Государственное образовательное учреждение

«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

Кафедра «Терапии с циклом фтизиатрии»

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. заведующей кафедрой-разработчиком

_____доц. к.м.н. Н.Г. Лосева

Протокол № 2 «25» 09 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б2.О.09(П)

Производственная практика акушерско-гинекологического профиля

Специальность

3.31.05.01 Лечебное дело

Специализация

Лечебное дело

Квалификация

Врач-лечебник

Форма обучения

Очная

Год набора 2021

Разработчик ассистент:

Слепуха Н.В.

«25» 09 2024г.

Тирасполь 2024 г.

Паспорт фонда оценочных средств по производственной практике

1. В результате прохождения производственной практики акушерско-гинекологического профиля у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Категория (группа) компетенций	**Код и наименование**	**Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции**
Обязательные профессиональные компетенции и индикаторы их достижения		
Врачебная практика в области лечебного дела	ПК-4 способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	ИД ПК -4.1 **1. Знать:** понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; - функциональные системы организма человека, их регуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии; - структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем. ИД ПК -4.2 **2. Уметь:** - проводить первичный осмотр пациентов. Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии. ИД ПК -4.3 **3.Владеть:** - навыками анализа жалоб, анамнеза, данных осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины.
Врачебная практика в области лечебного дела	ПК-5 Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	ИД ПК -5.1 **1. Знать:** - основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм; - принципы формулировки диагнозов на основе международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра. ИД ПК -5.2 **2. Уметь:** -применять международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра в своей профессиональной деятельности.

	здоровьем, X пересмотра.	ИД ПК -5.3 **3. Владеть:** - навыками формулировки диагнозов у пациентов с различной нозологией на основе Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины.
Врачебная практика в области лечебного дела	ПК-11 Готов к ведению физиологической беременности, приему родов.	ИД ПК -11.1 **1. Знать:** - признаки беременности; - нормальное течение беременности и родов; - возможные осложнения беременности и родов; - признаки внутриутробного страдания плода; - особенности ведения беременности и родов при экстрагенитальной патологии; - особенности ведения беременности и родов при неправильном прилежании плода. ИД ПК -11.2 **2. Уметь:** - проводить обследование беременных, вести физиологическую беременность; - вести беременность и роды в норме, при экстрагенитальной патологии; - вести беременность и роды при неправильном положении и членорасположении плода. ИД ПК -11.3 **3. Владеть:** - методами диагностики ранних сроков беременности; - обследованием беременных; - навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях матери, новорожденного; - навыками проведения первого туалета новорожденных; - навыками принятия физиологических родов; - навыками оценки данных УЗИ и кардиомониторного наблюдения за плодом; - навыками оценки результатов кольпоскопии, гистероскопии, гистеросальпингогра.

2. Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Раздел I, Раздел II,	ПК-4, ПК-5, ПК-11	Комплект вопросов для собеседования, тестовые задания
Промежуточная аттестация		Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства

	(или ее части)	
1	ПК-4, ПК-5, ПК-11	Комплект КИМ

Перечень используемых оценочных средств для промежуточного контроля

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	**2**	**3**	**4**
1	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенной теме.	Теоретические вопросы для подготовки к зачету
2	Тест	Система стандартизованных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Пример тестовых заданий для подготовки к зачету

Примерный перечень вопросов к собеседованию

по производственной практике акушерско-гинекологического профиля

1. Обслуживание акушерских коек.
2. Заполнение и ведение истории родов.
3. Проведение амбулаторных приемов в консультации
4. Посещение беременных на дому.
5. Ассистенция при приеме родов.
6. Наружное акушерское исследование в роддоме.
7. Внутреннее акушерское исследование в роддоме.
8. Внутреннее акушерское исследование в женской консультации.
9. Ассистенция в акушерских операциях.
10. Ассистенция при зашивании разрывов промежности и шейки матки
11. Вскрытие плодного пузыря.
12. Взятие крови из вены на реакцию Вассермана.
13. Взятие мазков на гонококки и трихомонады.
14. Прием беременных в консультации.
15. Реанимационные мероприятия при рождении детей в асфиксии.
16. Определение целости последа.
17. Мероприятия по борьбе с кровотечением в послеродовом периоде.
18. Внутривенные вливания.
19. Переливание крови и других растворов.

