ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ БАШЛАРОВА»

Адрес: РД, г. Махачкала, ул. А. Султана, 10 км, 367010, Телефон:+7-989-445-97-14; http://bashlarov.ru/ E-mail: med-kolledj@bk.ru

УТВЕРЖДАЮ	
зам. директора по УМР	
М.Б. Байрамбеков	
19 мая 2025 г.	

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по профессиональному модулю

ПМ. 03 Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение

по программе подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по специальности СПО 31.02.02Акушерское дело

Махачкала 2025 г.

Содержание

1. Поясн	нительная за	писка			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	3
2. Переч	нень компето	енций с указа	нием этапов	их формиро	вания	
В	процессе	освоен	ия ос	новной	образова	тельной
програм	ІМЫ	5				
3. Описа	ание перечн	я оценочных с	редстви крит	гериев оцени	ивания	
компете	енций	на	различнь	IX	этапах	ИХ
формиро	ования	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	8			
4. Оцено	очные средс	тва характери	ізующих этаі	пы формиро	вания	
компете	енций в	процессе	освоения	основной	образова	тельной
програм	імы9					
5. Крите	ерии и шкала	а оценивания	компетенций	й на различн	ых	
этапах			ИХ		форми	рования
				114		
6. Опис	ание процед	цуры оценива	ния знаний и	умений,		
характер	ризующих		этапы		форми	рования
компете	нпий		118			

Пояснительная записка

ФОС предназначены для контроля и оценки образовательных достижений студентов, осваивающих ПМ 03. Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение.

ФОС разработаны в соответствии требованиями ОПОП СПО по 31.02.02 Акушерское дело, рабочей специальности программы Осуществление организационной, профилактической формирование образа И санитарно-гигиеническое здорового жизни просвещение

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

При изучении дисциплины студент должен:

Владеть навыками:

- Проведения работы по пропаганде здорового образа жизни среди женской части населения, профилактике акушерских осложнений, гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;
- проведения профилактических мероприятий по снижению материнской, перинатальной и гинекологической заболеваемости, контроль их выполнения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи;
- формирования и реализации программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ;
- проведения работы по диспансеризации женской части населения с определением групп наблюдения по итогам диспансеризации;
- диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности и в послеродовой период;
- проведения профилактических медицинских осмотров женской части населения, направленных на раннее выявление гинекологических заболеваний, патологии молочных желез;
- проведения психопрофилактической подготовки беременных к родам, обучения мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода;
- ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

составления плана работы и отчета о своей работе;

контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;

- проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- использования информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

уметь:

- Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у женской части населения, по профилактике гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;
- проводить консультирование пациентов в период беременности и родов, направленное на сохранение репродуктивного здоровья, предупреждение развития акушерских осложнений; пациентов в послеродовой период, до и после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, направленное на предупреждение развития рецидивов и осложнений заболеваний;
- организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов женской репродуктивной системы, в том числе мероприятия по профилактике и раннему выявлению гинекологических заболеваний и заболеваний молочных желез;
- проводить психопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучать мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода;
- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;
- составлять план работы и отчет о своей работе;
- осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
- проводить работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;
- использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.

знать:

- Основы здорового образа жизни, методы его формирования;
- рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерам профилактики предотвратимых заболеваний;
- принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез;
- информационные технологии, организационные формы и методы

формирования здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ;

- методы профилактики прерывания беременности, современные методы контрацепции;
- нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения;
- принципы диспансерного наблюдения женской части населения, в том числе в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности;
- порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения женской части населения;
- принципы психопрофилактической подготовки беременных к родам;
- принципы и преимущества грудного вскармливания;
- психологические основы консультирования женщин по вопросам грудного вскармливания;
- принципы организации и проведения школ для пациентов в период беременности, в послеродовой период;
- правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;
- должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- правила работы в медицинских информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- порядок обращения с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну.

