Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПО ОНКОГИНЕКОЛОГИИ**

по специальности

**31.08.01 Акушерство и гинекология**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования – ординатуры по направлению подготовки (специальности) *31.08.01 Акушерство и гинекология*, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018 г.

Оренбург

**1. Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

(ПК-1) готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья 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 человека факторов среды его обитания

(ПК-2) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

(ПК- 5) готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

(ПК-6) способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

(ПК – 10) готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по практике в форме зачета с оценкой проводится по контролю освоения практических навыков и практического опыта, отраженных в дневнике и отчете о прохождении клинической практики (***образцы дневника и отчета с перечнем практических навыков представлены в методических рекомендациях для ординаторов по прохождению практики***).

**Критерии оценивания на зачете по практике**

«ОТЛИЧНО». При отсутствии нарушения сроков сдачи отчетной документации, вся документация оформлена в соответствие с требованиями, положительная характеристика с места практики. Продемонстрировал высокую активность в ходе практики. На зачете демонстрирует хорошее владение практическими навыками. Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

«ХОРОШО». При отсутствии нарушения сроков сдачи отчетной документации, в отчетной документации присутствуют негрубые ошибки и недочеты, свидетельствующие о некотором снижении уровня профессионализма выполнения заданий. Положительная характеристика с места практики. Демонстрация практического навыка с небольшими ошибками, но без грубых нарушений алгоритма. Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи.

«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»**.** Небольшие нарушения сроков сдачи отчетной документации без уважительной причины, в отчетной документации присутствуют ошибки и недочеты, свидетельствующие о снижении уровня профессионализма выполнения заданий. Демонстрация практического навыка с одной/двумя грубыми ошибками. В ответе нарушения в последовательности изложения. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи.

«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»**.** Документация оформлена с серьезными замечаниями. Отсутствует положительная характеристика с места работы. Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**Практические задания для проверки сформированных умений, навыков, приобретенного практического опыта**

***По видам профессиональной деятельности:***

1. ***Профилактическая деятельность***.

1.1. прогнозировать и проводить мероприятия по коррекции состояния беременных рожениц и родильниц, гинекологических пациенток определить необходимость дополнительных методов исследования и интерпретировать их результаты;

1.2. провести обучения матерей по грудному вскармливанию детей;

1.3. владеть методикой расчета степени риска и формирование групп риска беременных;

1.4. организация медицинской помощи акушерско-гинекологическим пациенткам в зависимости от заболевания

1.5. проведение диспансеризации.

1.6. проведение профилактических осмотров.

1.7. определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям.

1.8. Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.

1.9. Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению.

2. ***Диагностическая деятельность***.

2.1. Диагностика беременности заболеваний и патологических состояний беременных, рожениц и родильниц, гинекологических больных на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), стандартами и порядками оказания медицинской помощи пациентам акушерско-гинекологического профиля.

2.2. Диагностика неотложных состояний.

3. ***Лечебная деятельность***.

3.1. Оказание специализированной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, клинических ситуациях в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), стандартами и порядками оказания медицинской помощи пациентам акушерско-гинекологического профиля.

3.2. Участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

4. ***Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;.***

4.1 организация мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению (школы матерей).

4.2. индивидуальная персонифецированная профилактика осложнений патологии, возникшей у беременных, рожениц и родильниц, гинекологических пациенток.

**Решение ситуационных задач**

**Задача № 1.**

На профилактический осмотр к гинекологу обратилась девушка в возрасте 20 лет. Жалоб не предъявляет. Менструации с 13,5 лет, регулярные, по 3 через 26 дней. Последняя менструация закончилась 2 дня назад. В течение 1 года живет половой жизнью, контрацепция презервативом. Беременностей и гинекологических заболеваний не было. При осмотре в зеркалах выявлена эктопия шейки матки. Бимануальное влагалищное исследование не выявило отклонений. Взяты мазки для бактериоскопии и цитологического исследования. Ан мазка: Ь 3-5, флора палочковая. Цитограмма мазка с шейки матки в пределах нормы. Диагноз? Тактика ведения?

**Задача № 2.**

Женщина в возрасте 49 лет обратилась к гинекологу с жалобами на сукровичные выделения из влагалища, возникающие после дефекации, подъёма тяжестей. Выделения из влагалища беспокоят около 2-х месяцев. В связи с переменой места жительства в течение 10 лет не осматривалась гинекологом. Менопауза в 45 лет. В анамнезе 2 родов, 5 абортов. В возрасте 35 лет, со слов больной, была обнаружена «эрозия шейки матки», проводилась диатермокоагуляция. При осмотре в зеркалах шейка матки гипертрофирована, деформирована множественными папилломатозными разрастаниями, имеются участки изъязвления. Ткани шейки матки легко ранимы, кровоточат при касании шпателем. При вагинальном осмотре: шейка матки бочкообразной формы, ограничено подвижная. Тело матки увеличено до 6 недель, ограничено подвижное. При ректовагинальном исследовании определяется плотный инфильтрат доходящий практически до стенок таза. Диагноз? Тактика ведения?

**Таблица соответствия результатов обучения по практике и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 2 | **ПК-1**: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление их причин и условий возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. | Уметь  выявлять основные факторы риска развития патологии беременности, гинекологической патологии | Практические задания №1 |
| Владеть  методами профилактики гинекологических заболеваний у взрослых девочек –подростков, осложнений беременности , родов и послеродового периода | Практические задания №1 |
| Иметь практический опыт | Анализ дневника практики |
| 3 | **ПК-2**: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. | Уметь  проводить медицинские осмотры, женского населения, диспансеризацию беременных и гинекологических пациенток. | Практические задания №1 |
| Владеть  методами оценки эффективности наблюдения пациенток с гинекологической патологией, беременных родильниц. | Практические задания №1 |
| Иметь практический опыт | Анализ дневника практики |
| 4 | **ПК-5**: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. | Уметь  выполнять перечень основных методов клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма; и для диагностики заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, производить взятие клинического материала для лабораторных исследований, интерпретировать полученные результаты. | Практические задания №2 |
| Владеть методами постановки клинического диагноза и статистического диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Практические задания №2. |
| Иметь практический опыт | Анализ дневника практики |
| 5 | **ПК-6**: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи. | Уметь вести физиологические и патологические роды, лечить основные гинекологические заболевания у взрослых и девочек – подростков, нуждающихся в оказании медицинской помощи | Практические задания №3. |
| Владеть  алгоритмами ведения пациентов на основе клинических рекомендаций (протоколов ведения), порядков и стандартов медицинской помощи в акушерско-гинекологической практике | Практические задания №3. |
| Иметь практический опыт | Анализ дневника практики |
| 6 | **ПК-10**: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях | Уметь использовать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях | Практические задания №1 |
| Владеть  проведение экспертизы временной нетрудоспособности; представление больных на врачебную комиссию, консилиум; направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу; определение показаний для госпитализации и её организация; организация мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств; выдача заключений о необходимости направления пациента по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение; организация мероприятий по санитарно-просветительной работе с группами риска по возникновению болезней. оформление медицинской документации установленного образца:медицинская карта стационарного больного;медицинская карта амбулаторного больного;рецептурные бланки; санаторно-курортной карты; статистические талоны; лист нетрудоспособности. | Практические задания №1., №4 |
| Иметь практический опыт | Анализ дневника практики |