Автономная некоммерческая профессиональная образовательная организация
"Академия технологии и управления"
(АНПОО "Академия технологии и управления")

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

профессионального модуля

ПМ.03. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНЕ С ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В РАЗЛИЧНЫЕ ПЕРИОДЫ ЖИЗНИ

для специальности 31.02.02 Акушерское дело

Новочебоксарск

1. Паспорт фонда оценочных средств

ПМ.03 Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен:

- **иметь практический опыт:**
- ухода за пациентами с гинекологической патологией;
- участия в лечебно-диагностических мероприятиях и ухода в периоперативном периоде;
- оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях в гинекологии;
- участия в консультативной помощи по вопросам контрацепции и половой гигиены;
- участия в проведении профилактических осмотров женщин и диспансеризации;

уметь:

- проводить профилактический гинекологический осмотр;
- осуществлять диспансеризацию гинекологических больных;
- участвовать в лечебно-диагностических процедурах и осуществлять уход за пациентами в периоперативном периоде;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях в гинекологии;
- проводить консультирование по вопросам контрацепции и половой гигиены;
- проводить санитарно-просветительскую работу по профилактике абортов, гинекологических, венерических и онкологических заболеваний и сохранению репродуктивного здоровья;

знать:

- методы обследования гинекологических больных;
- виды гинекологической патологии;
- особенности течения, ведения беременности, родов, послеродового периода на фоне гинекологической патологии;
- методы лечения в гинекологии;
- уход за пациентом в периоперативном периоде;
- доврачебную помощь при неотложных состояниях в гинекологии;
- профилактику гинекологических заболеваний;
- диспансеризацию гинекологических больных и проведение профилактических осмотров;
- современные методы контрацепции;
- работу по половому воспитанию подростков и сохранению репродуктивного здоровья.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 3.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.

ПК 3.2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача.

ПК 3.3. Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий.

ПК 3.4. Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии.

ПК 3.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

ПК 3.6. Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.

Формы проведения промежуточной аттестации:

МДК 03.01 Гинекология	7 (5) семестр	Экзамен
МДК 03.02 Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи	7 (5) семестр	Экзамен
УП. 03 Учебная практика	7 (5) семестр	Дифференцированный зачет
ПП. 03 Производственная практика (по профилю специальности)	7 (5) семестр	Дифференцированный зачет
ПМ.03 Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни	7 (5) семестр	Экзамен

Дифференцированный зачет по учебной практике выставляется на основании результатов выполнения отчета о прохождении практики, анализа дневника практики и характеристики об уровне освоения студентом компетенций.

Дифференцированный зачет по производственной практике (по профилю специальности) выставляется на основании результатов выполнения отчета о прохождении практики и данных аттестационного листа по результатам производственной практики, анализа дневника практики и характеристики об уровне освоения студентом компетенций.

Критерии и оценочная шкала
для промежуточной аттестации по практике (учебной, производственной (по профилю специальности), производственной (преддипломной).

Во время устной защиты руководитель практики от академии оценивает результаты прохождения практики по следующей примерной шкале:

Дескрипторы сформированности компетенций	Шкала оценки
Студент практику не прошел по неуважительной причине. Студент не представил отчётных документов.	0 (оценка не выставляется)
Комплект документов неполный. Цель практики выполнена эпизодически: не отработаны или некачественно применены на практике профессиональные компетенции (примеры и результаты деятельности отсутствуют). Высказаны серьёзные замечания от представителей организации, а работа студента оценена на «неудовлетворительно». Студент удовлетворительно не ответил на вопросы по отчету по практике. Отчет по практике представлен в срок, однако является неполным и не	1-2 (неудовлетво-рительно)

соответствует стандарту подготовки, что свидетельствует о несформированности у студента надлежащих компетенций.	
Комплект документов полный, но некоторые документы не подписаны или заверены недолжным образом. Цель практики выполнена частично: недостаточно отработаны и применены на практике три и менее профессиональные компетенции (кратко представлены некоторые примеры и результаты деятельности без комментариев представителей организации, которые оцениваются экспертным образом). Высказаны критические замечания от представителей организации, а работа студента оценена на «удовлетворительно». Студент отвечал неполно, неуверенно прокомментировал отчет по практике. Отчет по практике представлен в срок, однако имеются существенные дефекты в соответствии отчета стандарту подготовки, что свидетельствует о недостаточной сформированности у студента надлежащих компетенций.	3 (удовлетворительно)
Комплект документов полный, но некоторые документы не подписаны или заверены недолжным образом. Цель практики выполнена почти полностью: частично отработаны и применены на практике три и менее профессиональные компетенции (кратко представлены некоторые примеры и результаты деятельности без комментариев представителей организации, которые оцениваются экспертным образом). Незначительные замечания от представителей организации, а работа студента оценена на «хорошо». Студент убедительно и уверено прокомментировал отчет по практике. Отчет по практике представлен в срок, однако имеются несущественные дефекты в соответствии отчета стандарту подготовки, что свидетельствует о сформированности у студента надлежащих компетенций, однако страдающих от неявной выраженности.	4 (хорошо)
Комплект документов полный, все документы подписаны и заверены должным образом. Цель практики выполнена полностью или сверх того: полноценно отработаны и применены на практике три и более профессиональные компетенции (представлены многочисленные примеры и результаты деятельности с комментариями представителей организации, которые оцениваются экспертным образом). Замечания от организации отсутствуют, а работа студента оценена на «отлично». Студент аргументированно и убедительно прокомментировал отчет по практике. Отчет по практике представлен в срок, не имеется дефектов в соответствии отчета стандарту подготовки, что свидетельствует о полной сформированности у студента надлежащих компетенций.	5 (отлично)

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке:

№ п/п	Назначение фонда оценочных средств	Контролируемые дидактические единицы	Вид оценочных материалов	Результат
1.	Текущий Контроль Практическое занятие	Понятие о гинекологии. Развитие гинекологической службы в России. Структура и функции женской консультации, гинекологических отделений, гинекологических больниц, смотровых кабинетов поликлиник, ФАП. Объем, оказываемой помощи женщине в ЖК, гинекологическом отделении, смотровом кабинете поликлиники, на ФАПе. Диспансеризация женщин. Связи со специализированными учреждениями, преемственность в оказании помощи. Нормативные документы, регламентирующие работу гинекологической службы.	Письменная работа	организовывает профилактические осмотры и диспансеризацию гинекологических больных; проводит санитарно-просветительскую работу по профилактике абортов, гинекологических, венерических и онкологических заболеваний и сохранению репродуктивного здоровья; владеет знаниями по уходу за больными с гинекологической патологией; организовывает и проводить консультирование по вопросам контрацепции и половой гигиены; принимать участие в лечебно-диагностических процедурах; организовывает и осуществляет уход за пациентом в периоперативном периоде; оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях в гинекологии; оказывает гинекологическую помощь детям и подросткам под руководством врача; владеет знаниями: методов обследования гинекологических больных;
2.	Текущий контроль Практическое занятие	Гинекологическое исследование. Осмотр наружных половых органов. Осмотр при помощи зеркал. Внутреннее исследование.	Письменная работа	
3.	Текущий контроль Практическое занятие	Бактериоскопическое исследование, цитологическое исследование (мазок копльпоцитология (КПИ), иммунобиохимические методы инфекционным агентам), молекулярные методы (ПЦР). Инструментальные методы. Рентгенологические методы. Эндоскопические методы	Письменная работа	
4.	Текущий контроль Практическое занятие	Выявление факторов риска нарушения менструальной функции. Обучению ведению менструального календаря, определению овуляции по базальной температуре	Письменная работа	
5.	Текущий контроль Практическое занятие	Выявление факторов риска маточного кровотечения. Особенности работы с пациентками при маточном кровотечении.	Письменная работа	
6.	Текущий контроль Практическое занятие	Выявление «преимуществ» климакса. Обучение навыкам консультирования пациентов данной возрастной группы.	Письменная работа	
7.	Текущий контроль Практическое занятие	Специфические воспалительные заболевания женских половых органов.	Письменная работа	