Результатом освоения программы является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности (ВПД): Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями, сформированы личностные результаты (ЛР):

- ПК 3.1. Проводить мероприятия по формированию у пациентов по профилю «акушерское дело» и членов их семей мотивации к ведению здорового образа жизни, в том числе по вопросам планирования семьи
- ПК 3.2. Проводить диспансеризацию и профилактические осмотры женщин в различные периоды жизни
- ПК 3.3. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку женщин к беременности, родам, грудному вскармливанию и уходу за новорождённым
- ПК 3.4. Вести медицинскую документацию, организовывать деятельность медицинского персонала, находящего в распоряжении

- ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;
- ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;
- ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;
- ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;
- ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;
- ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;
- ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;
- OК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;
- ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках;
- ЛР 4. Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа»;
- ЛР 7. Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности;
- ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях;
- ЛР 10. Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой;
- ЛР 13. Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес;
- ЛР 14. Организовывающий собственную деятельность, выбирающий типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивающий их эффективность и качество;

- ЛР 15. Принимающий решения в стандартных и нестандартных ситуациях и несущий за них ответственность;
- ЛР 16. Осуществляющий поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития;
- ЛР 18. Работающий в коллективе и команде, эффективно общающийся с коллегами, руководством, потребителями;
- ЛР 20. Самостоятельно определяющий задачи профессионального и личностного развития, занимающийся самообразованием, осознанно планирующий и осуществляющий повышение своей квалификации;
- ЛР 23. Готовый брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку;
- ЛР 24. Организующий рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности;
- ЛР 25. Ведущий здоровый образ жизни, занимающийся физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

2.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы

№	Контролируемые разделы	Код контролируемой	Наименование
	(темы) дисциплины	компетенции (или ее части)	оценочного
			средства
	МДК 03.01 Мероприятия, направленн	ые на сохранение репродуктивн	ого здоровья
1.			Устный
		ЛР 4, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 10, ЛР 12-16,	контроль. Тест.
		ЛР 18, ЛР 20, ЛР 23-25	Разноуровневые
			задания.
2.	Гормональная контрацепция.	ПК.3.1, ПК.3.2, ПК.3.4, ОК 01-	Устный
	Внутриматочная контрацепция.	09, ЛР 4, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 10, ЛР	контроль. Тест.
		12-16, ЛР 18, ЛР 20, ЛР 23-25	Кейс-задача.
			Реферат.
			Разноуровневые
3.	Хирургические методы контрацепции.	ПК.3.1, ПК.3.2, ПК.3.4, ОК 01-	Устный
	Посткоитальная экстренная	09, ЛР 4, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 10, ЛР	контроль. Тест.
	контрацепция.	12-16, ЛР 18, ЛР 20, ЛР 23-25	Кейс-задача.
			Реферат.
			Разноуровневые
			задания.

4 MJ	Контрацепция в различные периоды жизни женщины. [К01.02 Физиопсихопрофилактическая	09, ЛР 4, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 10, ЛР 12-16, ЛР 18, ЛР 20, ЛР 23-25	Устный контроль. Тест. Кейс-задача. Разноуровневые задания.
1		ПК.3.1, ПК. 3.3, ПК.3.4, ОК 01-09, ЛР 4, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 10, ЛР 12-16, ЛР 18, ЛР 20, ЛР 23-25	
2	Психопрофилактическая работа с беременными.	ПК.3.1, ПК. 3.3, ПК.3.4, ОК 01-09, ЛР 4, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 10, ЛР 12-16, ЛР 18, ЛР 20, ЛР 23-25	Устный контроль. Тест. Кейс-задачи.
3	Лечебная физкультура в лечебной практике.	ПК.3.1, ПК. 3.3, ПК.3.4, ОК 01- 09, ЛР 4, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 10, ЛР 12-16, ЛР 18, ЛР 20, ЛР 23-25	Устный контроль. Тест. Разноуровневые задания.
	Итоговая работа	ПК.3.1, ПК.3.2, ПК. 3.3, ПК.3.4, ОК 01-09, ЛР 4, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 10, ЛР 12-16, ЛР 18, ЛР 20, ЛР 23-25	Комплексный экзамен

3. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в
	1 "	1 //	фонде
1	2	3	4
1	Кейс-задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить	Задания для решения кейс-
		реальную профессионально- ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	задачи
2	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
3	Разноуровневые задачи и задания	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического	Комплект разноуровневых задач и заданий

		материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинноследственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать	
		собственную точку зрения.	
4	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	
5	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
6	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Тестовые задания
7	Презентация	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебноисследовательской или научной темы с демонстрацией презентации.	Темы презентаций

4. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

МДК 03.01 Мероприятия, направленные на сохранение репродуктивного здоровья

Тема 1. Охрана репродуктивного здоровья населения. Методы контрацепции

Вопросы:

- 1. Структура службы планирования семьи.
- 2. Дайте определение понятию «Репродуктивное здоровье».
- 3. Назовите задачи службы планирования семьи.
- 4. Классификация методов контрацепции.
- 5. Какие гинекологические заболевания оказывают влияние на течение беременности, родов и послеродового периода, здоровье новорожденного?

- 1. Перечислите задачи планирования семьи:
- а) производство абортов;
- б) обеспечение контрацепцией;
- в) наблюдение во время беременности;
- г) подготовка к желанной беременности;
- д) все вышеперечисленное.
- 2. В какие сроки производится прерывание беременности по желанию женщины:
- а) до 12 недель;
- б) до 22 недель;
- в) до 28 недель;
- г) в любые сроки.
- 3. По каким показаниям производится прерывание беременности в любые сроки:
- а) по социальным показаниям;

- б) по желанию женщины;
- в) по медицинским показаниям со стороны матери;
- г) по медицинским показаниям со стороны плода;
- д) при наличии внутриутробной инфекции.
- 4. В какие сроки производится мини-аборт:
- а) в 3-4 недели беременности;
- б) в течение 21 дня после задержки ожидаемой менструации;
- в) до 7 недель беременности;
- г) до 12 недель.
- 5. Каковы преимущества мини-аборта:
- а) минимальная кровопотеря;
- б) отсутствие травматизации шейки матки;
- в) отсутствие травмы базального слоя эндометрия;
- Γ) все вышеперечисленное.
- 6. Определите наиболее частое соотношение женского и мужского бесплодия в браке:
- а) 30% и 70%;
- б) 70% и 30%;
- в) 60% и 40%;
- г) 45% и 40%;
- д) 50% и 50%.
- 7. Брак считается бесплодным, если при регулярной половой жизни беременность не наступает в течение:
- а) 6 месяцев;
- б) 1 года;
- в) 2-х лет;
- г) 3 лет;
- д) 5 лет.
- 8. Наиболее частые причины женского бесплодия:
- а) патология шейки матки;

- б) воспалительные заболевания женских половых органов;
- в) ановуляция;
- г) миома матки;
- Д) инфантилизм и гипоплазия матки.
- 9. Трубное бесплодие может быть обусловлено:
- а) склеротическими изменениями в мышечной стенке маточной трубы;
- б) нарушением рецепции в маточной трубе;
- в) инфантилизмом;
- г) спаечным процессом в брюшной полости и малом тазу;
- Д) все ответы правильные.
- 10. Перечислите алгоритм обследования бесплодной супружеской пары:
- а) обследование на половые инфекции;
- б) УЗИ;
- в) тесты функциональной диагностики менструального цикла;
- г) гистеросальпингография;
- д) определение гормонов в сыворотке крови;
- е) лапароскопия;
- ж) спермограмма мужа.

Самостоятельная работа:

- 1. Составление тематических тестовых заданий с эталонами ответов.
- 2. Составление тематических профессиональных задач с эталонами ответов.
- 3. Заполнение таблицы по теме: «Преимущества, недостатки методов контрацепции».

Тема 2. Гормональная контрацепция. Внутриматочная контрацепция

Вопросы:

1. Классификация гормональных контрацептивов.

- 2. Комбинированные оральные контрацептивы: механизм действия, классификация.
- 3. Осложнения при приеме КОК.
- 4. Чисто прогестиновые контрацептивы. Преимущества и недостатки.
- 5. Внутриматочная контрацепция.

