокодифференцированной аденокарциноме эндометрия

Для лечения эндометриоза широко применяют:
*диеногест
левоноргестерел
дроспиринон
хлормадинон ацетат

В качестве симптоматического лечения аномальных маточных кровотечений могут быть использованы:
*антифибринолитики
агонисты гонадотропин-рилизинг гормонов
антибактериальные препараты
непрямые стимуляторы овуляции

Предпочтительным методом гемостаза у пациенток перименопаузы является:
*хирургический
симптоматический
гормональный
комбинированный

Для гормонального гемостаза при аномальных маточных кровотечениях в репродуктивном периоде используют:
*оральные контрацептивы
селективные модуляторы рецепторов прогестерона
агонисты гонадотропин-рилизинг гормонов
синтетические прогестины

Выполнение миомэктомии показано:
*при бесплодии
при наличии миомы в постменопаузе
при аномальном маточном кровотечении
при овуляторной дисфункции

Менопаузальную гормональную терапию назначают в возрасте до 60 лет при длительности менопаузы не более:
*10 лет
12 лет
15 лет
20 лет

Менопаузальную гормональную терапию назначают при длительности менопаузы не более 10 лет в возрасте:
*до 60 лет

до 65 лет
до 70 лет
до 75 лет

К антигестагенам относится:
*мифепристон
хлормадинон
дроспиринонон
дидрогестерон

Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является:
статистический анализ состояния здоровья населения
изучение общественного мнения
решение кадровых вопросов
*системный управленческий подход

Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне:
лечебно-профилактического учреждения
региональном
*федеральном
не используются стандарты и порядки оказания медицинской помощи

В критерии оценки состояния здоровья населения не входит:
общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм
показатели физического развития
показатели смертности, в том числе предотвратимой
*самооценка здоровья пациентами

Здоровье населения рассматривается (изучается) как:
однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды
*многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
оценка показателей общей смертности и инвалидности

Основным показателем эффективности работы женской консультации по планированию семьи является:
число женщин на участке
абсолютное число женщин, направленных на аборт в течение года
число осложнений после абортов
*число абортов на 1000 женщин фертильного возраста

Показатель эффективности диспансеризации гинекологических больных - это:
число пролеченных больных в стационаре
число больных, направленных на санаторное лечение
снижение гинекологической заболеваемости с временной утратой трудоспособности
*удельный вес снятых в течение года с диспансерного учета с выздоровлением из числа больных, состоявших на диспансерном учете в течение года

Гистероскопия при обследовании пациенток с нарушением менструального цикла производится с целью:

*диагностики патологии эндометрия
диагностики наружного генитального эндометриоза
выявления субсерозной или интерстициальной миомы матки
взятия аспирата из полости матки

Наиболее благоприятным сроком для диагностики аденомиоза с помощью гистероскопии является:
за 2–3 дня до менструации
на 14–15-й день менструального цикла
на 18–20-й день менструального цикла
*на 6–7-й день цикла (сразу после окончания менструации)

Состояние эндометрия при атрезии фолликула характеризуется:
*железистой гиперплазией
атипической железистой гиперплазией (аденоматозом)
высоким содержанием гликогена

Предраковое состояние эндометрия:
железисто-кистозная гиперплазия
железистый полип эндометрия
атрофия эндометрия
*атипическая гиперплазия

Критерии оценивания

Тестирование для проверки уровня системных знаний по теоретической составляющей государственного экзамена оценивается

выполнено **91-100%** заданий – оценка **«отлично»**
выполнено **81-90%** заданий – оценка **«хорошо»**
выполнено **71-80%** заданий – оценка **«удовлетворительно»**
выполнено **70% и менее** заданий – оценка **«неудовлетворительно»**

Второй этап государственного экзамена: сдача практических навыков

Чек-лист №1 оценки практических навыков

	Действие: Аускультация сердцебиения плода	Проведено	Не проведено
1.	Положение пациента и врача. Пациентка лежит на спине на кушетке. Врач находится справа от пациентки, держа в руках акушерский стетоскоп.	1 балл	-1 балл
2.	Озвучена цель манипуляции: диагностическая	1 балл	-1 балла
3.	Перед проведением аускультации врач обрабатывает руки гигиеническим способом и проводит определение положения плода в матке.	1 балл	-1 балл
4.	После определения положения плода в матке с помощью наружного акушерского исследования		

	врач переходит к аускультации сердца плода. Озвучен алгоритм выслушивания сердца плода: Сердцебиение лучше выслушивается со стороны спинки и ближе к головке. При затылочном предлежании сердцебиение выслушивается: I позиция – слева, ниже пупка беременной. II позиция – справа, ниже пупка беременной. При тазовом предлежании сердцебиение выслушивается: I позиция – слева, выше пупка. II позиция – справа, выше пупка. При поперечном положении плода: I позиция – слева, на уровне пупка. II позиция – справа, на уровне пупка. Техника аускультации сердца плода: стетоскоп узкой воронкой плотно устанавливают на живот беременной; широкой воронкой к уху и в течение 1 минуты считается сердцебиение. В норме частота сердцебиения плода 120-160 ударов в 1 мин., ритмичное, ясное.	2 балла 2 балла	-2 балла; выполнено не в полном объеме - 1 балл -2 балла; выполнено не в полном объеме - 1 балл
5.	Проведена аускультация и дана общая характеристика сердцебиения плода: сердцебиение плода ясное, ритмичное, частота сердечных сокращений 120-160 уд/мин	1 балл	-1 балл
6.	Дана характеристика возможных изменений сердцебиения плода: тахикардия, брадикардия, отсутствие сердцебиения (причины, выбор врачебной тактики, характеристика дополнительных методов оценки сердечной деятельности плода: УЗИ, КТГ)	2 балла	- 2 балла; выполнено не в полном объеме - 1 балл
	Итого:	10 баллов	

Общая оценка: ________

Критерии оценивания:

«Отлично» - 10 баллов
«Хорошо» - 9-8 баллов
«Удовлетворительно» - 7 баллов
«Неудовлетворительно» - менее 7 баллов

Чек-лист №2 оценки практических навыков

	Действие: Наружное акушерское исследование.	Проведено	Не проведено
1.	Получить согласие пациента на проведение методики.	1 балл	-1 балл

	Озвучить ход процедуры		
2.	Исходное положение беременной	1 балл	-1 балл
3.	Провести I и II приемы Леопольда	1 балл	-1 балл
4.	Провести III и IV приемы Леопольда	1 балл	-1 балл
5.	Дать заключение.	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

Чек-лист №3 оценки практических навыков

	Действие: Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации	Проведено	Не проведено
1.	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	1 балл	-1 балл
2.	Направление пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	1 балл	-1 балла
3.	Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	1 балл	-1 балл
4.	Участие в проведении мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	1 балл	-1 балл
5.	Оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации	1 балл	-1 балл

	пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения		
	Итого		

Общая оценка:

Критерии оценки

Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап):
выполнено верно в полном объеме **70%** действий **и более** – оценка **«зачтено»**
выполнено верно в полном объеме **менее 70%** действий – оценка **« не зачтено»**