

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 22.09.2026 19:23:56
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./

«14» апреля 2026г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (Модуля) Б1.О.27 Акушерство

Индекс, наименование

**основной образовательной программы
высшего образования**

Направление подготовки

31.05.03 Стоматология

Уровень подготовки

специалитет

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

(в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)

Форма обучения

очная

Срок освоения ООП

5 лет

Кафедра

Кафедра акушерства и гинекологии

Владивосток 2026 год

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (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 специальности 30.05.01 Медицинская биохимия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

Компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
Этиология и патогенез	ОПК-5-Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИДК.ОПК-5 ₁ - оценивает морфофункциональное состояние на основе полученных знаний ИДК.ОПК-5 ₂ - различает патологические и физиологические процессы, определяет этиологию изменений ИДК.ОПК-5 ₃ - дает диагностическую оценку выявленным изменениям
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИДК.ОПК-7 ₁ - самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-7 ₂ - осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости ИДК.ОПК-7 ₃ - учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме лекарственных средств
Профессиональные компетенции		
А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах)	ПК-2 Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях,	ИДК.ПК-2 ₁ - обладает знаниями о состояниях, представляющих угрозу жизни пациента при острой хирургической патологии, травматических состояниях, беременности и родах, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме; ИДК.ПК-2 ₂ - демонстрирует умения и определяет тактику ведения пациентов при инфекционных и

	заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	неинфекционных заболеваниях, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи; ИДК.ПК-2 ₃ - диагностирует угрожающие жизни и неотложные состояния при заболеваниях органов зрения и лор-органов, определяет тактику ведения и оказания скорой медицинской помощи
А/02.7Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-3 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ИДК.ПК-3 ₁ - проводит расспрос, осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию у людей дает диагностическую оценку выявленным симптомам, диагностирует синдромы; ИДК.ПК-3 ₂ - устанавливает патогенетические и патоморфологические особенности заболеваний внутренних органов; ИДК.ПК-3 ₃ - определяет необходимый объем дополнительных методов диагностики, дает оценку их результатам для распознавания состояния, установления факта наличия или отсутствия заболевания
	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ИДК.ПК-4 ₁ - диагностирует синдромы и устанавливает предварительный диагноз на основании результатов физикального обследования; ИДК.ПК-4 ₂ - проводит дифференциальный диагноз, оценивает прогноз, формулирует необходимость дополнительного консультирования врачами разных специальностей; ИДК.ПК-4 ₃ - устанавливает окончательный диагноз и формулирует его в соответствии с МКБ
А/03.7Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-6 Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи	ИДК.ПК-6 ₁ - имеет представление о распределении потоков пациентов в зависимости от цели обращения в медицинские организации;

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма

1	Текущий контроль**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Миникейсы
2	Промежуточная аттестация**	Вопросы для собеседования
		Миникейсы
3. Государственная итоговая аттестация		
3.1	Подготовка к государственному экзамену	Тестовые задания
		Вопросы для собеседования
		Задачи для ГИА
3.2	Сдача государственного экзамена	Ситуационные задачи
		Чек -листы

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины **Б1.О.27 Акушерство** при проведении занятий в форме: тестов, вопросов для собеседования, миникейсов.

Оценочные средства для текущего контроля.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме для решения профессиональных задач
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-2	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или

		экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
T		При биомеханизме родов в переднем виде затылочного предлежания первым моментом является: Внутренний поворот головки Разгибание головки Сгибание головки Наружный поворот головки Какой гормон является основным маркером при проведении качественного экспресс-теста на беременность (определяется в моче)? Прогестерон Хорионический гонадотропин человека (ХГЧ) Эстриол Пролактин Для тяжелой преэклампсии характерно сочетание артериальной гипертензии ($>160/110$ мм рт. ст.) и: Протеинурии ≥ 5 г/л Гипергликемии Лейкоцитоза $> 15 \times 10^9/\text{л}$ Снижения уровня фибриногена Наиболее частая причина кровотечения в послеродовом периоде (после рождения плода): Разрыв матки Нарушение отделения плаценты (плотное прикрепление/приращение) Атония матки Разрыв промежности III степени Абсолютным противопоказанием для ведения родов через естественные родовые пути при тазовом предлежании плода является: Крупный плод (масса > 3800 г) Разгибательный тип головки (по данным УЗИ) Возраст первородящей старше 30 лет Обвитие пуповины вокруг шеи Раскрытие шейки матки в первом периоде родов происходит преимущественно за счет: Сокращения мышц брюшного пресса Внутрипузырного давления и сглаживания нижнего сегмента Активного растяжения цервикального канала головкой плода Рефлекторного расслабления крестцово-маточных связок

		Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар проводится на 1-й и 5-й минутах. Какой из параметров НЕ оценивается по этой шкале? Мышечный тонус Цвет кожных покровов Наличие рефлексов (реакция на катетер) Жирность сыворотки крови Для скрининга гестационного сахарного диабета (ГСД) в 24–28 недель беременности используется тест: Определение гликированного гемоглобина (HbA1c) Пероральный глюкозотолерантный тест (ПГТТ) с 75 г глюкозы Тест натощак с определением С-пептида Глюкозурический профиль (моча за сутки) Классическим признаком преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты является: "Кровавый" тонус матки (гипертонус) и локальная болезненность Безболезненные кровянистые выделения снаружи Схваткообразные боли с интервалом 5 минут Резкое повышение артериального давления до 200/120 мм рт. ст. Какая бактерия является наиболее частым возбудителем острого послеродового мастита? Streptococcus agalactiae Staphylococcus aureus Escherichia coli Enterococcus faecalis
--	--	--

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Вопросы для собеседования по текущему контролю и промежуточной аттестации.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме для решения профессиональных задач
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-2	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
В		ОБЩАЯ ЧАСТЬ 1. Физиология оплодотворения: Опишите процессы овуляции, оплодотворения и имплантации плодного яйца. Назовите критический период имплантации и факторы, влияющие на него. 2. Диагностика беременности: Перечислите основные предположительные, вероятные и достоверные (бесспорные) признаки беременности. Какие методы лабораторной диагностики являются наиболее информативными на ранних сроках? 3. Сроки беременности: Объясните методы определения срока беременности и предполагаемой даты родов (по дате последней менструации, по первой явке, данным УЗИ, первому шевелению). Какая формула используется для расчета ПДР по Негеле? 4. Анатомия таза: Дайте характеристику анатомических плоскостей малого таза (вход, полость, выход) и их размеров. Что такое проводная ось таза и ее клиническое значение? 5. Биомеханизм родов: Опишите последовательность этапов биомеханизма родов при переднем виде затылочного предлежания (сгибание, внутренний поворот, разгибание, наружный поворот и т.д.). 6. Периоды родов: Перечислите три периода родов, их продолжительность у первородящих и повторнородящих. Охарактеризуйте клинические признаки начала каждого периода. 7. Оценка плода: Опишите шкалу Апгар. Какие показатели оцениваются, и как интерпретируется сумма баллов (тяжелая асфиксия, средней тяжести, удовлетворительное состояние)? 8. Послеродовый период: Дайте определение инволюции матки. Какие процессы происходят в эндометрии в послеродовом периоде (регенерация), и как оценивается