- 1.К чисто прогестиновым контрацептивам относят все, кроме:
- А) Подкожные импланты.
- В) Накожные пластыри.
- С) Инъекционные препараты.
- 2. Может ли снизиться сексуальная активность при приеме контрацептивов?
- А) Незначительно, только в первые дни приема.
- В) Она скорее повысится.
- С) Сексуальная активность не зависит от приема контрацептивов.
- 3. Почему некоторые из гормональных контрацептивов называются комбинированными?
- А) Они сочетают в себе несколько видов гормонов.
- В) Они комбинируют другие эффекты (например, улучшают общее состояние) с собственно контрацептивным.
- С) Их можно использовать одновременно с другими препаратами.
- 4. Противопоказан ли прием КОК (комбинированных оральных контрацептивов) при курении?
- А) Такого ограничения нет.
- В) Это запрещено.
- С) Это разрешено, но с осторожностью.
- 5. Как не забыть вовремя принять очередную таблетку?
- А) Можно ставить будильник.
- В) Нужно привязать прием к любой ежедневной привычке.
- С) Все ответы верны

- 6. Влияют ли гормональные препараты на общее самочувствие женщины и ее настроение?
- А) Улучшают и то, и другое.
- В) Улучшают только самочувствие.
- С) Не имеют такого эффекта.

Задача 1

Пациентка 20-и лет обратилась в женскую консультацию с целью профилактики нежелательной в настоящее время беременности. Из анамнеза;

менструальный цикл регулярный, стабильный, менструации по 3 — 4-е дня умеренные, болезненные. Половая жизнь с 18-и лет регулярная, в браке. Предохранение от беременности: ритм - метод. Беременность 1 прервана искусствен. абортом без осложнений 3-и месяца назад.

Предложите наиболее рациональные методы контрацепции в данном случае с обоснованием показаний к их применению.

Гормональная контрацепция с целью лечения альгоменореи.

Задача 2

В женскую консультацию обратилась 28-летняя замужняя женщина, имеющая одного полового партнера, с просьбой подобрать метод контрацепции. Половая жизнь регулярная. Менструальная функция не нарушена. Имеет одного ребенка. Гинекологические заболевания отрицает.

Состоит на учете по поводу хронического тромбофлебита нижних конечностей.

Гинекологический статус без особенностей.

Какую контрацепцию лучше применить этой пациентке? Обоснуйте назначение.

ВМС МИНИ-ПИЛИ ИЛИ Мирена

Самостоятельная работа:

1. Составление сообщений, докладов, рефератов по темам: «Барьерные методы контрацепции», «Внутриматочная контрацепция».

- 2. Составление памяток для пациентов по темам: «Алгоритм обследования и ведения пациенток с ВМК», «Барьерные методы контрацепции».
- 3. Подготовка мультимедийных презентаций по темам: «Гормональная контрацепция», «Релизинг-системы», «ВМК».
- 4. Составление тематических тестовых заданий с эталонами ответов.

Тема 3. Хирургические методы контрацепции. Посткоитальная экстренная контрацепция

Вопросы:

- 1. Хирургические методы контрацепции
- 2. Добровольная хирургическая стерилизация. Виды. Показания и противопоказания. Преимущества и недостатки метода.
- 3. Условия выполнения хирургической стерилизации.
- 4. Посткоитальная экстренная контрацепция.
- 5. Противопоказания для экстренной контрацепции.

- 1. Количество прогестерон-связывающих рецепторов в узлах у больных миомой матки:
- а) Увеличено
- б) Уменьшено
- в) Не изменено
- 2. При субмукозной форме миомы матки узлы растут:
- а) По направлению к брюшной полости
- б) По направлению к полости матки
- в) Между листками широкой связки матки
- 3. При интралигаментарной форме миомы матки узел располагается:
- а) В толще миометрия
- б) Растет по направлению к брюшной полости
- в) Между листками широкой связки матки

- 4. Миома матки чаще всего впервые выявляется у женщин:
- а) В пубертатном периоде
- б) В репродуктивном периоде
- в) В периоде пременопаузы
- г) В периоде постменопаузы
- д) В раннем детском периоде
- 5. При миоме матки может наблюдаться нарушение функции:
- а) Мочевого пузыря
- б) Поджелудочной железы
- в) Прямой кишки
- г) Правой почки

Задача:

В женскую консультацию позвонил врач — судмедэксперт, у него на приеме девушка 18 лет, обратившаяся через час после изнасилования. Имеется опасность развития нежелательной беременности.

Ваши советы?

Самостоятельная работа:

- 1. Составление сообщений, докладов, рефератов по темам: «Добровольная хирургическая стерилизация», «Поскоитальная экстренная контрацепция».
- 2. Составление памяток для пациентов по теме: «Поскоитальная экстренная контрацепция».
- 3. Составление тематических тестовых заданий с эталонами ответов.

Тема 4. Контрацепция в различные периоды жизни женщины

Вопросы:

- 1. Контрацепция в подростковом периоде.
- 2. Контрацепция в старшем репродуктивном, менопаузальном периоде.
- 3. Контрацепция при заболеваниях органов репродуктивной системы.

- 4. Контрацепция у женщин с экстрагенитальной патологией.
- 5. Акушерская тактика при постановке ВМК.

- 1. Какие препараты экстренной контрацепции применяются у несовершеннолетних:
- 1) Эскапел
- 2) Постинор
- 3) Дюфастон
- 4) Жиенале
- 5) верно все из вышеперечисленного
- 6) верно 1,3,4
- 2.После введения ВМС первый врачебный осмотр должен проводиться:
- 1) через год
- 2) через день
- 3) через 7-10 дней
- 4) через полгода
- 3. Основные требования к контрацепции в подростковом периоде:
- 1) надежность, отсутствие влияния на лактацию и новорожденного
- 2) минимальный риск метаболических нарушений и надежность
- 3) надежность, защита от ЗППП, необратимость
- 4) надежность, защита от ЗППП, обратимость
- 5) высокий риск метаболических нарушений, надежность
- 4. Что из перечисленного не относится к гормональным контрацептивам:
- 1) утрожестан
- 2) трирегол
- 3) ярина
- 4) регулон

- 5) марвелон
- 5. Какой метод контрацепции характеризуется низким индексом Перля:
- 1) прерванный половой акт
- 2) ритмический метод
- 3) метод лактационной аменореи
- 4) презерватив
- **5)** Кок

Задача № 1.

Девочка, 16 лет, пришла на прием к врачу через 24 часа после незащищенного

полового контакта, имеет постоянного полового партнера. Ведет нерегулярную

половую жизнь.

Вопросы:

Ответьте на следующие вопросы, применительно к данной ситуации:

- 1. Как установить доверительный контакт с пациенткой?
- 2. Какая дополнительная информация Вам нужна?
- 3. Как Вы определите, в чем проблема пациентки?
- 4. Какой метод контрацепции необходим в данном случае?
- 5. Какие рекомендации по предотвращению подобной ситуации в будущем можно дать?
- 6. Как определить эффективность Вашей консультации?

Самостоятельная работа:

- 1. Составление памятки для пациентов по теме: «Контрацепция в послеродовом периоде».
- 2. Составление тематических тестовых заданий с эталонами ответов.
- 3. Составление тематических профессиональных задач с эталонами ответов.

МДК01.02 Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам

Тема 1. Значение и организация физиопсихопрофилактической (ФППП) подготовки вакушерской практике.

Ответьте на вопросы:

- 1. Сущность методики Николаева и Вельвовского.
- 2. Методика Ламаза.
- 3. Методы обезболивания родов.
- 4. Правильное поведение роженицы на кровати Рахманова.
- 5. Правильное дыхание во время схватки.
- 6. Виды и методы проведенияфизипсихопрофилактикческой подготовки беременных к родам.
- 7. Основные причины родовой боли.
- 8. Немедикаментозные методыобезболивания родов.
- 9. Дыхание во время потуг.