8.	Текущий контроль Практическое занятие	Доброкачественные заболевания женских половых органов	Письменная работа	видов гинекологической патологии; особенностей течения, ведения беременности, родов, послеродового периода на фоне гинекологической патологии; консервативные и оперативные методы лечения в гинекологии; уход за пациентом в периоперативном периоде; неотложные состояния в гинекологии; доврачебную помощь при неотложных состояниях в гинекологии; профилактику гинекологических заболеваний;
9.	Текущий контроль Практическое занятие	Патологические выделения из сосков (галакторея). Доброкачественные заболевания молочных желез (фиброзно-кистозная мастопатия). Скрининг. Классификация. Формы, степени. Клиническая картина. Методы диагностики. Принципы лечения. Прогноз, роль, участие акушерки в проведении диагностических, лечебных процедур, в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде, профилактических мероприятий. Рак молочной железы.	Письменная работа	
10.	Текущий контроль Практическое занятие	Классификация. Профилактика. Формы. Причины. Этапы обследования. Клиническое обследование. Лабораторно-инструментальные исследования. Лечение (методы консервативного, хирургического, альтернативного лечения).	Письменная работа	
11.	Текущий контроль Практическое занятие	Трехуровневая система оказания гинекологической помощи детям и подросткам. Особенности гинекологических заболеваний у детей и подростков. Профилактические осмотры. Особенности работы акушерки кабинета детской гинекологии. Организация работы кабинета детской гинекологии. Особенности обследования девочек.	Письменная работа	
12.	Текущий контроль Практическое занятие	Факторы риска развития гинекологических заболеваний у пациенток различных возрастных групп	Письменная работа	
13.	Промежуточная аттестация	Требования к результатам освоения МДК.03.01 Гинекология в соответствии с ФГОС среднего общего образования от от 11.08.2014г. N 969	Оценочные средства для проведения экзамена	ОК 1-13 ПК 3.1 – 3.7
	МДК 03.02. Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи			

13.		Принципы охраны репродуктивного здоровья населения. Значение планирования семьи в охране репродуктивного здоровья населения. Документы, закрепляющие право на планирование семьи. Основные задачи планирования семьи. Структура службы планирования семьи. Функциональные обязанности акушерки и организация работы кабинета доврачебного первичного посещения Молодежного Центра. Классификация методов контрацепции. Критерии выбора метода контрацепции пропаганда методов контрацепции		демонстрирует знания о диспансеризации гинекологических больных и проведение профилактических осмотров; современные методы контрацепции; работу по половому воспитанию подростков и сохранению репродуктивного здоровья.
14.	Текущий контроль Практическое занятие	Контрацепция в подростковом периоде.	Письменная работа	
15.	Текущий контроль Практическое занятие	Хирургическая контрацепция	Письменная работа	
16.	Промежуточная аттестация	Требования к результатам освоения МДК.03.01 Гинекология в соответствии с ФГОС среднего общего образования от от 11.08.2014г. N 969	Оценочные средства для проведения экзамена	ОК 1-13 ПК 3.1 – 3.7

Приложение 1

1. Женская консультация является структурным подразделением родильного дома и поликлиники
*Да
Нет
2. Женская консультация - это лечебное учреждение по оказанию амбулаторной акушерско-гинекологической помощи женскому населению.
*Да
Нет
3. Основные функции женской консультации: профилактика осложнений во время беременности, родов и после родов, профилактика гинекологических заболеваний, планирование семьи
*Да
Нет
4. Женщина должна быть взята на учет по беременности до 12 недель
*Да
Нет
5. Формы основной документации женской консультации: обменно-уведомительная карта беременной и родильницы (форма 113/у), индивидуальная карта беременной и родильницы (форма 111/у), врачебное заключение о переводе беременной на другую работу (форма 084/у)
Да
*Нет
6. Антенатальный период - это период от момента оплодотворения до 22 недель
Да
*Нет
7. Продолжительность дородового отпуска 140 дней
Да
*Нет

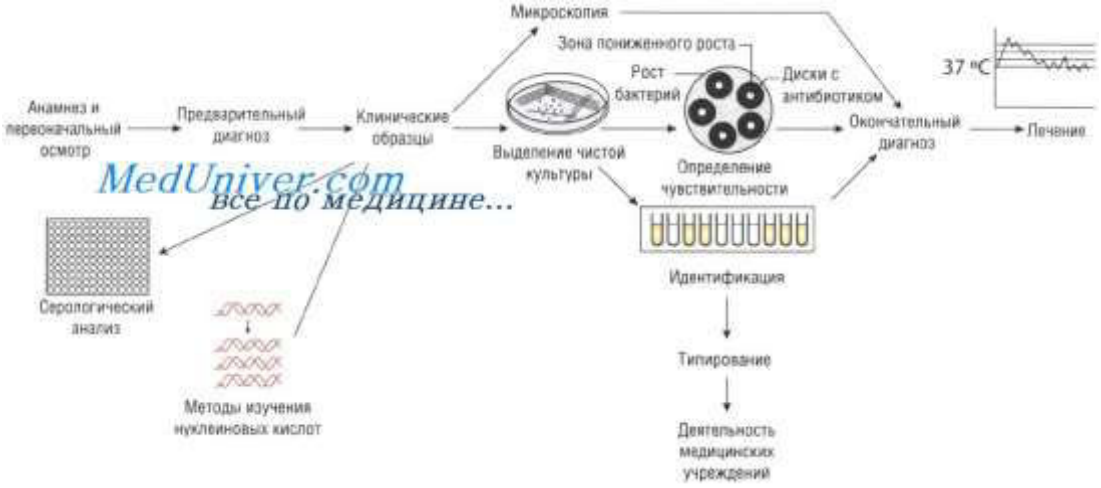
8. Основной показатель, характеризующий работу женской консультации - показатель перинатальной смертности
*Да
Нет
9. Ведение беременных женщин в женской консультации проводится методом профилактических осмотров на предприятиях
*Да
Нет
10. Основная цель УЗИ скрининга у беременных - выявление врожденных пороков развития плода
*Да
Нет
11. Задачей родильного дома является оказание экстренной и плановой стационарной акушерской, гинекологической, неонатологической помощи с учетом соблюдения принципов регионализации медицинской помощи
*Да
Нет
12. Родильный дом (отделение) оказывает помощь по территориальному принципу, но вместе с тем, беременная или больная женщина по желанию может выбрать родовспомогательное учреждение
*Да
Нет
13.Профилактика внутрибольничной инфекции включает раздельное пребывание матери и новорожденного
Да
*Нет
14. Санитарно-гигиенический режим акушерского стационара включает обследование персонала, циклическое заполнение послеродовых палат, раннюю выписку родильниц
*Да
Нет
15. Беременные со сроком гестации до 30 недель с экстрагенитальной патологией и отсутствии акушерских осложнений госпитализируются в профильные соматические отделения стационаров
*Да
Нет

Приложение 2

1.Особенности сбора анамнеза у гинекологической больной
2.Общее объективное исследование
3.Специальные гинекологические обследования
4.Дополнительные методы исследования: лабораторные методы, тесты функциональной диагностики, инструментальные методы, рентгенологические методы, эндоскопические методы

Приложение 3

Лабораторные исследования при инфекционных заболеваниях
Заполнить схему



MedUniver.com
Все по медицине...

Приложение 4

1. Опишите особенности строения и функционирования репродуктивной системы женщины в различные возрастные периоды
2. Запишите классификацию нарушения менструальной функции, гипо- и гиперменструальный синдром.
3. Задача

Пациентка 25 лет, обратилась в женскую консультацию 10 апреля, с просьбой определить плодные дни ее менструального цикла на следующий месяц. Менархе с 12 лет, установились сразу, по 3 дня, через 30 дней. Последняя менструация 1 апреля.

