

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого (НовГУ)
Институт медицинского образования

Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

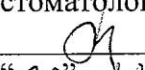
АКУШЕРСТВО

Учебная дисциплина по специальности 31.05.03 – Стоматология

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Согласовано:

Зав. выпускающей кафедры
стоматологии

 Прозорова Н.В.
“30” марта 2017г.

Принято на заседании Ученого совета
института медицинского образования

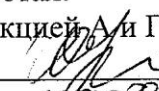
28/11 2017 г. Протокол № 4

Зам. директора института

 Р.А. Сулиманов

Разработал:

Зав. секцией А и Г

доц.  Уваров Ю.М.
“28” марта 2017г.

Принято

на заседании кафедры АГ и П

пр. № от 28.03.2017г.

Зав. каф. АГ и П

проф.  Ройтман Е.И.
“28” марта 2017г.

Великий Новгород
2017 г.

Паспорт фонда оценочных средств
по учебной дисциплине «Акушерство»
для направления подготовки (специальности) 31.05.03 – Стоматология

Учебная дисциплина (в соответствии с РП)	ФОС		Контролируемые компетенции (или их части)
	Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий	
Акушерство	Опрос по теме	15 билетов по каждой теме занятия (135)	ПК-5, ПК-6
	Ситуационные задачи	40	
	Курация больных – кураторский лист	по 1 на каждого студента	
	Реферативные сообщения	1 на каждого студента	
Дифференцированный зачет	Комплект билетов	30	

Характеристика оценочного средства №1

Опрос по теме

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Контроль базового уровня знаний проводится посредством вариантов билетов в письменном виде во время аудиторной самостоятельной работы на каждом практическом занятии учебной дисциплины. Количество вариантов соответствует количеству студентов в бригаде.

1.2 Параметры проведения

Предел длительности контроля	не более 40 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 3-4 вопроса на занятие
Критерии оценки:	
«отлично»	Имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает
«хорошо»	Допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание
«удовлетворительно»	Испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании

Характеристика оценочного средства №2

Ситуационные задачи

2.1 Общие сведения об оценочном средстве

Ситуационные задачи является одним из средств текущего контроля в освоении учебной дисциплины «Акушерство и гинекология». Ситуационные задачи являются средством проверки и оценки знаний студентов по освоенному материалу, а также умений применять полученные знания для решения профессиональных задач в области акушерства и гинекологии.

Ситуационная задача выдаётся индивидуально каждому студенту. Студенты выполняют задание в письменном виде на каждом практическом занятии. Во время проверки выполненной работы оценивается способность студента найти правильный ответ на поставленный вопрос, умение применять полученные в ходе лекций и практик знания и умения.

2.2 Параметры оценки

Предел длительности контроля знаний	10 мин
Предлагаемое количество задач	по одной задаче на каждого студента
Последовательность выборки задач	случайная
Критерии оценки:	
«отлично»	Задание выполнено полностью
«хорошо»	Задание выполнено с незначительными погрешностями
«удовлетворительно»	Обнаруживает знания и понимания большей части задания

Характеристика оценочного средства №3

Курация больных – кураторский лист

3.1 Общие сведения об оценочном средстве

Курация больных является одной из форм выявления у студентов знаний, умений и навыков сформированных в результате изучения учебной дисциплины «Акушерства и гинекологии». Курация больных прививает студенту навыки общения с больными, умение логически и клинически мыслить, правильно выставлять диагноз.

Студент опрашивает беременных, рожениц, родильниц и гинекологических больных с учетом особенностей их репродуктивной функции, течение предыдущих беременностей, настоящей беременности, проводит пальпацию живота, выслушивание сердцебиение плода, специальные акушерские исследования. На основании, анамнеза и объективных данных формулирует предварительный диагноз. В последующем после ознакомления с лабораторными и другими методами исследования, формулируется клинический диагноз, оформляется кураторский лист.

3.2 Параметры оценки

Предел длительности контроля знаний	30 мин
Предлагаемое количество пациентов	По одному больному на каждого студента
Критерии оценки:	
«отлично»	Анамнез собран полностью, правильно выставлен диагноз
«хорошо»	Анамнез собран не полностью, диагноз неполный
«удовлетворительно»	Большие дефекты в сборе анамнеза, диагноз неуверенный

Характеристика оценочного средства №4

Реферативное сообщение

4.1 Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка студентом реферативного сообщения является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении учебной дисциплины «Акушерства и гинекологии».