- 1. К немедикаментозным методам обезболивания родов относятся:
 - А. эпидуральная анестезия
 - Б. иглоукалывание
 - В. В/в введение промедола
 - Г. эндотрахеальный наркоз
- 2. К методам самообезболивания в родах относятся все, кроме:
 - А. правильное дыхание
 - Б. массаж крестцово-поясничной области
 - В. водные процедуры
 - Г. Введение спазмолитиков
- 3. Цель метода Ламаза:
 - А. обеспечить защиту промежности
 - Б. рационально использовать медикаментозные методы обезболивания родов
 - В. облегчение родового процесса, создание психологически комфортного настроя.

- 4. Методы релаксации в родах все, кроме:
 - А. медитация
 - Б. прогрессивная релаксация
 - В. Аутогенная тренировка
 - Г. Использование миорелаксантов
- 5. Физиопсихопрофилактическую помощь беременным оказывает:
 - А. врач физиотерапевт
 - Б .мед сестра
 - В. Врач акушер-гинеколог
 - Г. Неонатолог

Задача

В родильном отделении находится роженица с потужной деятельностью. Общее состояние удовлетворительное, кожа и видимые слизистые обычной окраски, потуги через каждые 2 минуты. АД=120/80, пульс =80 в минуту, сердцебиение плода ясное, ритмичное , 140 уд в минуту. Объясните роженице как правильно вести себя на кровати Рахманова, обучите правильной технике дыхания во время потуг.

Тема 2. Психопрофилактическая работа с беременными.

Ответьте на вопросы:

- 1. Причины антенатального стресса.
- 2. Симбиоз «мать-дитя».
- 3. Условия благополучной беременности и родов с научной точки зрения.
- 4. Правила ухода за новорожденным.
- 5. Преимущества грудного вскармливания.
- 6. Уход за молочными железами

Тесты:

1. Преимуществами грудного вскармливания являются все перечисленные, кроме:

- А. снижается риск развития доброкачественных и злокачественных процессов в молочных железах
- Б. в грудном молоке есть иммуноглобулины
- В. ГВ стимулирует секрецию окситоцина в организме родильницы
- Г. Дети быстрее набирают массу тела
- 2. Нестандартные дети это:
 - А. дети с врожденными аномалиями
 - Б. умственно отсталые дети
 - В. Дети, требующие к себе особого внимания как со стороны родителей, так и со стороны учителей.
- 3. Профилактика гипогалактии:
 - А. частое прикладывание ребенка к груди
 - Б. использование докармливания, допаивания ребенка
 - В.использование питательных смесей
 - Г. Ограничение приема жидкости
- 4. факторы, способствующие развитию лактационного мастита все,кроме:
 - А. трещины сосков
 - Б. лактостаз
 - В. Сцеживание молока
- 5. генитальный этап психосексуального развития по Фрейду начинает формироваться в возрасте:
 - А. 6-7 лет
 - Б. 12 лет
 - В. 17 лет
 - Г. 3 года

Задача

В послеродовом отделении находится родильница, 3 сутки после родов, хочет перевести ребенка на искусственное вскармливание, так как не хочет испортить форму груди. Проведите беседу с женщиной о пользе грудного вскармливания, и проведите профилактику гипогалактии.

Тема3. Лечебная физкультура в лечебной практике.

Ответьте на вопросы:

- 1. Дыхательная гимнастика.
- 2. Комплекс ЛФК в I триместребеременности. Показания, противопоказания. Методика выполнения.
- 3. Комплекс ЛФК во II триместре беременности. Показания, противопоказания. Методика выполнения.
- 4. Лечебная физкультура для родильниц. Медицинский контроль, показания и противопоказания, комплексы, методика выполнения.

- 1. Каковы средства ЛФК?
 - 1. физические упражнения
 - 2. подвижные игры
 - 3. закаливающие процедуры
 - 4. занятия на велотренажере
 - 5. плавание
- 2. Каков механизм лечебного действия физических упражнений?
 - 1. физические упражнения формируют специальные мышечные рефлексы
 - 2. физические упражнения повышают мышечный тонус
 - 3. физические упражнения оказывают универсальное действие
 - 4. психологический
 - 5. расслабляющий
- 3. Какова характерная особенность метода ЛФК?
 - 1. использование лечебного массажа
 - 2. использование специальных исходных положений
 - 3. использование физических упражнений
 - 4. использование иглорефлексотерапия
 - 5. использование физиотерапевтического лечения
- 4. Какие функциональные тесты используются в ЛФК?
 - 1. антропометрия
 - 2. гониометрия
 - 3. соматоскопия