Задания:

Определить «плодные дни» менструального цикла пациентки на май

Определить день овуляции в мае

Определить фазу яичника, и какие половые гормоны вырабатываются у пациентки в день обращения

4. Составить план беседы с пациентками, имеющими нарушение менструального цикла

Приложение 5

1. Опишите типы маточных кровотечений:

➢Острое аномальное маточное кровотечение –

➢Хроническое аномальное маточное кровотечение –

➢Тяжелое маточное кровотечение (ТМК) –

➢Межменструальное маточное кровотечение

➢Посткоитальное кровотечение –

2. Опишите методы работы с пациентками с маточным кровотечением
3. Кровотечение из половых путей может быть связано с:

Приложение 6

1. Опишите роль акушерок в ассистенции при диагностическом выскабливании.
2. Подготовите инструменты к операции, оформить направления на гистологическое исследование

Положение 7

1. Нарисовать схему факторов, влияющих на усугубление климакса
2. Составление планов бесед с пациентами в климаксе

Приложение 8

Ответить на вопросы:

1. Выявление факторов риска воспалительных заболеваний женской половой сферы.
2. Прогнозирование возможных осложнений.
3. Подготовка женщины к проведению диагностических исследований

Приложение 9

Опишите роль, участие акушерки в проведении диагностических, лечебных процедур, в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде, профилактических мероприятий.

Приложение 10

1. Подготовка инструментария к проведению гистеросальпингографии, УЗИ
2. Консультирование пациенток (составление планов бесед).

Приложение 11

1. Демонстрация манипуляций: подготовка к биопсии, подготовка инструментария к раздельному диагностическому выскабливанию шейки и матки

Приложение 12

1. Используя схему составить план беседы для пациентов

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

У больной А., 21 г., на 14 день после родов появились боли в левой молочной железе, повысилась температура до 38. В левой молочной железе определяется болезненный инфильтрат.

1.Какое заболевание развилось у больного?

2.Какие лабораторные и инструментальные исследования следует провести, ожидаемые результаты?

3.Назначьте консервативное лечение.

4.Какие клинические симптомы укажут на неэффективность назначенной терапии и развитие в железе абсцедирования и каким методом исследования это можно подтвердить?

5.Определите лечебную тактику, метод обезболивания при гнойном мастите.

6.Назовите основные этапы операции.

АЛГОРИТМ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ №1

1. Острый лактационный мастит.

2. Клинический анализ крови: лейкоцитоз со сдвигом влево, ускоренная СОЭ. Анализ мочи – без патологии.

УЗИ: инфильтрат в левой молочной железе.

3. Сцеживание молока, фиксация молочной железы, антибиотики, УВЧ: N10

4. - озноб с повышением температуры до 39-40°С.

- усиление болей в области поражения

- появление симптомов флюктуации при пальпации инфильтрата

- УЗИ: определяется инфильтрат с жидким содержимым в центре.

5. Больной показана операция под общим обезболиванием, вскрытие абсцесса, иссечение некротических тканей, дренирование полости гнойника.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

Больная М., 27 л жалуется на боли в левой молочной железе, усиливающиеся в предменструальном периоде. В анамнезе – неоднократно лечилась по поводу аднексита. При пальпации в верхневнутреннем квадрате железы отмечается уплотнение ее ткани и опухолевидное образование в диаметре 3 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены. При надавливании на сосок выделений нет. Кожа над образованием берется в складку.

1.Какой предварительный диагноз наиболее вероятен?

2.С какими заболеваниями необходимо дифференцировать?

3.Какие лабораторные, инструментальные исследования необходимо выполнить и их результаты, характерные для окончательного диагноза?

4.Сформулируйте окончательный диагноз.

5. Назначьте лечение.

АЛГОРИТМ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ №2

1. Левосторонняя мастопатия.

2. - рак молочной железы,

- киста левой молочной железы,

- фиброаденома молочной железы.

3.1 Клинический анализ крови, мочи – патологии нет.

3.2 Маммография – затемнение диффузного характера с мелкими очагами просветления.

3.3. УЗИ: гиперэхогенные структуры с неровными контурами.

3.4. Пункционная биопсия – картина фиброзно-кистозной мастопатии.

4. Кистозно-фиброзная мастопатия, узловая форма.

5. Оперативное – секторальная резекция молочной желзы.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3

Больная К., 44 лет, обратилась к врачу с жалобами на появление опухоли в левой молочной железе. Опухоль обнаружила самостоятельно. Больная имеет одного ребенка. Менструальная функция сохранена. Левая молочная железа обычных размеров. При осмотре определяется втяжение соска. В верхненаружном квадрате железы пальпируется опухоль размером 3х2 см, плотная, мало болезненная, смещаемая. Подмышечные лимфоузлы не пальпируются. Со стороны внутренних органов без патологии.

1. Какой предварительный диагноз?
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать? Какие клинические симптомы надо проверить при этом и их результаты.
3. Какие лабораторные и специальные методы исследования необходимо выполнить для подтверждения диагноза, их результаты?
4. Сформулируйте окончательный диагноз.
5. Укажите тактику лечения.

АЛГОРИТМ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ №3

1. Рак левой молочной железы.
2. Фиброаденома молочной железы, узловая форма фиброзно-кистозной мастопатии, липома, аденома.

Необходимо проверить следующие симптомы:

- симптом Кенига
- симптом «площадки»
- симптом «лимонной корки»
- симптом умбиликации
- патологические выделения из соска.

Все симптомы будут положительные при раке железы.

3.1 Клинический анализ крови, мочи – патологии нет.

3.2 УЗИ: опухоль в молочной железе с вариабельностью эхогенных признаков, что зависит от морфологической характеристики опухоли.

3.3 Маммография – определяется образование в молочной железе, кальцинаты.

3.4 Пункционная биопсия – в пунктате одна из гистологических форм рака молочной железы.

4. Рак левой молочной железы, T2N0M0.
5. Больную необходимо отправить в онкодиспансер.

Приложение 13

Алгоритмы обследования бесплодной пары

Пациентка 29 лет, обратилась к врачу ВОП с жалобами на отсутствие беременности в течении 3 лет регулярной половой жизни, без применения методов контрацепции, незначительные тянущие боли внизу живота. Из анамнеза:4 года назад беременность закончилась медицинским абортом в сроке 10 недель, течение послеабортного периода осложнилось острым эндометритом, по поводу чего больная получала лечение в стационаре. После чего беременность не наступает. Муж здоров. Спермограмма в норме. Соматических заболеваний у пациентки нет. Аллергологический анамнез в норме. Гемотрансфузии не было. Менархе с 14 лет, установились сразу, менструации регулярные, по 3-4 дня, через 28дней, безболезненные.Обьективно:нормального телосложения,ИМТ-24,оволосение по женскому типу. Гинекологический осмотр на зеркалах: шейка матки чистая, выделения светлые.pv: шейка цилиндрическая, зев закрыт, матка в anteflexio,antervesio не увеличена, безболезненна, придатки с обоих сторон тяжестые, утолщены до 2п/пальцев. Своды свободные.

1.Предполагаемый диагноз?
2.Тактика врача ВОП?
3.Перечень необходимых методов обследований для подтверждения диагноза? С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
5.Тактика ведения и лечения?

Приложение 14

1. Изучить психологические особенностей детского и подросткового возраста. Составление планов бесед с подростками.

Приложение 15

1. Описать участие акушерки в осмотре шейки матки, бимануального исследования, вагинальных процедур

Приложение 16

Составить конспект по следующей схеме:

1.Особенности гинекологического осмотра больных с клиникой «острого живота».
2.Методы, применяемые для диагностики «острого живота». Подготовка пациента к экстренной операции.
3.Роль акушерки в доврачебной помощи. Уход за пациентом после гинекологической операции.