Примерный тестовый контроль

по производственной практике акушерско-гинекологического профиля

1. К группе риска по развитию воспалительных послеродовых заболеваний относятся женщины

а) с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом;

б) с хроническим воспалительным процессом гениталий;

в) с экстрагенитальными воспалительными заболеваниями (тонзиллит, пиелонефрит);

г) со всем перечисленным+;
д) ни с чем из перечисленного.

2. Принципы лечения послеродовых воспалительных заболеваний заключаются
а) в выборе антибиотика с учетом формы и локализации заболевания;
б) в локальном воздействии на очаг инфекции;
в) в повышении неспецифической реактивности организма;
г) во всем перечисленном +;
д) ни в чем из перечисленного.

3. Госпитальная инфекция чаще всего обусловлена
а) золотистым стафилококком;
б) грамотрицательной флорой;
в) анаэробами;
г) ассоциацией микроорганизмов +;
д) ничем из перечисленного.

4. Условия, способствующие развитию лактационного мастита
а) лактостаз;
б) трещины сосков;
в) снижение иммунологической защиты организма;
г) все перечисленное +;
д) ничего из перечисленного.

5. К группе риска по развитию послеродового мастита относится
а) мастит в анамнезе;
б) мастопатия;
в) наличие послеродового эндометрита;
г) все перечисленное +;
д) ничего из перечисленного.

6. При послеродовом мастите чаще бывает поражение
а) двустороннее;
б) у повторнородящих;
в) нижне-внутреннего квадранта;
г) всего перечисленного;
д) ничего из перечисленного +.

7. Для лечения кандидозного кольпита у беременных применяют
а) нистатин;
б) клион-D;
в) настой календулы;
г) все перечисленное +;
д) ничего из перечисленного.

8. Тяжесть клинических проявлений послеродового эндометрита зависит
а) от степени микробной обсемененности матки;
б) от реактивности организма;
в) от вирулентности бактериальной флоры;

г) верно б) и в);
д) от всего перечисленного +.

9. Акушерский перитонит чаще всего возникает после
а) родов;
б) раннего самопроизвольного выкидыша;
в) кесарева сечения +;
г) искусственного аборта;
д) позднего самопроизвольного выкидыша.

10. Факторы риска развития послеродовой септической инфекции заключаются в наличии у родильницы
а) урогенитальной инфекции;
б) сахарного диабета;
в) невосполненной кровопотери;
г) верно а) и б);
д) всего перечисленного +.

Эталоны ответов:

1	Г	6	Д
2	Г	7	Г
3	Г	8	Д
4	Г	9	В
5	Г	10	Д

Критерии оценки:

1. Оценка «**отлично»** ставится при условии, что обучающийся дисциплинирован, добросовестно и на должном уровне овладел практическими навыками, предусмотренными программой практики; отчетная документация по практике аккуратно оформлена, содержание дневника полноценно отражает объём информации и практических навыков, которые изучил и приобрел обучающийся. Практические навыки освоены обучающимся полностью.

2. Оценка «**хорошо»** ставится при условии, что программа практики выполнена в полном объеме, но имеются некоторые замечания по оформлению дневника (некоторая неаккуратность, недостаточно полное описание проделанной работы, освоенных навыков, неподробное описание деятельности), обучающийся не проявлял активности в приобретении практических навыков. Практическими навыками овладел, выполняет их без замедления, правильно, но при выполнении отмечаются некоторая неуверенность. У обучающегося сформированы основы профессиональных компетенций.

3. Оценка «**удовлетворительно»** ставится при условии, что обучающийся выполнил программу практики, но овладел минимальным количеством практических навыков с небольшим уровнем их освоения; имел замечания в процессе прохождения практики. Оформление отчётной документации небрежное, неполное, не отражает полноценно содержание производственной практики и работу обучающегося. Кроме того, удовлетворительная оценка может выставляться обучающемуся, который нарушал учебную дисциплину, не овладел элементами медицинский этики и деонтологии, имел замечания от медицинского персонала ЛПУ. А также не соблюдал правила трудового распорядка. На вопросы во время беседы по вопросам практики отвечает не полно. Основы профессиональных компетенций сформированы у обучающегося слабо.

5. Оценка «**неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не выполнил программу практики, не овладел практическими навыками. На заданные вопросы обучающийся неспособен скорректировать ответ даже при наличии наводящих вопросов преподавателем.