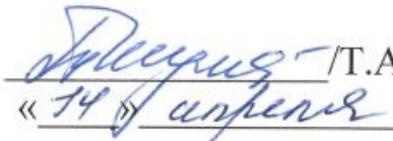


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:

ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 30.01.2026 15:10:21
Уникальный программный код:
89bc0900301c561c0dcc38a48fe7de679484a4c
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института педиатрии

 / Т.А. Шуматова/
«14 апреля 2025 г.

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

Специальность

31.05.02 Педиатрия
(код, наименование)

Уровень подготовки

специалитет

Направленность подготовки

(специалитет/магистратура)
02 Здравоохранение

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 – 2025

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 Здравоохранение 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_Pediatriya.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды аттестации	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущая аттестация**	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 уровень 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 уровень 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 уровень 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 оскорблечение, 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 организа́ции здравоохранéния (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. Сфера 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 Ассамблеи
- 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 обществе. 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) идиосинкрозия

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 представления 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 здоровье сберегающей 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. Прямыми показателями гигиенического воспитания на уровне индивидуума выступают

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

20. Гигиеническое воспитание осуществления теоретической и практической деятельности 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.