Федеральное государственное бюджетное научное учреждение

«Федеральный исследовательский центр «Красноярский научный центр

Сибирского отделения Российской академии наук»

(ФИЦ КНЦ СО РАН, КНЦ СО РАН)

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ ЗНАНИЙ**

**ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ (КЛИНИЧЕСКИХ) ПРАКТИК БЛОКА 2 «ПРАКТИКИ» ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

Утвержден на заседании Ученого совета НИИ МПС (протокол № 3 от «11» апреля 2017г.)

Составитель:

к.м.н., доцент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шилова О.Ю.

Красноярск

2017

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Контролируемая дисциплина (модуль) | Код контролируемой компетенции | Вид оценочного средства |
| **Акушерство и гинекология** | УК-1 УК-2 УК-3  ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4  ПК-5 ПК-6 ПК-7  ПК-8 ПК-9  ПК-10 ПК-11 ПК-12 | тематический больной (гинекологический, акушерский) |

Разбор тематического больного

Гинекология

1. Разбор тематического больного со сбором жалоб, данных анамнеза (vitae, morbid).

2. Клиническое обследование (перкуссия, пальпация, аускультация).

3. Постановка диагноза (основной, сопутствующий, осложнения и т.д.).

4. Трактовка имеющихся данных лабораторно-инструментальных исследований.

5. Назначение плана до обследования.

6. Назначение лечения.

7. Заполнение документации (история болезни).

8. Диагностическая и лечебная тактика; очередность принимаемых действий.

9. Определение показаний и противопоказаний к диагностическо-лечебным процедурам и мероприятиям. Техника их проведения.

10. Выполнение амбулаторных гинекологических манипуляций и амбулаторных операций из перечня практических навыков врача-гинеколога

11. Заполнение документации (истории болезни)

12. Дать рекомендации больной по диспансерному наблюдению

13. Методы диагностики гинекологических заболеваний. Принципы консервативного лечения

Акушерство

1. Составление плана ведения беременной и родов (заполнение документации)

2. Ведение беременных на участке. Заполнение истории болезни

3. Клиническое обследование (перкуссия, пальпация, аускультация).

4. Трактовка имеющихся данных лабораторно-инструментальных исследований.

5. Постановка диагноза (основной, сопутствующий, осложнения и т.д.).

6. Ведение женщин с осложненным течением беременности на всем сроке (гестозом, экстрагенитальной патологией, фетоплацентарной недостаточностью, угрозой прерывания беременности и т.д).

7. Проведение мониторинга за состоянием роженицы и плода

8. Определение степени готовности организма женщины к родам.

9. Определение показаний для планового оперативного родоразрешения.