Приложение 17

Составить схему факторы риска развития гинекологических заболеваний у пациенток различных возрастных групп

Приложение 18

Составить конспект используя следующую схему:

1. Лечебно-охранительный режим гинекологического отделения.
2. Медикаментозная терапия.
3. Физиотерапия в гинекологии, местное лечение.
4. Роль акушерки в обучении пациентов методикам влагалищных спринцеваний, присыпок, тампонов, орошений, микроклизм

Программа проведения промежуточной аттестации
по междисциплинарному курсу МДК 03.01 Гинекология

1. Общие положения

Целью промежуточной аттестации по МДК 03.01 Гинекология является оценка степени соответствия качеству образования студентов требованиям ФГОС СПО.

Процедура промежуточной аттестации по МДК 03.01 Гинекология разрабатывается академией самостоятельно и доводится до сведения обучающихся в течение первых двух месяцев от начала обучения. Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена.

Для проведения промежуточной аттестации обучающихся преподавателем созданы фонды оценочных средств.

Содержание материалов промежуточной аттестации по МДК 03.01 Гинекология отвечает требованиям ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 11.08.2014 № 969.

Результаты экзамена обучающихся фиксируются оценками. Оценка – это результат процесса оценивания, условно-формальное (знаковое), количественное выражение оценки учебных достижений, обучающихся в цифрах, буквах или иным образом.

Оценка качества подготовки обучающихся и выпускников осуществляется в двух основных направлениях:

- оценка уровня освоения программно-учебного материала;
- оценка компетенций обучающихся.

Уровень освоения программно-учебного материала в академии фиксируются следующими оценками: «5» (отлично), «4» (хорошо), «3» (удовлетворительно), «2» (неудовлетворительно), «1» (плохо), «зачтено», «не зачтено». Допускается сокращение слов: «отл.», «хор.», «удовл.», «неудовл.».

Оценка «5» ставится в случае, если обучающийся исчерпывающе знает весь программно-учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах и письменных работах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.

Оценка «4» ставится, если обучающийся знает весь требуемый программой учебный материал, хорошо понимает, и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок. В письменных работах допускает только незначительные ошибки.

Оценка «3» ставится, если обучающийся знает основной программно-учебный материал. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи. В письменных работах делает ошибки.

Оценка «2» ставится в случае, когда у обучающегося обнаруживается незнание большой части программного материала, отвечает, как правило, лишь при помощи наводящих вопросов преподавателя, неуверенно. В письменных работах допускает частые и грубые ошибки.

Оценка «1» ставится в случае, когда у обучающегося обнаруживается полное незнание проходимого программно-учебного материала.

Для оценки компетенций, обучающихся используется дихотомическая система:

0 – оценка отрицательная, компетенция не освоена,

1 – оценка положительная, компетенция освоена.

Сформированность общих компетенций при проведении экзамена по МДК 03.01 Гинекология проверяется путем наблюдения.

Экзамен по МДК 03.01 Гинекология проводится непосредственно после завершения освоения программы дисциплины.

Оценка, полученная обучающимся на экзамене, является определяющей независимо от полученных в семестре оценок текущего контроля успеваемости.

Оценки за экзамен заносятся в зачетно-экзаменационную ведомость, зачетные книжки обучающихся, журнал учета занятий.

Если студент не явился на экзамен, независимо от причины, в ведомости указывается «не аттестован».

При наличии уважительных причин, с разрешения ректора академии, которое оформляется приказом, обучающемуся может быть разрешена досрочная сдача экзамена в соответствии с утвержденным индивидуальным планом.

При наличии уважительных причин, с разрешения ректора академии, которое оформляется приказом, обучающемуся может быть продлена (перенесена на другие сроки) сдача экзамена в соответствии с утвержденным индивидуальным планом.

Обучающийся, не согласный с результатами экзамена, имеет право на пересмотр результатов на основании заявления. В этом случае приказом ректора создается комиссия для решения спорных вопросов. Решение комиссии оформляется протоколом, который доводится до сведения, обучающегося и преподавателя.

2. Порядок проведения экзамена по дисциплине МДК 03.01 Гинекология

Экзамен – это форма оценки знаний, умений и практического опыта, навыков самостоятельной работы, способности применять их в решении практических задач, проверка уровня сформированности общих и профессиональных компетенций, полученных обучающимися в процессе изучения дисциплины МДК 03.01 Гинекология Расписание экзаменов утверждается ректором и доводится до сведения преподавателей и обучающихся не позднее, чем за две недели до начала экзаменов.

Экзамены проводятся в период промежуточной аттестации или в специально отведенные дни, установленные календарным учебным графиком согласно утвержденному расписанию экзаменов.

Перед экзаменом планируется проведение консультаций за счет общего числа консультационных часов на группу.

Перенос экзаменов запрещается. В исключительных случаях он возможен на основании приказа ректора академии.

Экзаменационные материалы, составленные на основе актуальных разделов и тем рабочей программы дисциплины МДК 03.01 Гинекология отражены в фонде оценочных средств.

К экзаменационным материалам относятся: экзаменационные вопросы, задачи, ситуации, тесты.

На основе разработанного и объявленного обучающимся перечня вопросов и практических задач, ситуаций, рекомендуемых для подготовки к экзамену, составлены экзаменационные материалы, содержание которых до обучающихся не доводится. Тестовые вопросы и практические задачи носят равноценный характер.

Количество заданий в экзаменационных билетах два.

К началу экзамена подготовлены следующие документы:

- программа промежуточной аттестации;
- экзаменационные билеты (и /или экзаменационные материалы);
- наглядные пособия, материалы справочного характера, нормативные документы и образцы, разрешенные к использованию на экзамене;
- журнал учебной группы;
- зачетно-экзаменационная ведомость;
- зачетные книжки.

Экзамен принимается, преподавателем, который вел учебные занятия по МДК 03.01 Гинекология в экзаменуемой группе. На сдачу устного экзамена предусматривается не более одной трети академического часа на каждого обучающегося, на сдачу письменного экзамена – не более шести академических часов на учебную группу.

Оценка, полученная на экзамене, заносится преподавателем в зачетно-экзаменационную ведомость (в том числе и неудовлетворительная). В зачётную книжку неудовлетворительная оценка не выставляется. Экзаменационная оценка по учебному предмету, дисциплине, междисциплинарному курсу (модулю), практикам за данный семестр является определяющей, независимо от полученных в семестре оценок текущего контроля по учебному предмету, дисциплине, междисциплинарному курсу (модулю), практикам.

Присутствие на экзамене посторонних лиц без разрешения ректора или его заместителей не допускается.

Письменный экзамен проводится одновременно со всем составом учебной группы. Письменные работы выполняются на бумаге со штампом академии.

Обучающийся, испытывающий затруднения при подготовке к ответу по выбранному билету, имеет право на второй билет с соответствующим продлением времени на подготовку к ответу. При окончательной оценке ответа оценка снижается на один балл. Выдача третьего билета не разрешается.

С целью повышения оценки допускается повторное прохождение промежуточной аттестации, но не более чем по трем учебным предметам, дисциплинам, междисциплинарным курсам, профессиональным модулям. Для этого обучающийся пишет заявление на имя ректора, которое визируют куратор, заместитель ректора по учебной работе.

Обучающемуся, использующему в ходе экзамена неразрешенные источники и средства для получения информации (в том числе использование мобильного телефона), выставляется неудовлетворительная оценка.

В случае неявки обучающегося на экзамен, преподавателем делается в зачетно-экзаменационной ведомости отметка «не аттестован».

Хорошо успевающим обучающимся, выполнившим лабораторные, практические занятия по дисциплинам, междисциплинарным курсам текущего семестра и не имеющим задолженности по дисциплинам, междисциплинарным курсам, не выносимым на экзаменационную сессию, может быть разрешена сдача экзаменов досрочно, без освобождения обучающихся от текущих учебных занятий. Досрочная сдача разрешается только при наличии приказа ректора академии.

Академия определяет перечень наглядных пособий, материалов справочного характера, нормативных документов и различных образцов, которые разрешены к использованию на экзамене.