	характер лохий в норме? 9. Плацента: Опишите строение плаценты, ее основные функции (газообменная, трофическая, барьерная, эндокринная). Назовите основные гормоны, продуцируемые плацентой. 10. Акушерское пособие: Каковы цели и принципы ведения второго периода родов? Что такое "выведение плода" и как оно отличается от "защиты промежности"? СПЕЦИАЛЬНАЯ ЧАСТЬ 1. Преэклампсия и эклампсия: Опишите патогенез преэклампсии. Назовите критерии тяжелой преэклампсии и разработайте алгоритм неотложной терапии при развитии эклампсического приступа. 2. Аномалии родовой деятельности: В чем отличие клинически узкого таза от анатомически узкого? Опишите тактику врача при выявлении дискоординации родовой деятельности. 3. Кровотечение в родах: Составьте дифференциальный диагноз и алгоритм действий акушера при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты (ПОНРП) и предлежании плаценты. Какой симптом является патогномоничным для каждого из этих состояний? 4. Слабость родовой деятельности: Определите показания для родостимуляции. Какие препараты используются для медикаментозного усиления схваток, и как мониторировать состояние плода на этом фоне? 5. Диабет и беременность: Как классифицируется сахарный диабет у беременных (гестационный, манифестный). Назовите основные риски для плода (диабетическая фетопатия) и принципы родоразрешения. 6. Тазовое предлежание: Перечислите факторы риска и варианты тазовых предлежаний. В каких случаях рекомендуется кесарево сечение, а когда возможны роды через естественные родовые пути, и каковы принципы ведения таких родов? 7. Рубец на матке: Тактика ведения беременности и родов у пациентки с рубцом на матке после кесарева сечения. Каковы критерии состоятельности рубца по данным УЗИ, и какова частота разрыва матки по рубцу? 8. Акушерские кровотечения (послеродовые): Перечислите причины гипотонического кровотечения в раннем послеродовом периоде. Опишите этапы ручного обследования полости матки и алгоритм остановки кровотечения (от медикаментов до хирургических методов, включая эмболизацию). 9. Резус-конфликт: Опишите патогенез развития гемолитической болезни плода. Как проводится профилактика резус-сенсibilизации (введение антирезусного иммуноглобулина), и на каком сроке она выполняется? 10. Реанимация новорожденного: Перечислите основные принципы первичной реанимации новорожденных
--	---

		(поэтапно: поддержание температуры, оценка дыхания и ЧСС, тактика при мекониальных водах, критерии перехода к непрямому массажу сердца).
--	--	--

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Ситуационные задачи по дисциплине Б1.О.27 Акушерство

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка для решения профессиональных задач
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-2	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		1.В приемное отделение родильного дома машиной скорой помощи доставлена беременная М., 32 года. Срок беременности 38 недель. Жалобы на сильные, постоянные (не схваткообразные) боли в животе, головокружение, резкую слабость. Со слов женщины, около часа назад

	отошли светлые воды, и сразу же началось кровотечение из половых путей (алая кровь). Беременность вторая, первые роды 5 лет назад прошли без осложнений. Во время сбора анамнеза выясняется, что пациентка состоит на учете по поводу хронической артериальной гипертензии, однако гипотензивные препараты принимает нерегулярно. Объективно: Общее состояние тяжелое, кожные покровы бледные, холодный пот. АД 80/50 мм рт. ст., пульс 110 уд/мин, слабого наполнения. Матка резко болезненна при пальпации, напряжена («каменной плотности»), асимметрична (выпячивание в области дна). Предлежащая часть плода не определяется из-за напряжения матки. Сердцебиение плода глухое, аритмичное, ЧСС 80 уд/мин. 1. Диагноз: Сформулируйте предварительный диагноз. Оцените степень тяжести кровопотери по объективным данным. 2. Дифференциальная диагностика: С каким неотложным состоянием в первую очередь необходимо дифференцировать данную патологию (обоснуйте, почему)? 3. Состояние плода: Дайте оценку состоянию плода на основании ЧСС. Что является причиной такого состояния при ПОНРП? 4. Акушерская тактика: Определите тактику ведения пациентки (срок, метод родоразрешения и его срочность). Аргументируйте ответ. 5. Инфузионная терапия: Какие препараты (кристаллоиды, коллоиды) и компоненты крови должны быть подготовлены для данной пациентки в операционной? Назовите основные принципы коррекции гемодинамики в данном случае. 2. В отделение патологии беременности поступила первобеременная К., 28 лет, с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, «мушки» перед глазами, тошноту и боли в правом подреберье. Срок гестации 34 недели. Беременность наступила в результате ЭКО. При поступлении: АД — 170/110 мм рт. ст., ЧСС — 95 уд/мин. Отеки на ногах и передней брюшной стенке. В общем анализе мочи выявлена протеинурия 3,0 г/л. Женщина возбуждена, отвечает на вопросы с задержкой. При пальпации живота отмечается болезненность в правом подреберье, матка в нормотонусе. На мониторе КТГ — признаки начальной гипоксии плода (вариабельность снижена, поздние децелерации). Через 2 часа от поступления у пациентки развилась рвота «кофейной гущей», и она стала заторможенной. 1. Диагностика: Поставьте клинический диагноз. Какие симптомы (триада) указывают на развитие грозного осложнения — HELLP-синдрома (назовите его лабораторные критерии)?
--	--

