

Государственное образовательное учреждение  
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»  
Медицинский факультет

Кафедра «Педиатрии, акушерства и гинекологии»

УТВЕРЖДАЮ  
И.о. зав. кафедрой,  
доц. О.С. Чебан  
«30» 08 2024г

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
по дисциплине

**Б1.В.ДВ.02.02 «ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ»**

Специальность:  
3.31.05.02 «Педиатрия»

Специализация  
«Педиатрия»

Квалификация выпускника  
«Врач-педиатр»

Форма обучения  
Очная

ГОД НАБОРА 2021

Разработчик:  
асс. Марц - О.О. Марц

Тирасполь, 2024г.

Паспорт фонда оценочных средств  
по дисциплине «Акушерство и гинекология»

1. В результате прохождения практики у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Категория (группа) компетенций	Код и наименование	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
<i>Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения</i>		
<p>Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья</p>	<p>ПК-1 - способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания</p>	<p>ИД ПК-1.1 <b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)</li> <li>- особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста</li> <li>- методику получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах</li> <li>- методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам</li> <li>- методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</li> <li>- методику получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах, Манту и дискин-теста</li> <li>- методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)</li> <li>- методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и рос-</li> </ul>

		<p>та, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей</li> <li>- показатели гомеостаза и водно- электролитного обмена детей по возрастно-половым группам, - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах</li> <li>- этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья,- клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам- специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</li> </ul> <p>ИД ПК-1.2</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком</li> <li>- составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка</li> <li>- получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком</li> <li>- получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка</li> <li>- получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоя-</li> </ul>
--	--	---

		<p>нии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста</li> <li>- получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии</li> <li>- оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей</li> <li>- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам</li> <li>- обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей</li> <li>- интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам</li> <li>- обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам</li> <li>- обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию</li> </ul> <p>ИД ПК-1.3</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получением данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком</li> <li>- сбором анамнеза жизни ребенка</li> <li>- получением информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</li> <li>- получением информации о профилактических прививках</li> <li>- сбором анамнеза заболевания</li> <li>- оцениванием состояния и самочувствия ребенка</li> <li>- направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информировании родителей детей (их законных пред-</li> </ul>
--	--	---

		<p>ставителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- направлением детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- направлением детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- проведением дифференциального диагноза с другими болезнями, и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</li> </ul>
<p>Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья</p>	<p>ПК-16 - готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p>ИД ПК-16.1</p> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях</li> <li>- основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- правила грудного вскармливания и его польза для сохранения здоровья матери и ребенка, состав грудного молока</li> <li>- виды и состав смесей - заменителей грудного молока, показания и правила применения в зависимости от возраста и состояния ребенка</li> <li>- сроки и порядок введения прикорма в зависимости от возраста и состояния ребенка</li> <li>- основные принципы рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп</li> <li>- применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей,</li> </ul>

		<p>национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин</li> <li>- критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития</li> <li>- критерии распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой в образовательных организациях с учетом диагноза и перенесенного заболевания</li> <li>- лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- принципы диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья</li> </ul> <p>ИД ПК-16.2</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами</li> <li>- организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок</li> <li>- разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания меди-</li> </ul>
--	--	--

		<p>цинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий</li> <li>- назначать лечебно-оздоровительные мероприятия</li> <li>- назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции</li> <li>- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья</li> </ul> <p>ИД ПК-16.3</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей</li> <li>- организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний</li> <li>- формирование приверженности матерей к грудному вскармливанию</li> <li>- проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком</li> <li>- проведение диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов</li> <li>- назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям</li> <li>- формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни</li> <li>- оценка эффективности профилактической работы с</li> </ul>
--	--	--

		детьми различных возрастно-половых групп
--	--	--

## 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	Акушерство	ПК-1 ПК-16	Контрольная работа №1, собеседование
2	Гинекология	ПК-1 ПК-16	Контрольная работа №2, собеседование
<b>Промежуточная аттестация</b>			
	Зачет	ПК-1 ПК-16	Вопросы для зачета

### Примерный перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Критерии оценки	Вид и форма представления оценочного средства в фонде
1	Контрольная работа	5 баллов – оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно	Стр. 11