Результаты экзаменов (полученные оценки) сообщаются обучающимся в день сдачи устного экзамена и на следующий день после сдачи письменного экзамена.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена
МДК 03.01 Гинекология

1. История развития гинекологии.
2.Методы обследования в гинекологии. Общие и специальные методы исследования гинекологических больных.
3.Принципы гинекологического обследования детей и подростков. Общие и специальные методы гинекологического исследования. Проф. осмотры. Особенности работы акушерки кабинета детской гинекологии
4.Пороки развития женских половых органов. Внутренние и внешние тератогенные факторы. Клиническая картина. Методы диагностики и лечения.
5.Генитальный пролапс. Классификация. Этиология. Клиническая картина. Методы диагностики и лечения.
6.Нарушение менструальной функции. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения.
7.Гипоменструальный синдром. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения
8.Гиперменструальный синдром. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения.
9.Аномальные маточные кровотечения. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения
10. Воспалительные заболевания верхнего отдела женских половых органов. Этиология. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения.
11. Воспалительные заболевания нижнего отдела женских половых органов. Этиология. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения
12. Тубоовариальный абсцесс. Этиология. Клиника. Осложнения. Методы диагностики. Тактика оказания неотложной помощи.
13. Искусственное прерывание беременности. Медицинские и социальные показания. Методы искусственного прерывания беременности на ранних и поздних сроках беременности. Подготовка к медицинскому аборту. Реабилитация после аборта
14. Бесплодный брак. Классификация. Формы. Причины. Этапы обследования. Клиническое обследование. Лечение бесплодного брака. Профилактика
15. Климактерический синдром. Классификация. Этиология. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения.

16.Миома матки. Классификация. Этиология. Клиника. Методы диагностики. Современные принципы лечения.
17.Эндометриоз женских половых органов. Классификация. Этиология. Клиника. Методы диагностики. Современные принципы лечения.
18. Рак женских наружных половых органов. Классификация. Этиология. Ранние признаки. Методы диагностики. Принципы лечения. Прогноз.
19. Заболевания молочных желез. Классификация. Этиология. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения.
20. Самопроизвольные аборты. Классификация. Этиология. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения.
21.Заболевания шейки матки. Классификация. Этиология. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения.
22. Задержка полового развития. Классификация. Конституциональная форма. Этиология. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения.
23. Преждевременное половое созревание. Классификация. Конституциональная форма. Этиология. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения.
24. Внематочная беременность. Классификация. Этиология. Клиника. Методы диагностики. Современные принципы лечения.
25. Опухоли яичников. Классификация. Клиника. Современные принципы диагностики и лечения опухолей яичников.
26. Перекрут ножки опухоли яичника. Этиология. Клиническая картина. Осложнения. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Тактика оказания доврачебной помощи.
27.Доброкачественные и злокачественные заболевания влагалища. Классификация. Этиология. Ранние признаки. Методы диагностики. Принципы лечения. Прогноз.
28. Рак эндометрия. Классификация. Этиология. Ранние признаки. Методы диагностики. Принципы лечения. Прогноз
29. Предменструальный синдром. Классификация. Клинические проявления. Современные принципы лечения.
30. Аменорея. Классификация. Формы. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения. Прогноз. Профилактика. Вопросы для подготовки

МДК 03.02. Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи

Приложение 19

Составить схемы:
Оценка репродуктивного здоровья населения.
Направления программы планирования семьи

Приложение 20

1. Используя схему составить план беседы «Методы контрацепции»

Приложение 21

Задание: Подготовка и защита м/м презентации по теме «Барьерные методы контрацепции»

Алгоритм выполнения работы:

1. Изучите материал, касающийся темы презентации не менее чем по двум источникам.
2. Составьте план сообщения.
3. Проработайте найденный материал, выбирая только то, что раскрывает пункты плана.
4. Составьте список ключевых слов из текста так, чтобы он отражал суть содержания.
5. Составьте окончательный текст сообщения.
6. Прочтите текст сообщения вслух, обращая особое внимание на произношение новых терминов и стараясь запомнить информацию.
7. Ответьте после чтения на вопросы и задания к текстам источников.
8. Перескажите сообщение еще раз.
9. Составьте презентацию по тексту.

Приложение 22

Задание: Составить и заполнить таблицу «Преимущества и недостатки методов контрацепции»

Алгоритм выполнения работы:

1. Повторите лекционный материал, изучите учебный материал, Интернет – ресурсы, касающиеся темы.
2. Продумайте разделы таблицы, названия строк и столбцов.
3. Продумайте ход заполнения таблицы.
4. Заполните ячейки таблицы.
5. Оформите таблицу.
6. Проведите анализ и самоконтроль таблицы.

Приложение 23

Охарактеризуйте хирургическую стерилизацию

1. Показания

2. Противопоказания
3. Применение этого метода в России

Приложение 24

Составить таблицу:
Контрацепция при различных периодах жизни женщины:
1.Кормление грудью
2.при мастопатии
3.При миоме матки
4. В период менопаузы

Программа проведения промежуточной аттестации
по междисциплинарному курсу МДК 03.02. Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи

1. Общие положения

Целью промежуточной аттестации по МДК 03.02. Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи является оценка степени соответствия качеству образования студентов требованиям ФГОС СПО.

Процедура промежуточной аттестации по МДК 03.02. Охрана репродуктивного здоровья разрабатывается академией самостоятельно и доводится до сведения обучающихся в течение первых двух месяцев от начала обучения. Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена.

Для проведения промежуточной аттестации обучающихся преподавателем созданы фонды оценочных средств.

Содержание материалов промежуточной аттестации по МДК 03.02. Охрана репродуктивного здоровья отвечает требованиям ФГОС СПО по специальности МДК 03.02. Охрана репродуктивного здоровья, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 11.08.2014 № 969.

Результаты экзамена обучающихся фиксируются оценками. Оценка – это результат процесса оценивания, условно-формальное (знаковое), количественное выражение оценки учебных достижений, обучающихся в цифрах, буквах или иным образом.

Оценка качества подготовки обучающихся и выпускников осуществляется в двух основных направлениях:

- оценка уровня освоения программно-учебного материала;
- оценка компетенций обучающихся.

Уровень освоения программно-учебного материала в академии фиксируются следующими оценками: «5» (отлично), «4» (хорошо), «3» (удовлетворительно), «2» (неудовлетворительно), «1» (плохо), «зачтено», «не зачтено». Допускается сокращение слов: «отл.», «хор.», «удовл.», «неудовл.».

Оценка «5» ставится в случае, если обучающийся исчерпывающе знает весь программно-учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах и письменных работах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.

Оценка «4» ставится, если обучающийся знает весь требуемый программой учебный материал, хорошо понимает, и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок. В письменных работах допускает только незначительные ошибки.

Оценка «3» ставится, если обучающийся знает основной программно-учебный материал. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи. В письменных работах делает ошибки.

Оценка «2» ставится в случае, когда у обучающегося обнаруживается незнание большой части программного материала, отвечает, как правило, лишь при помощи наводящих вопросов преподавателя, неуверенно. В письменных работах допускает частые и грубые ошибки.

Оценка «1» ставится в случае, когда у обучающегося обнаруживается полное незнание проходимого программно-учебного материала.

Для оценки компетенций, обучающихся используется дихотомическая система:

0 – оценка отрицательная, компетенция не освоена,

1 – оценка положительная, компетенция освоена.

Сформированность общих компетенций при проведении экзамена по МДК 03.02. Охрана репродуктивного здоровья проверяется путем наблюдения.

Экзамен по МДК 03.02. Охрана репродуктивного здоровья проводится непосредственно после завершения освоения программы дисциплины.

Оценка, полученная обучающимся на экзамене, является определяющей независимо от полученных в семестре оценок текущего контроля успеваемости.

Оценки за экзамен заносятся в зачетно-экзаменационную ведомость, зачетные книжки обучающихся, журнал учета занятий.

Если студент не явился на экзамен, независимо от причины, в ведомости указывается «не аттестован».

