

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 06.10.2026 15:33:24
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой
/  Матюшкина Л.С.

«24» июня 2026г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
БЗ.О.01 ПОДГОТОВКА К СДАЧЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО
ЭКЗАМЕНА**

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
Кафедра	акушерства и гинекологии

Владивосток, 2026

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств государственной итоговой аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. 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 универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

[https://tgmu.ru/sveden/files/vig/31.08.01_Akusherstvo_i_ginekologiya\(5\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/vig/31.08.01_Akusherstvo_i_ginekologiya(5).pdf)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Государственная итоговая аттестация

№ п/п	Виды аттестации	Оценочные средства
		Форма
1	Подготовка к сдаче государственного экзамена	Тестовые задания
		Чек-листы

3. Содержание оценочных средств государственной итоговой аттестации

Тестовые задания для государственного экзамена

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.08.01	Акушерство и гинекология
К	УК	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им. УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению. УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности. УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.
К	ОПК	ОПК-1. Способен использовать информационно - коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности. ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность. ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов. ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и

		(или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность. ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу. ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
К	ПК	ПК-1. Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях. ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях.
Ф	A/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
Ф	A/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.
Ф	B/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях
Ф	B/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях

И	ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
	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 относится: *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 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
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)

Второй этап государственного экзамена: сдача практических навыков

Чек-лист №1 оценки практических навыков

	Действие: Аускультация сердцебиения плода	Проведено / Не проведено
К	УК	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им. УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению. УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности. УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.
К	ОПК	ОПК-1. Способен использовать информационно - коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности. ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность. ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов. ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность. ОПК-6. Способен проводить и контролировать

		эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу. ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала. ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
К	ПК	ПК-1 Способен проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях. ПК-2 Способен назначать и проводить лечение пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, в стационарных условиях.
Ф	A/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара
Ф	A/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.
Ф	B/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в стационарных условиях

Ф	В/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, родов, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях	
	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:	2 балла 2 балла	-2 балла; выполнено не в полном объеме - 1 балл -2 балла; выполнено не в полном объеме - 1 балл

	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.		
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	2 балла	- 2 балла; выполнено не в полном объеме - 1 балл

	тактики, характеристика дополнительных методов оценки сердечной деятельности плода: УЗИ, КТГ)		
	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. 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	10 баллов	

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	1 балл	-1 балла

	лечения в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения		
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 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
	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**»