		<p>увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.</p> <p><i>4 балла – оценка «хорошо»</i> выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.</p> <p><i>3 балла – оценка «удовлетворительно»</i> выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> <p><i>2 балла – оценка «неудовлетворительно»</i> выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.</p>	
2	Кейс-задача	<p><i>5 баллов – оценка «отлично»</i> выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано.</p> <p><i>4 балла – оценка «хорошо»</i> выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко, решение студента в целом соответствует эталонному ответу.</p> <p><i>3 балла - оценка «удовлетворительно»</i> выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения и слабо аргументированы</p> <p><i>2 балла - оценка «неудовлетворительно»</i> выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические и практические ошибки в ответе на поставленные вопросы</p>	Стр. 12
3	Зачет	<p>– <i>оценка «зачтено»</i> (в случае устного или письменного опроса) выставляется студенту при условии, если он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.</p> <p>– <i>оценка «не зачтено»</i> выставляется при</p>	Стр. 13

		<p>наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений;</li><li>– если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы;</li><li>– при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.</li><li>– Если зачет проводится <i>в форме тестирования</i>, то оценка «зачтено» выставляется при 60% и более правильных ответов, при результате правильных ответов менее 60% выставляется оценка «не зачтено».</li></ul>	
--	--	--	--

## **Вопросы для контрольных работ**

### **Раздел 1**

#### **Вопросы к контрольной работе №1 (собеседование)**

1. Организация работы кабинета репродуктивного здоровья.
2. Регламентирующая документация МЗПМР.
3. Бесплодный брак.
4. Планирование семьи.

### **Раздел 2**

#### **Контрольная работа №2 (собеседование)**

1. Методы прерывания беременности.
2. Предгравидарная подготовка.

\*Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по разделу. С вопросами, предлагаемыми для контрольной работы студенты имеют возможность ознакомиться заранее на образовательном портале ПГУ на странице кафедры и предмета.

## **Кейс-задачи**

### **ЗАДАЧА № 1**

Беременность сроком 8 недель. С целью прерывания беременности произведено какое-то внутриматочное вмешательство. Температура 38, пульс 112 ударов в минуту. Общее недомогание, шейка пропускает палец, матка увеличена до 8 недель, болезненная. Умеренные выделения.

**ДИАГНОЗ? ПЛАН ВЕДЕНИЯ? ГРУППА РИСКА**

### **ЗАДАЧА № 2**

У беременной при сроке беременности 12 нед, случайным лицом была сделана попытка произведения аборта каким-то инструментом. При осторожном зондировании обнаружено большое перфорационное отверстие по правому ребру матки, на уровне внутреннего зева. Значительное кровотечение.

**ДИАГНОЗ? ПЛАН ВЕДЕНИЯ?**

### **ЗАДАЧА № 3**

Беременность 10 нед: сегодня произошел самопроизвольный выкидыш. Доставлено плодное яйцо целое на вид. Шейка матки пропускает 1 палец. Матка увеличена до 7 нед. беременности. Небольшие кровяные выделения.

**ДИАГНОЗ? ПЛАН ВЕДЕНИЯ?**

### **ЗАДАЧА № 4**

У первобеременной срок беременности 8 недель. Размеры таза 23-26-30-15 см. Диагональная конъюгата 8 см.

**ДИАГНОЗ? ПЛАН ВЕДЕНИЯ?**

### **ЗАДАЧА № 5**

Во время искусственного медицинского аборта при сроке беременности 8 нед., произведена перфорация матки расширителем Гегара в области дна. Состояние больной хорошее, пульс 72 удара в мин. Признаков внутреннего кровотечения и раздражения брюшины нет.

**ДИАГНОЗ? ПЛАН ВЕДЕНИЯ?**

\*Кейс - задача – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Их используют для оценки клинического мышления студента, его теоретических и практических знаний в будущей профессиональной деятельности. В зависимости от вида занятия их можно применять на начальном, текущем и заключительном этапах изучаемой темы.

**Вопросы к зачету**  
**по дисциплине «Планирование семьи»**  
**специальность " Педиатрия "**  
**2024/2025 учебный год**

1. Организация работы кабинета репродуктивного здоровья.
2. Регламентирующая документация МЗПМР.
3. Бесплодный брак.
4. Планирование семьи.
5. Методы прерывания беременности.
6. Предгравидарная подготовка.

Зачет проводится письменно, в виде ответа на вопросы, студентам предлагаются вопросы из предложенного перечня. С вопросами, предлагаемыми для зачета, студенты имеют возможность ознакомиться заранее на образовательном портале ПГУ на странице кафедры и предмета.

Составитель \_\_\_\_\_ асс. Марц О.О.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024г.