При наличии уважительных причин, с разрешения ректора академии, которое оформляется приказом, обучающемуся может быть разрешена досрочная сдача экзамена в соответствии с утвержденным индивидуальным планом.

При наличии уважительных причин, с разрешения ректора академии, которое оформляется приказом, обучающемуся может быть продлена (перенесена на другие сроки) сдача экзамена в соответствии с утвержденным индивидуальным планом.

Обучающийся, не согласный с результатами экзамена, имеет право на пересмотр результатов на основании заявления. В этом случае приказом ректора создается комиссия для решения спорных вопросов. Решение комиссии оформляется протоколом, который доводится до сведения, обучающегося и преподавателя.

2. Порядок проведения экзамена по дисциплине МДК 03.02. Охрана репродуктивного здоровья

Экзамен – это форма оценки знаний, умений и практического опыта, навыков самостоятельной работы, способности применять их в решении практических задач, проверка уровня сформированности общих и профессиональных компетенций, полученных обучающимися в процессе изучения дисциплины МДК 03.02. Охрана репродуктивного здоровья Расписание экзаменов утверждается ректором и доводится до сведения преподавателей и обучающихся не позднее, чем за две недели до начала экзаменов.

Экзамены проводятся в период промежуточной аттестации или в специально отведенные дни, установленные календарным учебным графиком согласно утвержденному расписанию экзаменов.

Перед экзаменом планируется проведение консультаций за счет общего числа консультационных часов на группу.

Перенос экзаменов запрещается. В исключительных случаях он возможен на основании приказа ректора академии.

Экзаменационные материалы, составленные на основе актуальных разделов и тем рабочей программы дисциплины МДК 03.02. Охрана репродуктивного здоровья отражены в фонде оценочных средств.

К экзаменационным материалам относятся: экзаменационные вопросы, задачи, ситуации, тесты.

На основе разработанного и объявленного обучающимся перечня вопросов и практических задач, ситуаций, рекомендуемых для подготовки к экзамену, составлены экзаменационные материалы, содержание которых до обучающихся не доводится. Тестовые вопросы и практические задачи носят равноценный характер.

Количество заданий в экзаменационных билетах два.

К началу экзамена подготовлены следующие документы:

- программа промежуточной аттестации;
- экзаменационные билеты (и /или экзаменационные материалы);
- наглядные пособия, материалы справочного характера, нормативные документы и образцы, разрешенные к использованию на экзамене;
- журнал учебной группы;
- зачетно-экзаменационная ведомость;
- зачетные книжки.

Экзамен принимается, преподавателем, который вел учебные занятия по МДК 03.02. Охрана репродуктивного здоровья МДК 03.02. Охрана репродуктивного здоровья в экзаменуемой группе. На сдачу устного экзамена предусматривается не более одной трети академического часа на каждого обучающегося, на сдачу письменного экзамена – не более шести академических часов на учебную группу.

Оценка, полученная на экзамене, заносится преподавателем в зачетно-экзаменационную ведомость (в том числе и неудовлетворительная). В зачётную книжку неудовлетворительная оценка не выставляется. Экзаменационная оценка по учебному предмету, дисциплине, междисциплинарному курсу (модулю), практикам за данный семестр является определяющей, независимо от полученных в семестре оценок текущего контроля по учебному предмету, дисциплине, междисциплинарному курсу (модулю), практикам.

Присутствие на экзамене посторонних лиц без разрешения ректора или его заместителей не допускается.

Письменный экзамен проводится одновременно со всем составом учебной группы. Письменные работы выполняются на бумаге со штампом академии.

Обучающийся, испытывающий затруднения при подготовке к ответу по выбранному билету, имеет право на второй билет с соответствующим продлением времени на подготовку к ответу. При окончательной оценке ответа оценка снижается на один балл. Выдача третьего билета не разрешается.

С целью повышения оценки допускается повторное прохождение промежуточной аттестации, но не более чем по трем учебным предметам, дисциплинам, междисциплинарным курсам, профессиональным модулям. Для этого обучающийся пишет заявление на имя ректора, которое визируют куратор, заместитель ректора по учебной работе.

Обучающемуся, использующему в ходе экзамена неразрешенные источники и средства для получения информации (в том числе использование мобильного телефона), выставляется неудовлетворительная оценка.

В случае неявки обучающегося на экзамен, преподавателем делается в зачетно-экзаменационной ведомости отметка «не аттестован».

Хорошо успевающим обучающимся, выполнившим лабораторные, практические занятия по дисциплинам, междисциплинарным курсам текущего семестра и не имеющим задолженности по дисциплинам, междисциплинарным курсам, не выносимым на экзаменационную сессию, может быть разрешена сдача экзаменов досрочно, без освобождения обучающихся от текущих учебных занятий. Досрочная сдача разрешается только при наличии приказа ректора академии.

Академия определяет перечень наглядных пособий, материалов справочного характера, нормативных документов и различных образцов, которые разрешены к использованию на экзамене.

Результаты экзаменов (полученные оценки) сообщаются обучающимся в день сдачи устного экзамена и на следующий день после сдачи письменного экзамена.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации форме экзамена

1 Основные факторы, отягощающие репродуктивный анамнез женщины и мужчины.

2.Понятие «здоровье» и «репродуктивное здоровье».

3.Факторы окружающей среды, влияющие на репродуктивное здоровье населения.

4.Основные проблемы репродуктивного здоровья населения, в РФ.

5.Роль акушерки в службе планирования семьи.

6. Формирование женской половой системы**.**

7. Причины развития врожденной патологии.

8. Анатомия женской репродуктивной системы женщины.

9. Физиология репродуктивной системы женщины

10.Осветить этапы жизни женщины.

11. Тесты функциональной диагностики.

12 Проблемы аборта, способы проведения безопасного.

13 Определение противопоказаний к проведению аборта. Профилактика осложнений.

14.Методы прерывания беременности.

15. Профилактика абортов**, п**ротивопоказания, осложнения, профилактика осложнений.

16 Гонорея. Эпидемиология. Этиология. Классификация.

17. Урогенитальный трихомониаз**.** Эпидемиология, этиология. механизм передачи инфекции, лечение, профилактика.

18.Инфекции, передаваемые половым путем вирусной этиологии.

19. Урогенитальный, хламидиоз Эпидемиология., этиология, механизм передачи инфекции, лечение, профилактика.

19.Микоплазмоз (уреаплазмоз**).** Эпидемиология. Этиология. Механизм передачи инфекции, клиника, лечение.

20. Бесплодный брак. Классификация. Формы. Причины.

21. 21. Этапы обследования при бесплодном браке. Роль акушерки.

22. Первичное, вторичное бесплодие. Причины. Этапы обследования.

23. Методы лечения бесплодия.

24. Естественные методы планирования семьи

25. Барьерные методы контрацепции механические, показания, противопоказания, осложнения.

26. Механизм действия барьерных методов контрацепции

27. Методы контрацепции в различные периоды репродуктивного возраста, о плюсах и минусах барьерной контрацепции.

28.Акушерская тактика при извлечении ВМК

29. Показания и противопоказания для введения ВМС.

30. Обследование пациента перед постановкой ВМК.

31. Подготовка пациента, инструментария, медикаментов, материала для удаления ВМК.

32. Назовите основные модели ВМК

33. Гормональной контрацепции, классификации ГК, механизме действия,

34.Комбинированные оральные контрацептивы: механизм действия, классификация. Осложнения при приеме КОК.

35. Правила приема КОК.

36. Состояния, требующие немедленной отмены гормональной контрацепции

37.Акушерская тактика при рекомендации гормонального метода.

21. Этапы обследования при бесплодном браке. Роль акушерки.

22. Первичное, вторичное бесплодие. Причины. Этапы обследования.

23. Методы лечения бесплодия.

24. Естественные методы планирования семьи

25. Барьерные методы контрацепции механические, показания, противопоказания, осложнения.

26. Механизм действия барьерных методов контрацепции

27. Методы контрацепции в различные периоды репродуктивного возраста, о плюсах и минусах барьерной контрацепции.

