

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 01.11.2023 09:46:17

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eef019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПОДГОТОВКА И СДАЧА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА БЗ.Б.01(Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

Направление подготовки (специальность)	31.08.01 Акушерство и гинекология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)
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 – 2022

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, направленности 02 Здоровоохранение (в сфере акушерства и гинекологии) в сфере профессиональной деятельности **профессиональных (ПК) компетенций**

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 лечения 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
хлормадион 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 относятся:

*мифепристон

хлормадион

дроспиринон

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 аборт

*число аборт 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.		

	<p>Озвучен алгоритм выслушивания сердца плода: Сердцебиение лучше выслушивается со стороны спинки и ближе к головке.</p> <p>При затылочном предлежании сердцебиение выслушивается: I позиция – слева, ниже пупка беременной. II позиция – справа, ниже пупка беременной.</p> <p>При тазовом предлежании сердцебиение выслушивается: I позиция – слева, выше пупка. II позиция – справа, выше пупка.</p> <p>При поперечном положении плода: I позиция – слева, на уровне пупка. II позиция – справа, на уровне пупка.</p> <p>Техника аускультации сердца плода: стетоскоп узкой воронкой плотно устанавливаются на живот беременной; широкой воронкой к уху и в течение 1 минуты считается сердцебиение.</p> <p>В норме частота сердцебиения плода 120-160 ударов в 1 мин., ритмичное, ясное.</p>	<p>2 балла</p> <p>2 балла</p>	<p>-2 балла; выполнено не в полном объеме - 1 балл</p> <p>-2 балла; выполнено не в полном объеме - 1 балл</p>
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:	Проведено	Не проведено
	Наружное акушерское исследование.		
1.	Получить согласие пациента на проведение методики. Озвучить ход процедуры	1 балл	-1 балл
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 пациентов в период беременности, в послеродовом периоде, после прерывания беременности, с	1 балл	-1 балл

	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**»