- 4. спирография
- 5. плантография

4. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ

$N_{\underline{0}}$	критерии оценивания	оценка/зачет
Π/Π	•	
1.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию	отлично
	задания;	
	2) обнаруживает понимание материала, может обосновать	
	свои суждения, применить знания на практике, привести	
	необходимые примеры не только по учебнику, но и	
	самостоятельно составленные;	
	3) излагает материал последовательно и правильно.	
2.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям,	хорошо
	что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые	
	сам же исправляет.	
3.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание	удовлетворительно
	основных положений данного задания, но:	
	1) излагает материал неполно и допускает неточности в	
	определении понятий или формулировке правил;	
	2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать	
	свои суждения и привести свои примеры;	
	3) излагает материал непоследовательно и допускает	
	ошибки.	
4.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее	неудовлетворительно
	задание, допускает ошибки в формулировке определений и	
	правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно	
	излагает материал; отмечаются такие недостатки в	
	подготовке студента, которые являются	
	серьезнымпрепятствием к успешному овладению	
	последующим материалом.	

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ

No	тестовые нормы:% правильных ответов	оценка/зачет
Π/Π		
1	85-100 %	отлично
2	70-84%	хорошо
3	51-69%	удовлетворительно
4	менее 50%	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ

No॒	критерии оценивания	оценка/зачет
Π/Π		
1	Полное верное решение. В логическом рассуждении и	
	решении нет ошибок, задача решена рациональным	отлично
	способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ	
	решения.	
2	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и	
	решении нет существенных ошибок, но задача решена	
	неоптимальным способом или допущено не более двух	хорошо
	незначительных ошибок. В работе присутствуют	
	арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка	
	при переписывании выкладок или ответа, не исказившие	
	экономическое содержание ответа.	
3	Имеются существенные ошибки в □логическом	
	рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой	
	величины искажает экономическое содержание ответа.	удовлетворительно
	Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие □в	
	решении задачи.	
4	Решение неверное или отсутствует.	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА

$N_{\underline{0}}$	критерии оценивания	оценка/зачет
Π/Π		
1.	ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная	отлично
	оценка изученного материала	
2.	ответ аргументирован, последователен, но допущены	хорошо
	некоторые неточности	
3.	ответ является неполным и имеет существенные	удовлетворительно
	логические несоответствия	
4.	в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ СТУДЕНЧЕСКИХ ПРЕЗЕНТАЦИЙ

Оформление слайдов	Параметры
Оформление презентации	Соблюдать единого стиля оформления.
	Фон должен соответствовать теме презентации
	 Слайд не должен содержать более трех цветов
	о Фон и текст должны быть оформлены контрастными
	цветами
	о При оформлении слайда использовать возможности
	анимации
	о Анимационные эффекты не должны отвлекать внимание
	от содержания слайдов
	 Для заголовка – не менее 24
	 Для информации не менее – 18
	 Лучше использовать один тип шрифта
	о Важную информацию лучше выделять жирным
	шрифтом, курсивом. Подчеркиванием

	о На слайде не должно быть много текста, оформленного
	прописными буквами
	о На слайде не должно быть много выделенного текста
	(заголовки, важная информация)
	 Слайд должен содержать минимум информации
	о Информация должна быть изложена профессиональным
	языком
Содержание презентации	о Содержание текста должно точно отражать этапы
	выполненной работы
	о Текст должен быть расположен на слайде так, чтобы его
	удобно было читать
	о В содержании текста должны быть ответы на
	проблемные вопросы
	о Текст должен соответствовать теме презентации
	о Слайд не должен содержать большого количества
	информации
	о Лучше ключевые пункты располагать по одному на
	слайде
	о Предпочтительно горизонтальное расположение
Структура презентации	информации
	о Наиболее важная информация должна располагаться в
	центре
	 Надпись должна располагаться под картинкой
	Для обеспечения разнообразия следует использовать разные
	виды слайдов:
	о с таблицами
	о с текстом
	о с диаграммами

Если студенческая работа отвечает всем требованиям критериев, то ей дается оценка *отвично*. Если при оценивании половина критерием отсутствует, то работа оценивается *удовлетворительно*. При незначительном нарушении или отсутствии каких-либо параметров в работе, она оценивается *хорошо*.