		2. Неотложная терапия: Каков алгоритм неотложной помощи для снижения АД и профилактики судорог у этой пациентки? Назовите конкретный препарат выбора и способ его введения. 3. Тактика родоразрешения: Оцените ситуацию. Возможно ли пролонгирование беременности? Определите метод и срок родоразрешения в данной ситуации. Ответ обоснуйте перинатальными и материнскими рисками. 4. Профилактика осложнений: С какой целью внутривенно вводятся глюкокортикоиды (например, дексаметазон) на этапе подготовки к родоразрешению при данном осложнении? 5. Анестезиологическое пособие: Какой метод обезболивания является предпочтительным для родоразрешения у этой пациентки и почему (эпидуральная, спинальная или общая анестезия)?
--	--	--

Ситуационные задачи для ГИА

Ситуационная задача №1 по дисциплине Б1.О.27 Акушерство

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме для решения профессиональных задач
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-2	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ

		РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		К врачу ж/к 5 мая обратилась пациентка 24 лет с жалобами на задержку месячных, тошноту, рвоту до 10 раз в день, нарушение аппетита, сна, повышение температуры до 37,5° С. Соматически здорова. Половая жизнь с 22 лет в браке. Менструальная функция без особенностей. Последняя менструация с 15 по 19 марта. Данная беременность вторая. Первая беременность закончилась самопроизвольным выкидышем в 9 недель, беременность протекала аналогичным образом. Объективно: рост 160 см, вес 56 кг. АД - 100/60; 90/50 мм рт.ст., PS - 96 в мин., ритмичный. Кожные покровы обычной окраски. Шейка матки и слизистая влагалища цианотична. Влагалище нерожавшей. Шейка сформирована. Матка соответствует 7 – 8 неделям беременности. Выделения скудные, слизистые.
В	1	Укажите, какой диагноз можно предположить.
В	2	Оценить состояние женщины
В	3	Тактика врача
В	4	Причины данного состояния. Гипотезы
В	5	Консультация каких смежных специалистов необходима?

Ситуационная задача №2
по дисциплине Б1.О.27 Акушерство

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
К	ОПК-4	Способность и готовность реализовывать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности
К	ПК- 8	Способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами
К	ПК-10	Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной формах
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Студентка 6 курса, 24 года, обратилась в ЖК с подозрением на беременность. Жалобы на задержку месячных на 3 месяца. Месячные с 13 лет, регулярные через 28 по 5 дней. Половая жизнь в течение 4-х месяцев в браке. Отмечает повышенную сонливость и тошноту. Женщина будет рожать, встает на учет по беременности. В анамнезе туберкулез легких, проходила лечение по месту жительства.
В	1	Перечислите группы признаков беременности

В	2	Какая документация оформляется на женщину при постановке на «учет по беременности и родам»
В	3	Необходима ли консультация другого врача-специалиста и с какой целью
В	4	Назначить обследование
В	5	Назначить лечение

4. Критерии оценивания результатов обучения.

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Приложение 1
Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: определение размеров таза.

К	ОПК -5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	
К	ОПК -6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	
ТД	Оценка результатов проведенного обследования с целью установления диагноза		
	Определение размеров таза.	Проведено	Не проведено
1.	Distantia spinarum — расстояние между передневерхними осями подвздошных костей.	1 балл	-1 балл
2.	Distantia cristarum — расстояние между наиболее отдаленными точками гребней подвздошных костей.	1 балл	-1 балла
3.	Distantia trochanterica — расстояние между большими вертелами бедренных костей.	1 балл	-1 балл
4.	Conjugata externa (наружная конъюгата).	1 балл	-1 балл
5.	Conjugata diagonalis (диагональная конъюгата)	1 балл	-1 балл
	Итого	5 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения