

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.11.2023 16:39:58
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784aec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института педиатрии
Шуматова Т.А.
«20» ноября 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.В.02 Введение в специальность
Индекс, наименование
основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки
(специальность)
Уровень подготовки

31.05.02 Педиатрия
(код, наименование)
специалитет

Направленность подготовки

(специалитет/магистратура)
02 Здравоохранение

Сфера профессиональной
деятельности

в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Форма обучения

очная
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП

6 лет
(нормативный срок обучения)

Институт

Педиатрии

Владивосток – 20__

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здоровоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

https://tgmu.ru/sveden/files/32.05.02_Pediatriciya.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
2	Промежуточная аттестация**	Тесты
		Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1 - Тесты

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1 - Тесты

1. ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №853:

*а) от «17» августа 2015;

б) от «17» августа 2014;

в) от «30» августа 2015;

г) от «17» сентября 2015;

2. Уровень высшего образования, согласно ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ:

*а) специалитета

б) бакалавриата

в) магистратура

3. Сроки получения образования и объем программы специалитета:

*а) 6 лет

б) 5 лет

в) 7 лет;

г) 5 лет и 6 месяцев;

4. объем программы специалитета:

- *а) 360 ЗЕ;
- б) 380 ЗЕ;
- в) 320 ЗЕ;
- г) 390 ЗЕ;
- д) 420 ЗЕ;

5. объем программы специалитета в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год по индивидуальному плану:

- *а) не более 75 ЗЕ;
- б) 90 ЗЕ;
- в) 80 ЗЕ;

6. объем программы специалитета в очной форме обучения реализуемый за один учебный год:

- *а) 60 ЗЕ;
- б) 50 ЗЕ;
- в) 75 ЗЕ;
- г) 65 ЗЕ;

7. Какие технологии обучения могут применяться при реализации программ специалитета:

- *а) электронное обучение и дистанционные формы обучения ;
- б) электронное обучение
- в) дистанционные формы обучения;

8. Какие формы обучения могут применяться при реализации программ специалитета:

- *а) сетевая форма и традиционная форма ;
- б) традиционная форма;
- в) сетевая форма;

9. На каком языке осуществляется обучение при реализации программ специалитета:

- *а) государственный язык РФ;
- б) государственный язык РФ и иностранный язык;

10. Что является областью профессиональной деятельности выпускника, освоившего программу специалитета:

- *а) охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям;
- б) охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям и взрослым;
- в) профилактика заболеваний и лечение физических лиц в возрасте от 0 до 18 лет;

11. Уровни организации оказания медицинской помощи:

- а) профилактический;
- б) парагоспитальный;
- в) стационарный;
- *г) всё перечисленное верно;

12. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 21.11.2011 № 323-ФЗ "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, предусматривает:

- а) одноуровневая система организации оказания медицинской помощи
- б) четыре уровня оказания медицинской помощи
- в) двухуровневая система организации оказания медицинской помощи

*г) трехуровневая система организации оказания медицинской помощи;

13. Функции I уровня медицинской помощи (профилактический):

а) пропаганда ЗОЖ, консультирование населения по вопросам сохранения/улучшения здоровья

б) диспансеризация населения: определение групп риска по развитию социально-значимых неинфекционных заболеваний, разработка индивидуальных программ профилактики

в) профилактика инфекционных заболеваний, включая все виды вакцинации

*г) всё перечисленное верно;

14. Функции II уровня медицинской помощи (парагоспитальный):

а) уменьшить лечебную нагрузку врачей первичного (амбулаторно-поликлинического) уровня и сконцентрировать их усилия на профилактической работе

б) освободить стационарный уровень от ведения больных, имеющих заболевания, не требующие непрерывного круглосуточного медицинского наблюдения

в) обеспечить этапное долечивание больного в условиях "домашнего стационара", учреждений восстановительного лечения (долечивания), реабилитации и медицинского ухода

*г) всё перечисленное верно;

15. Функции III уровня медицинской помощи (стационарный):

а) проведение диагностических мероприятий, требующих круглосуточного наблюдения за больными

б) оказание помощи больным, нуждающимся в контроле и коррекции жизненно-важных функций

в) проведение лечебных мероприятий, требующих круглосуточного наблюдения за больными

*г) всё перечисленное верно;

16. К видам медицинской помощи отнесены:

а) первичная медико-санитарная помощь (ПМСП);

б) специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь (ВТМП);

в) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (СМП);

Паллиативная медицинская помощь

*г) всё перечисленное верно;

17. Условия оказания медицинской помощи:

а) вне медицинской организации

б) амбулаторно

в) стационарно

*г) всё перечисленное верно;

18. Форма оказания медицинской помощи:

а) плановая

б) неотложная

в) экстренная

* г) всё перечисленное верно;

19. Первичная медико-санитарная помощь оказывают:

а) поликлиники и амбулатории,

б) фельдшерско-акушерский пункт (ФАП)

в) домовое хозяйство.

*г) всё перечисленное верно;

20. Детская поликлиника первой категории, предусматривает:

а) 700 посещений в день

- б) 500 посещений в день
- в) 300 посещений в день
- *г) 800 посещений в день

21. Здоровье это:

- а) состояние физического благополучия.
- б) состояние психического благополучия.
- в) состояние социального, в том числе нравственного благополучия.
- *г) всё перечисленное верно

22. Задачами кризисных центров являются:

- а) оказание социальной, психологической, юридической и иной помощи;
- б) социальная реабилитация членов семьи;
- в) оказание помощи в разрешении конфликтных ситуаций в семье всё перечисленное верно
- осуществление социального контроля над поведением членов семьи, совершивших насилие в семье;
- г) предоставление убежища пострадавшим от насилия членам семьи
- *д) всё перечисленное верно

23. Домашнее насилие (насилие в семье):

- а) физическое (побои, другие формы причинения телесных повреждений);
- б) психологическое (словесное оскорбление, угрозы, унижения и т.п.);
- в) экономическое (запрещение поступить на работу или принуждение оставить работу, полный контроль за расходами женщины);
- г) сексуальное (навязанный сексуальный контакт).
- *д) всё перечисленное верно

24. укажите основные компоненты здоровья:

- а) соматическое (физическое) здоровье
- б) психическое (душевное) здоровье
- в) социально - нравственное (духовное)здоровье
- *г) всё перечисленное верно

25. Факторы, определяющие соматическое (физическое) здоровье:

- а) генетический
- б) биохимический
- в) метаболический
- г) морфологический
- д) функциональный
- *и) всё перечисленное верно

26. Факторы, определяющие психическое (душевное) здоровье:

- а) эмоциональный
- б) интеллектуальный
- в)личностный
- *г)всё перечисленное верно

27. Социально - нравственное (духовное)здоровье, это:

- а) мотивационная основа жизнедеятельности
- б) потребностно-информационная основа жизнедеятельности
- *в) всё перечисленное верно

28. Факторы, влияющие на здоровье (по данным ВОЗ):

- а) медицинское обеспечение

- б) генетические факторы
- в) условия и образ жизни людей
- г) состояние окружающей среды
- *д) всё перечисленное верно

29. Доля фактора «*медицинское обеспечение*» в структуре здоровья составляет:

- *а) 5-10%
- б) 15-20%
- в) 25-30%

30. Доля «*генетических факторов*» в структуре здоровья составляет:

- *а) 5-10%
- б) 15-20%
- в) 25-30%

31. Доля фактора «*условия и образ жизни людей*» в структуре здоровья составляет:

- *а) 50-60%
- б) 15-20%
- в) 25-30%

32. Доля фактора «*состояние окружающей среды*» в структуре здоровья составляет:

- *а) 10-20%
- б) 50-60%
- в) 25-30%

33. Год основания Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ, англ. World Health Organization, WHO):

- а) 1942 год, со штаб-квартирой в Женеве в Швейцарии;
- б) 1968 год, со штаб-квартирой в Женеве в Швейцарии;
- в) 1986 год, со штаб-квартирой в Женеве в Швейцарии;
- *г) 1948 год, со штаб-квартирой в Женеве в Швейцарии;

34. В специализированную группу ООН, кроме ВОЗ, входят:

- а) ЮНЕСКО (Организация Объединённых Наций по вопросам образования,
- б) Международная организация труда (МОТ),
- в) ЮНИСЕФ (Фонд помощи детям).
- *г) Всё перечисленное верно;

35. Департаменты ВОЗ:

- а) Здоровье семьи, женщин и детей (FWC)
- б) Системы здравоохранения и инновации (HIS)
- в) Безопасность в области здравоохранения и окружающая среда (HSE)
- *г) Всё перечисленное верно;

36. Сферы деятельности ВОЗ:

- а) Укрепление и совершенствование национальных служб здравоохранения;
- б) Подготовка медицинских кадров;
- в) Санитарная статистика.
- *г) всё перечисленное верно;

37. Год движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны»:

- а) 1945 г.;
- б) 1941г.;
- в) 1968 г.

*г) 1980 г.;

38 Международное движение Красного Креста и Красного Полумесяца это:

- а) Международный Комитет Красного Креста (МККК),
- б) Международная Федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца
- в) 187 национальных обществ движения

*г) всё перечисленное верно;

39. Основополагающие принципы Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца это:

- а) гуманность, беспристрастность,
- б) нейтральность, независимость,
- в) добровольность, единство и универсальность.

*г) всё перечисленное верно;

40. Органами управления Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца являются:

- а) Ассамблея,
- б) Совет Ассамблей
- в) Директорат (исполнительный орган).

*г) всё перечисленное верно;

41. МККК финансируется за счет добровольных пожертвований, которые делают:

- а) государства – участники Женевских конвенций, национальные общества Красного Креста и Красного Полумесяца,
- б) межгосударственные организации (например, Европейская комиссия),
- в) общественные и частные структуры.

*г) всё перечисленное верно;

42. Другая деятельность Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца :

- а) уменьшение последствий загрязнения территорий боеприпасами;
- б) социологические исследования общественного мнения относительно международного гуманитарного права
- в) посещает людей, заключенных под стражу во время других ситуаций насилия

*г) всё перечисленное верно;

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Контрольные вопросы к зачету

1. Понятие «здоровье». Факторы здоровья. Понятие и компоненты здорового образа жизни. Качественная и количественная оценка состояния здоровья. Влияние медицинского обеспечения на здоровье человека.

2. Генетические факторы здоровья. Образ жизни как фактор здоровья.

Окружающая среда и здоровье.

3. Роль семьи в формировании здоровья
4. Этика взаимоотношений медицинских работников в условиях внебольничных лечебных учреждений. Понятие деонтология и основные задачи медицинской деонтологии.
5. Что такое врачебная тайна? Юридическая ответственность медицинских работников.
6. Перечислите детские лечебно-профилактические учреждения. Перечислите структурные основные подразделения в составе детской больницы, задачи, штаты.
7. Прием больного ребенка в приемном отделении. Оформление медицинской документации. Паспортная часть истории болезни. Каковы правила посещения больного ребенка родителями.
8. Врачевание в первобытном обществе. Врачевание в странах древнего востока. Врачевание и медицина в странах античного средиземноморья.
9. Медицина периодов раннего (v—x вв.) И развитого (xi—xv вв.) Средневековья. Медицина периода позднего средневековья (xv—xvii вв.). Медико-биологическое направление в медицине нового времени (1640—1918). Клиническая медицина нового времени (1640—1918).
10. Становление советского здравоохранения и медицины (первые годы советской власти). Международная и государственная политика в области охраны материнства и детства.
11. Международный комитет красного креста. Лига обществ красного креста и красного полумесяца. История развития охраны материнства и детства в РФ. Первые законодательные акты, касающиеся прав несовершеннолетних. Государственная защита материнства и детства.
12. Всемирная организация здравоохранения. Движение «врачи мира за предотвращение ядерной войны».
13. Организация охраны материнства и детства в 18-19 в России. Организация охраны материнства и детства в начале 20 века и годы советской власти. осударственная система охраны здоровья матери и ребенка в СССР. Государственная система охраны здоровья матери и ребенка в России. Законодательное регулирование мер государственной защиты материнства. Состояние и проблемы законодательного обеспечения охраны материнства и детства в РФ.
14. Материальные меры защиты материнства. Нематериальные меры защиты материнства.
15. Трудовое законодательство в области материнства и детства. Дети и их права, российское законодательство. Защита прав детей в жилищной сфере.
16. Дети и их права, международное законодательство.
17. Социальная политика в области семьи, материнства и детства. Понятие семьи, ее роль в бществе. Экономика семьи как основа благополучия семейно-брачных отношений.
18. Медицинские и социальные аспекты охраны материнства и детства. Здоровье детей в России, современные тенденции.
19. История семейных правоотношений до революции. История семейных правоотношений в России после революции (Кодекс о браке и семье 1969г и 1996).
20. Брачный договор. Классификация семей, основные функции. Семьи социального риска. Организация работы с семьями социального риска.