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

$N_{\underline{0}}$		Оценка /зачет					
Π/Π	критерии оценивания						
1	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он	«отлично» / зачтено					
	глубоко и прочно усвоил программный материал,						
	исчерпывающе, последовательно, четко и логически						
	стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию						
	с практикой, свободно справляется с задачами,						
	вопросами и другимивидами применения знаний,						
	причем не затрудняется с ответом при						
	видоизменении заданий, использует в ответе						
	материал различной литературы, правильно						
	обосновывает принятое нестандартное решение,						
	владеет разносторонними навыками и приемами						

	выполненияпрактических задач по			
	формированиюобщепрофессиональных			
	компетенций.			
2	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он			
	твердо знает материал, грамотно и по существу			
	излагает его, не допуская существенных неточностей	«хорошо» / зачтено		
	в ответе на вопрос, правильно применяет	weepessee, , sa smene		
	теоретические положения при решении практических			
	вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и			
	приемами их выполнения, а также имеет достаточно			
	полное представление о значимости знаний по			
	дисциплине.			
	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту,	«удовлетворительно» / зачтено		
	если он имеет знания только основного материала, но			
	не усвоил его деталей, допускает неточности,			
_	недостаточно правильные формулировки, нарушения			
3	логической последовательности в изложении			
	программного материала, испытывает сложности при			
	выполнении практических работ и затрудняется			
	связать теорию вопроса с практикой.			
	сыльны теорию вопроса с практикой.			
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется	«неудовлетворительно»/незачтено		
	студенту, который не знает значительной части	-		
	программного материала, неуверенно отвечает,			
	допускает серьезные ошибки, не имеет			
	представлений по методике выполнения			
	практической работы. Как правило, оценка			
	«неудовлетворительно» ставится студентам, которые			
	не могут продолжить обучение без дополнительных			
	занятий по данной дисциплине.			
	занятии по даннои дисциплине.			

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЕЙ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результаты освоенности компетенции
отлично	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.

хорошо	базовый	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно	Нормативный	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	компетенции не сформированы	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

5. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

характеризующих знаний, умений, Оценка навыков, этапы формирования компетенций по ПМ 03. Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного (беседы, индивидуального опроса, докладов, сообщений); опроса контрольных работ; проверки письменных заданий (эссе, рефератов); тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в формах зачета, дифференцированного зачета и итогового экзамена. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, многоступечатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает: доклад, сообщение, эссе и др.- продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление ПО представлению решения определенной учебно-практической, полученных результатов учебно-исследовательской или научной темы. Подготовка осуществляется во внеурочное время. В оценивании результата наравне с преподавателем могут принимать участие студенты группы.

устный опрос — устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.

тест – позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителей по вариантам.

Зачет (дифференцированный)— проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Зачет проходит в устной форме в виде собеседования по вопросам итогового контроля. При выставлении результата по зачету учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.

разноуровневые задания (кейс задания, ситуационные задачи).

Цель решения задач — обучить студентов умению проводить анализ реальных ситуаций.

- Самостоятельное выполнение задания;
- Анализ и правильная оценка ситуации, предложенной в задаче;
- Правильность выполняемых действий и их аргументация;
- Верное анатомо-физиологическое обоснование решения;
- Самостоятельное формулирование выводов;

реферат - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Защита реферата проводится на занятии.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, интернет ресурсы и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения.

самостоятельной презентация продукт работы студента, представляющий собой публичное выступление ПО представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы с демонстрацией презентации. Подготовка осуществляется во внеурочное время. На подготовку дается одна неделя. Результаты озвучиваются на втором занятии, регламент- 7 минут на выступление. В оценивании результата наравне с преподавателем принимают участие студенты группы.