28.Акушерская тактика при извлечении ВМК

29. Показания и противопоказания для введения ВМС.

30. Обследование пациента перед постановкой ВМК.

31. Подготовка пациента, инструментария, медикаментов, материала для удаления ВМК.

32. Назовите основные модели ВМК

33. Гормональной контрацепции, классификации ГК, механизме действия,

34.Комбинированные оральные контрацептивы: механизм действия, классификация. Осложнения при приеме КОК.

35. Правила приема КОК

36. Состояния, требующие немедленной отмены гормональной контрацепции

37.Акушерская тактика при рекомендации гормонального метода контрацепции.

38.Посткоитальная экстренная контрацепция. Показания.

39. Добровольная хирургическая стерилизация. Виды.

40.Преимущества и недостатки хирургическая метода

41. Акушерская тактика при рекомендации хирургического метода контрацепции.

42. Контрацепция для женщин с наличием медицинских противопоказаний к беременности.

43.Химические методы контрацепции.

44. Контрацепция для женщин в послеродовом периоде.

45. Биологический метод контрацепции.

46. Побочные реакции и осложнения при приеме ОК.

47. Цели и задачи планирования семьи.

48.Медицинские учреждения, оказывающие услуги по охране репродуктивного здоровья и профилактике его осложнений.

49.Основные направления деятельности Центра планирования семьи.

50.Главные задачи Центра планирования семьи.

51.Государственные учреждения, занимающиеся планированием семьи и охраной репродуктивного здоровья.

52.Главные задачами Центра планирования семьи.

53.Задачи кабинета планирования семьи и среднего медицинского работника кабинета планирования семьи.

54.Задачи кабинета планирования семьи.

55.Задачи среднего медицинского персонала кабинета ПС.

56.Какие рекомендации может дать акушерка КПС супругам, планирующим беременность.

57.Роль медицинского работника службы планирования семьи в предупреждении рождения ребенка с врожденной наследственной патологией.

58.Функции Медико-генетическй консультации.

59.Функции Медико-генетическй консультации.

60. Понятие «бесплодие».

Программа проведения
экзамена по ПМ.03 Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни

1. Порядок проведения экзаменов

Экзамен – это форма оценки знаний, умений и практического опыта, навыков самостоятельной работы, способности применять их в решении практических задач, проверка уровня сформированности общих и профессиональных компетенций. полученных обучающимися в процессе изучения учебного предмета, дисциплины, междисциплинарного курса, практики, профессионального модуля.

Расписание экзаменов утверждается ректором и доводится до сведения преподавателей и обучающихся не позднее, чем за две недели до начала экзаменов.

Экзамены проводятся в период промежуточной аттестации или в специально отведенные дни, установленные календарным учебным графиком согласно утвержденному расписанию экзаменов.

Перед экзаменом планируется проведение консультаций за счет общего числа консультационных часов на группу.

Перенос экзаменов запрещается. В исключительных случаях он возможен на основании приказа ректора академии.

Экзаменационные материалы, составленные на основе актуальных разделов и тем рабочей программы междисциплинарного курса (модуля), должны отражаться в фонде оценочных средств.

К экзаменационным материалам относятся: экзаменационные вопросы, задачи, ситуации, тесты.

Формулировки вопросов должны быть четкими, понятными, исключающими двойное толкование.

На основе разработанного и объявленного обучающимся перечня вопросов и практических задач, ситуаций, рекомендуемых для подготовки к экзамену, составляются экзаменационные билеты, содержание которых до обучающихся не доводится. Вопросы и практические задачи, ситуации должны носить равноценный характер. Могут быть применены тестовые задания.

Количество заданий в экзаменационных билетах не должно быть менее двух и более пяти.

Количество экзаменационных билетов должно быть больше числа обучающихся в учебной группе.

К началу экзамена должны быть подготовлены следующие документы:

- программа промежуточной аттестации;
- экзаменационные билеты (и /или экзаменационные материалы);
- наглядные пособия, материалы справочного характера, нормативные документы и образцы, разрешенные к использованию на экзамене;
- журнал учебной группы;
- зачетно-экзаменационная ведомость;
- зачетные книжки.

Экзамен принимается, как правило, преподавателем, который вел учебные занятия по междисциплинарному курсу (модулю), в экзаменуемой группе. На сдачу устного экзамена предусматривается не более одной трети академического часа на каждого обучающегося, на сдачу письменного экзамена – не более шести академических часов на учебную группу.

Оценка, полученная на экзамене, заносится преподавателем в зачетно-экзаменационную ведомость (в том числе и неудовлетворительная). В зачётную книжку неудовлетворительная оценка не выставляется. Экзаменационная оценка по междисциплинарному курсу (модулю) за данный семестр является определяющей, независимо от полученной в семестре оценки текущего контроля по междисциплинарному курсу (модулю).

Присутствие на экзамене посторонних лиц без разрешения ректора или его заместителей не допускается.

Во время сдачи устных экзаменов в аудитории может находиться одновременно не более 6 обучающихся. На выполнение задания по экзаменационному билету, обучающемуся отводится не более 1 академического часа. После ответа на вопросы экзаменационного билета обучающемуся могут быть заданы дополнительные вопросы в пределах учебного материала, вынесенного на экзамен.

При письменной форме экзамен проводятся одновременно со всем составом учебной группы. Письменные работы выполняются на бумаге со штампом академии.

Обучающийся, испытывающий затруднения при подготовке к ответу по выбранному билету, имеет право на второй билет с соответствующим продлением времени на подготовку к ответу. При окончательной оценке ответа оценка снижается на один балл. Выдача третьего билета не разрешается.

С целью повышения оценки допускается повторное прохождение промежуточной аттестации, но не более чем по трем профессиональным модулям. Для этого обучающийся пишет заявление на имя ректора, которое визируют куратор, заместитель ректора по учебной работе.

Не разрешается повышение оценки, полученной по результатам выполнения курсовой работы или прохождения практики (выполнения отчета).

Обучающемуся, использующему в ходе экзамена неразрешенные источники и средства для получения информации (в том числе использование мобильного телефона), выставляется неудовлетворительная оценка.

В случае неявки обучающегося на экзамен, преподавателем делается в зачетно-экзаменационной ведомости отметка «не аттестован».

К экзамену, проводимому по профессиональному модулю в целом, допускаются обучающиеся, успешно прошедшие промежуточную аттестацию по междисциплинарным курсам и учебной/производственной практике в рамках данного модуля, выполнившие курсовые работы (проекты) в рамках данного модуля.

Прием экзамена по профессиональному модулю осуществляется комиссией, членами комиссии являются преподаватели, участвовавшие в реализации обучения составляющих данного профессионального модуля. Состав комиссии утверждается приказом ректора.

Экзамен, проводимый по профессиональному модулю в целом, включает в себя выполнение практической работы и проверку теоретических знаний. По усмотрению членов комиссии возможно изменение ранее полученных оценок по междисциплинарным курсам по данному профессиональному модулю

Содержание практического задания должно быть максимально приближено к ситуации профессиональной деятельности. Разработка типовых заданий сопровождается установлением критериев для их оценивания.

Академия определяет перечень наглядных пособий, материалов справочного характера, нормативных документов и различных образцов, которые разрешены к использованию на экзамене.

В период подготовки к экзамену по профессиональному модулю проводятся консультации за счет общего бюджета времени, отведенного на консультации.

Экзамен по профессиональному модулю проводится в специально подготовленных помещениях

В ходе экзамена по профессиональному модулю обучающийся выполняет задание, комиссия оценивает, выставляет баллы и определяет общее количество баллов и количество процентов, набранных обучающимся. Затем комиссия делает вывод, на сколько процентов освоен профессиональный модуль: если обучающийся набрал 50% и более, модуль считается освоенным. В ходе экзамена ведется ведомость на каждого обучающегося, где указываются оцениваемые параметры, максимальное количество баллов, количество баллов, набранных обучающимся, и выводится общий процент освоения профессионального модуля. При этом необходимо иметь в виду: 5 «отлично» выставляется в случае верного выполнения не менее 90 % заданий, 4 «хорошо» - 70% - 89 %, «3» удовлетворительно – 50% - 69 %, 2 «неудовлетворительно» - менее 50 %.

Результатом освоения профессионального модуля является оценка: 5 «отлично», 4 «хорошо», 3 «удовлетворительно», 2 «неудовлетворительно», которая заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку (кроме оценки 2 «неудовлетворительно»).

Программа экзамена, содержащая задания на его проведение, должна быть включена преподавателем в фонд оценочных средств.

Результаты экзаменов (полученные оценки) сообщаются обучающимся в день сдачи устного экзамена и на следующий день после сдачи письменного экзамена.

Оценочные средства для проведения экзамена

1. Структура, функции и задачи подразделения гинекологической службы, медицинская нормативная документация, роль акушерки в работе гинекологической службы.

2. Методы обследования в гинекологии (общие, специальные, дополнительные), показания, противопоказания, подготовка к исследованиям.

3. Пороки развития женских половых органов (причины, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика).

4. Неправильные положения женских половых органов (классификация, причины, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика).

5. Нарушение менструальной функции (нейроэндокринные синдромы, классификация, причины, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика).

6. Воспалительные заболевания нижнего отдела женских половых органов (этиология, факторы риска, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика).

7. Воспалительные заболевания верхнего отдела женских половых органов (причины, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение, профилактика). 8. Аборт. Реабилитация после аборта. Профилактика.

9. Бесплодный брак (определение, классификация, причины, этапы обследования, лечение, современные репродуктивные технологии, профилактика бесплодия).

10. Фоновые, предраковые и доброкачественные заболевания женских половых органов (классификация, этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика). 11. Злокачественные новообразования женских половых органов (классификация, этиология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика).

12. Миома матки. Эндометриоз. Причины, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.

13. Патология молочных желѐз (классификация, причины, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика).

14. Климактерический период (фазы, климактерический синдром, причины, диагностика, лечение, профилактика).

15. Неотложные состояния в гинекологии (классификация, клиническая картина, диагностика, оказание неотложной доврачебной помощи, лечение).

16. Хирургические методы лечения в гинекологии. Уход за больными в периоперативном периоде.

17. Основы детской гинекологии (система оказания гинекологической помощи детям и подросткам, особенности обследования девочек, особенности гинекологических заболеваний у детей).

18. Причины охраны репродуктивного здоровья населения. Цели и задачи планирования семьи.

19. Естественные методы контрацепции (виды, принципы действия, преимущества и недостатки, рекомендации для пациентов по применению данных методов).

20. Барьерные и спермицидные методы контрацепции (виды, механизм действия, преимущества, недостатки, правила применения).

21. Гормональная контрацепция (классификация, механизм действия, преимущества, недостатки, правила применения).

22. Внутриматочная контрацепция (виды, механизм действия, преимущества, недостатки, акушерская тактика при рекомендации данного метода).

23. Хирургические методы контрацепции (виды, преимущества, недостатки, показания, противопоказания).

24. Контрацепция в различные периоды жизни женщины.

25. Инфекции, передаваемые половым путѐм, бактериальной этиологии (классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение, профилактика).

26. Инфекции, передаваемые половым путѐм, вирусной этиологии (классификация, этиология, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение, профилактика).

Перечень манипуляций

1. Подготовить стерильный стол для искусственного аборта.
2. Подготовить стерильный стол для полипэктомии.
3. Подготовить стерильный стол для зондирования полости матки.
4. Накрыть стерильный стол для ножевой биопсии шейки матки.
5. Накрыть стерильный стол для пробы с пулевыми щипцами.
6. Накрыть стерильный стол для кольпоцентеза (пункции брюшной полости через задний свод влагалища).
7. Демонстрация манипуляции: «Накрыть стерильный стол для полипэктомии».
8. Накрыть стерильный стол для раздельного диагностического выскабливания (РДВ).
9. Накрыть стерильный стол для простой кольпоскопии.
10. Накрыть стерильный стол для расширенной кольпоскопии.
11. Накрыть стерильный стол для гистеросальпингографии.
12. Забор материала для бактериоскопического исследования из нижних отделов мочеполовой системы.
13. Взятие соскоба с шейки матки с использованием CERVEX-BRASH».
14. Забор материала для исследования на гонорею.
15. Демонстрация на фантоме манипуляции: «Техника обследования молочной железы».
16. Осмотр пациентки с трихомонадным кольпитом в зеркалах.
17. Оформление записи данных осмотра пациентки с трихомонадным кольпитом в зеркалах.
18. Осмотр шейки матки в ложкообразных зеркалах.
19. Влагалищно-абдоминальное исследование пациентки с хроническим сальпингоофоритом.
20. Оформление записи данных влагалищно-абдоминального исследования пациентки с хроническим сальпингоофоритом
21. Влагалищно-абдоминальное исследование пациентки с миомой матки.
22. Оформление записи данных влагалищно-абдоминального исследования пациентки с миомой матки.
23. Осмотр наружных половых органов пациентки с пролапсом гениталий.
24. Оформление записи данных осмотра наружных половых органов пациентки с пролапсом гениталий.
25. Обучение пациентки (статист): «Технике измерения базальной температуры».
26. Демонстрация на фантоме манипуляции: «Забор материала для определения КПИ».
27. Демонстрация на фантоме манипуляции: «Техника проведения одноручного влагалищного исследования».
28. Осмотр наружных половых органов при пролапсе половых органов.
29. Демонстрация на фантоме манипуляцию: «Техника введения влагалищного тампона с мазью «Левомиколь».
30. Демонстрация на фантоме манипуляции: «Проведение влагалищной ванночки».
31. Обучение пациентки правилам: «Самообследование молочных желез».
32. Демонстрация на фантоме манипуляции: «Ректо-абдоминальное исследование».
33. Демонстрация на фантоме манипуляции: «Катетеризация мочевого пузыря».

34. Демонстрация манипуляции: «Гигиеническая антисептика рук (при использовании жидкого антисептического мыла; водных и спиртовых кожных антисептиков)».
35. Демонстрация на фантоме манипуляции: «Заполнение системы для капельного вливания».
36. Демонстрация на фантоме манипуляции: «Внутримышечная инъекция».
37. Демонстрация на фантоме манипуляции: «Внутривенная инъекция».
38. Демонстрация манипуляции: «Техника одевания стерильных перчаток, снятия перчаток».
39. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Естественные методы контрацепции - барьерный метод - применение кондома».
40. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Спермициды».

41. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Естественные методы контрацепции - календарный метод».

42. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Естественные методы контрацепции - температурный метод».

43. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Внутриматочные контрацепция –преимущества и недостатки метода».

44. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Внутриматочные контрацепция – особенности ведения пациенток».

45. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Гормональная контрацепция - преимущества».

46. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Гормональная контрацепция - недостатки».

47. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Экстренная посткоитальная контрацепция».

48. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Гормональные релизинг-системы. Виды. Преимущества».

49. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Мирена – внутриматочное гормонсодержащее средство контрацепции».

50. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Внутривлагалищное кольцо – гормональная релизинг-система».

51. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Добровольная хирургическая стерилизация. Виды».

52. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Добровольная хирургическая стерилизация. Преимущества и недостатки».

53. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Внутривлагалищное кольцо – гормональная релизинг-система».

54. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Контрацепция в послеродовом периоде».

55. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Механизм действия гормонального пластыря Евра».

56. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Гормональные импланты Норплант. Преимущества и недостатки».

57. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Гормональный пластырь Евра. Противопоказания к применению».

58. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Гормональные импланты Норплант. Механизм действия. Способы применения».

59. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Гормональный пластырь Евра. Способы применения».

60. **Проведение беседы с пациенткой на тему:** «Гормональный пластырь Евра. Последовательность действий в случае нарушения фиксации».