Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.02.2025 14:37:41
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ /Л. В. Устинова/
« 15» мая 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.В.02 Основы медицинских знаний основной образовательной программы высшего образования

Направление подготовки (специальность)	33.05.01 Фармация (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	в сфере обращения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	5 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	фармации

Владивосток – 2024

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.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 33.05.01 Фармация, направленности 02 Здравоохранение в сфере обращения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

https://tgmu.ru/sveden/education/programs/farmaciya-v-sfere-obrascheniya-lekarstvennyh-sredstv-i-drugih-tovarov-aptechnogo-assortimenta_op0120.html

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

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

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования и ситуационных задач

Тесты

1. ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ – ЭТО

А. Индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья

В. Занятия физической культурой

С. Перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья

Д. Лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий

2. ОБРАЗОВАНИЕ РАКОВЫХ ОПУХОЛЕЙ У КУРИЛЬЩИКОВ ВЫЗЫВАЕТ

А. радиоактивные вещества

В. никотин

С. эфирные масла

Д. цианистый водород

3. ЧТО ТАКОЕ РЕЖИМ ДНЯ?

А. установленный распорядок жизни человека, включающий в себя труд, сон, питание и отдых

В. порядок выполнения повседневных дел

С. строгое соблюдение определенных правил

Д. перечень повседневных дел, распределенных по времени выполнения

4. ЧТО ТАКОЕ РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ?

А. питание с учетом потребностей организма

В. питание, распределенное по времени принятия пищи

С. питание набором определенных продуктов

Д. питание с определенным соотношением питательных веществ

5. НАЗОВИТЕ ПИТАТЕЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА ИМЕЮЩИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ

А. белки, жиры, углеводы

В. белки, жиры, углеводы, минеральные соли

С. вода, белки, жиры и углеводы

Д. жиры и углеводы

6. ЧТО ТАКОЕ ВИТАМИНЫ?

А. Органические химические соединения, необходимые для синтеза белков-ферментов.

В. Неорганические химические соединения,необходимые для работы организма.

С. Органические химические соединения,являющиеся ферментами.

Д. Органические химические соединения, содержащиеся в продуктах питания.

7. ЧТО ТАКОЕ ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ?

А. Любая мышечная активность, обеспечивающая оптимальную работу организма и хорошее самочувствие

В. Выполнение каких-либо движений в повседневной деятельности

С. Занятие физической культурой и спортом

Д. Количество движений, необходимых для работы организма

8. ЧТО ТАКОЕ ЗАКАЛИВАНИЕ?

А. Повышение устойчивости организма к факторам среды, путем систематического их воздействия на организм

В. Длительное пребывание на холоде, с целью привыкания к низким температурам

С. Перечень процедур для воздействия на организм холода

Д. Купание в зимнее время

9. ЧТО ТАКОЕ ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА?

А. Совокупность гигиенических правил, выполнение которых способствует сохранению и укреплению здоровья

В. Перечень правил для предотвращения инфекционных заболеваний

С. Правила ухода за телом ,кожей, зубами

Д. Выполнение медицинских мероприятий по профилактике заболеваний

10. НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ КАЧЕСТВА

А. Гибкость, выносливость, скоростные и силовые качества

В. Умение играть в спортивные игры, бегать и выполнять гимнастические упражнения

С. Количество движений в единицу времени, максимальная амплитуда движений, мышечная сила

Д. Состояние мышц, выражающая их готовность к выполнению движений

11. ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ НАПРАВЛЕНИЙ ПРОФИЛАКТИКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А. ЗОЖ

В. охрана окружающей среды

С. вакцинация

Д. экологическая безопасность

12. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРОВ ОКАЗЫВАЮТ НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА?

A. индивидуальный образ жизни
B. биологические
C. окружающая среда
Д. служба здоровья

13. ДЛЯ РАЗВИТИЯ МЫШЕЧНОЙ ВЫНОСЛИВОСТИ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНЯТЬ

A. упражнения с преодолением веса собственного тела
B. упражнения на тренажерах
C. упражнения на внимание
Д. упражнения на растягивание мышц

14. ЗДОРОВЬЕ – ЭТО СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО…

A. все ответы верны
B. физического благополучия
C. духовного благополучия
Д. социального благополучия

15. ВЫБЕРИТЕ ГРУППУ УКАЗАННЫХ ВАКЦИН, В КОТОРОЙ НАХОДЯТСЯ ТОЛЬКО УБИТЫЕ ВАКЦИНЫ:

А) холерная, лептоспирозная, клещевая, брюшнотифозная, столбнячная.
В) полиомиелитная оральная, холерная, лептоспирозная, брюшнотифозная, чумная.
С) лептоспирозная, клещевая, брюшнотифозная, столбнячная.
Д) полиомиелитная оральная, холерная, лептоспирозная, брюшнотифозная,

16. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ НАЛИЧИЕ ГИПЕРЕМИИ (ИНФИЛЬТРАТА) БОЛЕЕ 8 СМ И (ИЛИ) ТЕМПЕРАТУРЫ 40 ГРАДУСОВ И ВЫШЕ В МЕСТЕ ПРЕДЫДУЩЕЙ ПРИВИВКИ ВАКЦИНОЙ:

А) да
В) нет
С) не является при проведении прививки в другой участок тела.
Д)выждать некоторое время

17. УКАЖИТЕ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИВИВКОЙ И ПОСЛЕДУЮЩИМ ПЛАНОВЫМ ВВЕДЕНИЕМ ИММУНОГЛОБУЛИНА

А) 2 недели
В) 1 месяц
С) 3 месяца
Д) 4 месяца

18. ПРИ РАЗВИТИИ СИЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ИЛИ ОСЛОЖНЕНИЯ НА ПРЕДЫДУЩУЮ ДОЗУ ВАКЦИНЫ ДАЛЬНЕЙШУЮ ИММУНИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ:

А) другим препаратом
В) тем же препаратом под наблюдением врача
С) не проводят
Д)отменяют

19. ПЕРВУЮ РЕВАКЦИНАЦИЮ АКДС ВАКЦИНОЙ РЕБЕНОК ПОЛУЧИЛ В ВОЗРАСТЕ 3 ГОДА (ПРИВИВАЛСЯ ВНЕ СХЕМЫ). КАК ПРОВОДИТЬ ВТОРУЮ ВАКЦИНАЦИЮ?

А) однократно АДС-М анатоксином в возрасте 8 лет
В) однократно АДС анатоксином с интервалом 5- 6 лет

С) Однократно АДС-М вакциной в возрасте 7 лет
Д) не прививать

20. ЧЕРЕЗ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ ПРИВИВКИ НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ РПГА ДЛЯ ИЗЛУЧЕНИЯ НАПРЯЖЕННОСТИ ИММУНИТЕТА?
А) через 45 дней
В) через 2 мес
С) через 8 – 9 мес
Д) через 1 мес

21. НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В ЛЕГКИХ ПРИ ПНЕВМОНИИ:
А) бронхогенный
В) гематогенный
С) контактный
Д) лимфогенный

22. ПРИ КАКОМ ИЗ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ СЕРДЕЧНЫЙ ГОРБ?
А) высокий дефект межжелудочковой перегородки
В) дефект межпредсердной перегородки
С) коарктация аорты
Д) триада Фалло

23. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ СРОЧНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ТЕТРАДОЙ ФАЛЛО?
А) частые одышечно-цианотические приступы
В) наличие на ЭКГ отклонения электрической оси вправо
С) высокое содержание эритроцитов и гемоглобина в периферической крови
Д) низкое физическое развитие

24. КАКОВА ЧАСТОТА ПУЛЬСА В НОРМЕ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА?
А) 120-140 в 1 мин
В) более 140 в 1 мин
С) около 100 в 1 мин
Д) 80-100 в 1 мин

25. КАКОВА ТАКТИКА УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА ПО ВЕДЕНИЮ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА?
А) направить на консультацию к кардиоревматологу
В) назначить самостоятельное лечение
С) направить на госпитализацию
Д) направить в дневной стационар

26. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТУЮ ПРИЧИНУ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВЫРАЖЕННЫХ ПРИСТУПООБРАЗНЫХ БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ:
А) дискинезия желчевыводящих путей
В) острая очаговая пневмония
С) энтеробиоз
Д) проктосигмоидит

27. КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ПРИЧИН ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ АЛОЙ КРОВИ В СТУЛЕ?

А) анальные трещины
В) постинфекционный колит
С) геморрагический васкулит
Д) болезнь Крона

28. ПРИ ГИПОТОНИИ ПУЗЫРЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ХОЛЕСТЕРИНА, ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ В ПУЗЫРНОЙ ЖЕЛЧИ:
А) повышается
В) не изменяется
С) снижается
Д)волнообразное изменение

29. КАКОЙ ПРОДУКТ ПИТАНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ПРИ НАЛИЧИИ ГИПОМОТОРНОЙ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ?
А) яйца
В) фрукты
С) мясо
Д) творог

30. ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ СИНДРОМОМ МАЛЬАБСОРБЦИИ, СВОЙСТВЕННЫ ОТЕКИ ПСЕВДОНЕФРОТИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА?
А) экссудативная энтеропатия
В) муковисцидоз
С) непереносимость лактозы
Д) непереносимость белка коровьего молока

31. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО:
А) ультразвуковое исследование
В) термографическое исследование
С) лапараскопия
Д) дуоденальное зондирование

32. ОСТРО ВОЗНИКШАЯ ИНТЕНСИВНАЯ ОДНОСТОРОННЯЯ БОЛЬ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАКОМ:
А) инфаркта почки;
В) хронической почечной недостаточности;
С) хронического гломерулонефрита;
Д) хронической сердечной недостаточности;

33. ДИУРЕЗ – ЭТО:
А) объем мочи, выделяемый за известный промежуток времени;
В) количество мочеиспусканий за последние сутки;
С) объем мочи, выделенной за последние сутки;
Д) объем мочи, выделенный за одно мочеиспускание;

34. ПОЛИУРИЯ – ЭТО:
А) увеличение суточного количества мочи;
В) частые мочеиспускания;
С) болезненное мочеиспускание;
Д) редкие мочеиспускания, при которых выделяется значительный объем мочи;

35. УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВЫДЕЛЯЕМОЙ ЗА СУТКИ МОЧИ НАЗЫВАЕТСЯ:

А) олигурией;
В) анурией;
С) полиурией;
Д) ишурией;

36. АНУРИЯ – ЭТО:

А) редкие мочеиспускания
В) полное прекращение выделения мочи почками;
С) уменьшение количества выделяемой за сутки мочи;
Д) увеличение суточного количества мочи;

37. ПОЛЛАКИУРИЯ – ЭТО:

А) учащенное мочеиспускание;
В) редкое мочеиспускание;
С) увеличение объема суточной мочи;
Д) уменьшение объема суточной мочи;

38. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ДИУРЕЗ – ЭТО СИТУАЦИЯ, КОГДА:

А) пациент за определенный промежуток времени выделяет мочи больше, чем выпивает жидкости;
В) объем выделенной мочи превышает 2 литра в сутки;
С) пациент за определенный промежуток времени выделяет мочи меньше, чем выпивает жидкости;
Д) объем выделенной мочи уменьшается до 500 мл в сутки;

39. ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ДИУРЕЗ – ЭТО СИТУАЦИЯ, КОГДА:

А) пациент за определенный промежуток времени выделяет мочи меньше, чем выпивает жидкости;
В) объем выделенной мочи превышает 2 литра в сутки;
С) пациент за определенный промежуток времени выделяет мочи больше, чем выпивает жидкости;
Д) объем выделенной мочи уменьшается до 500 мл в сутки;

40. НОРМАЛЬНЫЙ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС УТРЕННЕЙ МОЧИ СОСТАВЛЯЕТ У ВЗРОСЛОГО:

А) 1018 – 1028 г/л;
В) 1005 – 1040 г/л;
С) 1010 – 1020 г/л;
Д) 1005 – 1015 г/л;

Критерии оценивания

«Отлично» - более 90% правильных ответов
«Хорошо» - 80-89% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 70 % правильных ответов

Ситуационные задачи

1. Текст задачи: В аптеку города обратилась женщина пожилого возраста с жалобой на головную боль. Локализация боли размыта.

Вопрос к задаче: Возможно ли симптоматическое лечение в данной ситуации?

Вопрос к задаче: Назовите ЛП безрецептурного отпуска обезболивающего действия первой линии, к каким фармакологическим группам относятся.

Вопрос к задаче: Расскажите о походах к обезболиванию.

Вопрос к задаче: Рекомендации для приема НПВС

Вопрос к задаче: Является ли обоснованным применение НПВС в суппозиториях?

2. Текст задачи: К провизору обратился мужчина с просьбой помочь в выборе наружных обезболивающих средств для снятия болей в суставе после тренировок на фоне остеоартроза коленного сустава

Вопрос к задаче: Каковы подходы к симптоматическому лечению остеоартроза?

Вопрос к задаче: Опишите местное применение наружных средств при остеоартрозе.

Вопрос к задаче: Необходимо ли уточнять прием НПВП внутрь?

Вопрос к задаче: Виды наружных средств для лечения остеоартроза по технологическим признакам.

Вопрос к задаче: Формы физического перенапряжения.

3. Текст задачи: В аптеку обратилась молодая женщина с жалобами на изжогу, возникающую при нарушении диеты.

Вопрос к задаче: Какие подходы к симптоматическому лечению изжоги существуют?

Вопрос к задаче: Какой принцип присущ лекарственным средствам уменьшающим боль и изжогу.

Вопрос к задаче: Назовите причины развития острого гастрита.

Вопрос к задаче: Назовите причины развития хронического гастрита.

Вопрос к задаче: Первичная профилактика гастрита

4. Текст задачи: Мужчина 50 лет перенес инсульт. Ваши рекомендации для профилактики инсульта.

Вопрос к задаче: Назовите причины инсульта.

Вопрос к задаче: Виды инсульта, ишемический инсульт.

Вопрос к задаче: Виды инсульта, причины ишемического инсульта.

Вопрос к задаче: Виды инсульта, причины геморрагического инсульта

Вопрос к задаче: Общемозговые симптомы при инсульте

5. Текст задачи: У больного язвенная болезнь в стадии ремиссии.

Вопрос к задаче: Определение язвенной болезни

Вопрос к задаче: Влияние пола и возраста на развитие ЯБ (язвенной болезни)

Вопрос к задаче: Диспептический синдром

Вопрос к задаче: Классификация язвенной болезни.

Вопрос к задаче: Предъязвенное состояние.

6. Текст задачи: У больного ЖКБ в стадии ремиссии. Эпидемиология и немедикаментозное лечение.

Вопрос к задаче: Определение ЖКБ.

Вопрос к задаче: Причины ЖКБ

Вопрос к задаче: Эпидемиология и немедикаментозное лечение

Вопрос к задаче: Заболевания печени.

Вопрос к задаче: Заболевания, возникающие при поражениях желчных путей внутри печени

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

Вопросы к собеседованию

1. Основные понятия и определения дисциплины. Цель и задачи дисциплины «Основы медицинских знаний» (ОМЗ). Связь ОМЗ с другими дисциплинами. Основные понятия ФЗ 323 «Об основах охраны здоровья граждан в российской федерации».
2. Здоровье и образ жизни. Вредные привычки. Здоровый образ жизни. Двигательная активность и здоровье. Питание и здоровье.
3. Профилактика как важнейшая составляющая система здравоохранения. Вакцинопрофилактика.
4. Эпидемиология и профилактика заболеваний органов дыхания. Немедикаментозные методы, применяемые при заболеваниях дыхания.
5. Эпидемиология и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. Симптомы инфаркта и инсульта, оказание первой помощи.
6. Эпидемиология и профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта (гастрит, язвенная болезнь желудка, желчекаменная болезнь, заболевания печени). Коррекция образа жизни. Диетотерапия. Пищевые расстройства.
7. Эпидемиология и профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта (панкреатит, синдром обстипации, диарея) Диетотерапия.Коррекция образа жизни.
8. Эпидемиология и профилактика сахарного диабета второго типа. Коррекция образа жизни.
9. Эпидемиология и профилактика заболеваний почек и мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь, цистит)
10. Эпидемиология и профилактика заболеваний опорно-двигательного аппарата (артралгии, артрит, мышечная слабость, боль в поясничной области). Немедикаментозное лечение. Лечебная физкультура
11. Эпидемиология и профилактика заболеваний венозной системы (геморрой и варикозное расширение вен). Немедикаментозные методы коррекции
12. Эпидемиология и профилактика заболеваний кожи: повреждения кожного покрова (повреждения кожи, микозы). Защита кожи от солнца.
13. Эпидемиология и профилактика аллергических заболеваний. Коррекция образа жизни.
14. Эпидемиология и профилактика гормональных нарушений (заболевания щитовидной железы)
15. Эпидемиология и профилактика заболеваний глаз.
16. Эпидемиология и профилактика заболеваний репродуктивной системы

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.