Студентам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать проблему, подготовить реферативное сообщение, выступить перед студенческой аудиторией с результатами своей работы и представить в письменной форме.

4.2 Параметры оценки

Предел длительности контроля знаний	15 мин
Предлагаемое количество тем	По одной теме на каждого студента
Последовательность выборки тем	По желанию студента
Критерии оценки:	
«отлично»	Проявил оригинальность и креативность при подготовке реферата. Обобщил информацию с использованием логических блоков,

	фотоматериалов. Выделил новые инновационные технологии в акушерско-гинекологической реабилитации пациентов. Сформулировал выводы.
«хорошо»	Проявил некоторую оригинальность при подготовке реферата. Обобщил информацию. Сформулировал некоторые выводы.
«удовлетворительно»	Не проявил оригинальности при подготовке презентации. Частично обобщил информацию. Не сформулировал конкретных выводов.

Характеристика оценочного средства №5

Дифференцированный зачет в виде устного собеседования

3.1 Общие сведения об оценочном средстве

Дифференцированный зачет является средством заключительного контроля в освоении учебной дисциплины «Акушерство». Дифференцированный зачет используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков студентов после завершения обучения всего материала по УД.

Дифференцированный зачет проводится как индивидуальный устный опрос студентов по билету. Студент получает билет с вопросами, дается время на подготовку. После отвечает индивидуально преподавателю на поставленные вопросы в билете. Во время проведения экзамена оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять полученные в ходе лекций и практических занятий знания.

3.2 Параметры проведения дифференцированного зачета

Таблица 1.2 – Параметры оценочного средства (собеседование)

Предлагаемое количество вопросов	5 вопросов в билете
Критерии оценки:	
«5» (135-150)	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий
«4» (105-134)	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий
«3» (75-104 Б)	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий

Вопросы для дифференцированного зачета

1. Назовите отделения, которые входят в структуру родильного дома.
2. Строение костного таза.
3. Отличие женского таза от мужского.
4. Наружные размеры таза.
5. Какова масса и длина доношенного плода?
6. В чем отличие лицевых костей и костей черепа плода?
7. Из каких костей состоит череп плода?
8. Назовите предположительные (сомнительные) признаки беременности.
9. Назовите вероятные признаки беременности.
10. Назовите достоверные (несомненные) признаки беременности.
11. Назовите дополнительные методы диагностики беременности.
12. В какие сроки появляется шевеление плода у перво- и повторнородящих?
13. В какие сроки выдается беременной декретный отпуск?
14. Как часто должна посещать беременная женскую консультацию?
15. Какие дополнительные методы исследования проводят беременной, какими специалистами должна осматриваться?
16. Каковы задачи стоматолога при наблюдении за беременной?
17. Какие клинические признаки «предвестников» родов?
18. Клинические признаки начала родовой деятельности.
19. Назовите периоды родов и дайте определение каждому из них.
20. Что такое «схватки» и «потуги»?
21. Цель влагалищного исследования в 1-м периоде родов.
22. За чем необходимо наблюдать в 1-м периоде родов?
23. Что такое «врезывание» и «прорезывание» головки?
24. Какова цель и основные принципы защиты промежности?
25. От чего зависит тактика послеродового периода?
26. Назовите основные признаки отделения плаценты.
27. Какими приемами можно выделить плаценту?
28. Какова физиологическая потеря крови в 3-м периоде родов?
29. Сколько продолжается 1, 2, 3 периоды родов у первородящих?
30. Сколько продолжается 1, 2, 3 периоды родов у повторнородящих?
31. Какие основные осложнения возникают в 3-м и раннем послеродовом периоде родов?
32. Сколько времени родильница должна находиться в родильном блоке после родов?
33. Сколько времени продолжается послеродовый период?
34. За чем необходимо наблюдать в послеродовом периоде?
35. В чем заключается уход за молочными железами в послеродовом периоде?
36. В чем заключаются преимущества естественного вскармливания?
37. Назовите основные критерии оценки состояния новорожденного.
38. Назовите классификацию гестозов (токсикозов) у беременных.
39. Что относится к ранним гестозам (токсикозам) беременных?
40. Как классифицируется рвота беременной?
41. Назовите классификацию поздних гестозов (преэклампсии).
42. Каковы основные симптомы преэклампсии?
43. Опишите приступ эклампсии.
44. Какова первая помощь при тяжелых гестозах (преэклампсия, эклампсия)?
45. У каких беременных чаще всего возникает поздний гестоз (токсикоз)?
46. Какие способы родоразрешения предпочтительны при тяжелых формах гестозов беременных?
47. Перечислите основные причины кровотечений во время беременности, в родах и раннем послеродовом периоде?