Тестовый контроль

1. При общении с пациентом медицинский персонал должен руководствоваться нормами
 - а) биоэтики
 - б) деонтологии
 - в) философии

*г) этики

2. Под медицинской деонтологией понимают

- *а) этические нормы
- б) соблюдение законов
- в) близкие отношения с пациентом
- г) равнодушие во время врачебного осмотра

3. При общении с пациентом в стадии гнева необходимо

- *а) принять гнев пациента без ответного гнева и осуждения
- б) указать на недопустимость агрессивных реакций
- в) дать седативное средство
- г) направить пациента к психиатру

4. Заболевание или осложнение заболевания, вызванное тяжелыми переживаниями больного вследствие слов и действий медицинского персонала

- а) психосоматоз
- б) ятропатия
- *в) ятрогения
- г) идиосинкррозия

5. При раздраженном поведении пациента, не связанном с психическим здоровьем

- *а) необходимо успокоить пациента, разъяснить цель, эффективность его лечения, настроить на скорейшее выздоровление
- б) проигнорировать
- в) пригласить врача
- г) поставить вопрос о выписке

6. Важное условие при сообщении плохих вестей неизлечимому больному

- а) сообщение в письменном виде
- б) вселять оптимизм
- в) подробно рассказать о болезни
- *г) никогда не обманывать пациента

7. Предварительным условием медицинского вмешательства является

- а) направление врача/фельдшера
- *б) информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя
- в) согласие гражданина, заверенное нотариусом
- г) заявление родственников, проживающих совместно с гражданином

8. Принято выделять следующие компоненты здоровья:

- а) соматический
- *б) физический
- в) психический
- *г) все верно

9. Физическое развитие - это:

- *а) комплекс признаков, характеризующих соответствие возраста ребенка его навыкам
- *б) комплекс признаков, характеризующих размеры, силу и гармоничность развития человеческого тела.
- в) нет правильного ответа
- г) все верно.

10. Какие функциональные состояния организма выделяют (основываясь на представлениях об адаптации):

- а) донозологическое состояние
- *б) преморбидное состояние
- в) патологическое состояние
- г) физиологическая норма
- *д) все верно

11. Здоровье-это:

- *а) состояние физического, социального благополучия и отсутствия заболеваний
- б) состояние психического благополучия
- *в) состояние полного физического, психического и социального благополучия
- г) состояние достигаемое соблюдением рационального питания, режима труда и отдыха, общеукрепляющих процедур

12. Какие факторы риска, способствуют развитию детских болезней:

- а) отсутствие оптимальной системы физического воспитания
- *б) условия и режим обучения не соответствующие санитарно-гигиеническим нормам
- в) склонность к задержке речевого развития
- *г) верно 1,2*

13. Донозологическая диагностика включает:

- *а) скрининг-оценка состояния соматического и психофизиологического уровня здоровья, факторов риска
- *б) реабилитация детей при хронических заболеваниях
- в) частота наблюдений в поликлинике за детьми

14. В виде какой стадии могут проявляются преморбидные состояния:

- *а) с преобладанием неспецифических изменений при сохранении гомеостаза
- б) атологическая
- в) критическая
- г) все верно

15. Гигиеническое воспитание детей имеет целью

- а) получение детьми знаний о гигиене
- б) привитие детям навыков личной гигиены
- в) профилактику заболеваний и травм у детей
- *г) сохранение и укрепление здоровья детей

16. Гигиеническое обучение и воспитание направлено на

- а) обучение навыкам эмоциональной разгрузки
- б) совершенствование нормативно-правовой базы
- в) улучшение лечебно-оздоровительной работы
- *г) формирование здоровьесберегающей среды

17. К задачам гигиенического воспитания относят

- а) обследование детей перед поступлением в детские дошкольные учреждения и школы
- б) обучение основам формирования здорового образа жизни детей взятых на диспансерный учёт
- в) осуществление профилактического наблюдения за часто болеющими детьми
- *г) формирование системы взглядов и стереотипа поведения в отношении здоровья

18. К принципам гигиенического воспитания относят

- *а) актуальность, доступность, систематичность, дифференцированный подход

- б) вовлечение широких масс населения, тренинги
- в) изменение поведения отдельных групп населения
- г) многоуровневый подход (индивидуальный, групповой, популяционный)

19. Прямым показателем гигиенического воспитания на уровне индивидуума выступает

- * а) поведение в отношении здоровья
- б) соблюдение правил гигиены
- в) снижение неинфекционной заболеваемости
- г) уровень знаний о здоровье

20. Гигиеническое воспитание осуществляется на основе научно обоснованных данных:

- а) принцип активного обучения
- б) принцип доступности
- в) принцип единства теории и практики
- *г) принцип научности

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.