48. Какова клиника предлежания плаценты?
49. От чего зависит метод родоразрешения при предлежании плаценты?
50. Каковы основные причины преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты?
51. Какова клиника преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты?
52. Каковы способы родоразрешения при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты?
53. Что такое гипо- и атония матки?
54. Какова клиника гипо- и атонических кровотечений?
55. С чем надо дифференцировать гипо- и атонические кровотечения?
56. Каковы основные мероприятия при гипо – и атонических кровотечениях?
57. Что такое патологическая кровопотеря?
58. Каковы основные принципы борьбы с кровопотерей и геморрагическим шоком?
59. Что такое абсолютные показания для кесарева сечения?
60. Что такое относительные показания для кесарева сечения?
61. Назовите противопоказания для кесарева сечения.
62. Назовите основные этапы кесарева сечения.
63. Какие основные осложнения для женщины возможны при кесаревом сечении?
64. Какие основные показания для наложения акушерских щипцов?
65. Назовите условия для наложения акушерских щипцов?
66. Назовите основные показания для наложения вакуум-экстрактора.
67. Назовите условия для наложения вакуум-экстрактора.
68. Какие осложнения для матери и плода возможны при наложении акушерских щипцов и вакуум-экстрактора?
69. Назовите наиболее частые симптомы, встречающиеся у гинекологических больных.
70. Какова длительность нормального менструального цикла?
71. В каком возрасте приходит первая менструация?
72. Какова нормальная длительность кровотечения при менструации у женщин?
73. Назовите классификацию нарушений менструального цикла.
74. Что такое аменорея?
75. Классификация воспалительных заболеваний женских половых органов.
76. Наиболее частые возбудители воспалительных заболеваний женских половых органов.
77. Защитные барьеры препятствующие распространению инфекции.
78. Факторы способствующие распространению инфекции.
79. Бактериальный вагиноз. Клиника. Диагностика. Лечение.
80. Вагинит (кольпит). Клиника. Диагностика. Лечение.
81. Эндометрит. Клиника. Диагностика. Лечение.
82. Основные принципы лечения воспалительных заболеваний женских половых органов.
83. Показания к госпитализации при воспалительных заболеваниях женских половых органов.
84. Клиника острой гонореи женских половых органов.
85. Диагностика и лечение острой гонореи женских половых органов.
86. Трихомониаз. Клиника. Диагностика.
87. Хламидиоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
88. Клиника миомы матки.
89. Показания к оперативному лечению при миоме матки.
90. Диагностика кист и кистом яичника.
91. Клиника при перекруте ножки опухоли яичника.
92. Лечение кист и кистом яичника.
93. Понятие «планирование семьи».
94. Способы ограничения рождаемости.
95. Современные методы контрацепции (предохранения от беременности) женщин.

96. Наиболее частые осложнения внутриматочной контрацепции.
97. Гормональная контрацепция. Преимущества. Противопоказания.
98. Что относится к барьерным методам контрацепции?
99. Метод лактационной аменореи.
100. Физиологический метод контрацепции.
101. Сроки прерывания беременности по желанию женщины.
102. В какие сроки прерывается беременность по социальным показаниям?
103. В какие сроки можно прерывать беременность по медицинским показаниям?
104. В какие сроки можно делать мини-аборт?
105. Назовите основные методы прерывания беременности в сроках после 12 недель.
106. Назовите основные осложнения после медицинского аборта.
107. Что такое «острый» живот.
108. Заболевания, вызывающие «острой» живот в гинекологии.
109. Классификация и причины внематочной беременности.
110. Клиника и диагностика нарушенной внематочной беременности.
111. Клиника и диагностика при перекруте ножки опухоли яичника.
112. Клиника и диагностика при апоплексии яичника.
113. Метод лактационной аменореи. Преимущества. Недостатки.