

Министерство здравоохранения Ростовской области
государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Ростовской области
«Таганрогский медицинский колледж»

Комплект оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного
зачета
по учебной дисциплине
ОУД.15 Введение в специальность
в рамках программы подготовки специалистов среднего звена по специальности
СПО 31.02.01 Лечебное дело
(на базе основного общего образования)
Форма обучения: очная

РАССМОТРЕНО:

на заседании ЦК
протокол № 12
от «28» 05 2026 г.

Председатель ИИ

ОДОБРЕНО:

на заседании методического совета
протокол № 5
от «09» 06 2026 г.

Методист А.В. Чесноков

УТВЕРЖДАЮ:

Замдиректора по учебной работе
А.В. Вязьмитина
«29» 06 2026 г.

Комплект контрольно-оценочных средств для проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета в процессе освоения **ОУД.15 Введение в специальность** в рамках ППССЗ по специальности СПО **31.02.01 Лечебное дело**, разработан на основе ФГОС среднего общего образования, утвержден приказом Минобрнауки РФ от 17 мая 2012 г. № 413 (ред. от 29.12.2014 г.), Приказа министерства просвещения РФ № 732 от 12.08.2022 г. «О внесении изменений в ФГОС СОО утвержденный приказом Минобрнауки РФ от 17 мая 2012 г. № 413», ФГОС среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (приказ Министерства просвещения РФ от 04.07.2022 № 526, зарегистрированный в Минюсте России 05.08.2022 № 69542); рабочей программы общеобразовательной учебной дисциплины **ОУД.15 Введение в специальность** 2026 г., Положения о текущем контроле знаний и промежуточной аттестации студентов (обучающихся) ГБПОУ РО «ТМК».

Организация - разработчик: © ГБПОУ РО «ТМК»

Разработчики:

1. Чесноков А.В., методист колледжа, преподаватель;
2. Гнилицкая О.В., преподаватель, председатель ЦК.

Паспорт комплекта оценочных средств

1. Область применения комплекта оценочных средств

Комплект оценочных средств предназначен для проведения дифференцированного зачёта по ОУД.15 «Введение в специальность».

Результаты освоения (объекты оценивания)	Основные показатели оценки результата и их критерии	Тип задания	Форма аттестации (в соответствии с учебным планом)
уметь: • применять личностные качества медицинского работника при взаимодействии с пациентами и коллегами; • соблюдать основы этики и деонтологии, «врачебную тайну»; • определять потребности здорового человека и пациента; • проводить профилактику профессионального выгорания медицинских работников; • применять методы санитарно-просветительской работы с населением; • применять принципы формирования ЗОЖ у населения; • сотрудничать и взаимодействовать с пациентами и коллегами. знать: • сущность и социальную значимость профессии медицинского работника; • основные этапы развития медицины; • организационные основы здравоохранения в РФ; • основные цели и задачи медицинской этики и деонтологии; • понятие о потребностях здорового человека и	• демонстрирует формирование личностных качеств медицинского работника при взаимодействии с пациентами и коллегами • демонстрирует соблюдение основ этики и деонтологии; • правильно определяет потребности здорового человека и пациента; • владеет методами профилактики профессионального выгорания и профессиональных заболеваний медицинских работников; • умеет применять методы санитарно-просветительской работы с населением; • применяет принципы формирования ЗОЖ у населения; • стремится сотрудничать и взаимодействовать с пациентами и коллегами. • понимает сущность и социальную значимость профессии медицинского работника; • знает основные этапы развития медицины; • знает организационные основы здравоохранения в РФ; • понимает основные цели и задачи медицинской этики и деонтологии; • имеет понятие о потребностях пациента;	Задания в тестовой форме: 30 вопросов. Задание: выберите один правильный ответ из предложенных вариантов ответов, дополните, установите соответствие.	Дифференцированный зачет

пациента; • основы профессионального общения; • методы и средства санитарно-просветительской работы с населением; • порядки и Стандарты оказания квалифицированной медицинской помощи, технологии выполнения простых медицинских услуг; • принципы обучения медицинских работников, НМО, аккредитации; • основы применения информационных систем на рабочем месте.	• знает основы профессионального общения; • знает методы и средства санитарно-просветительской работы с населением; • знает порядки и Стандарты оказания квалифицированной медицинской помощи, технологии ПМУ; • знаком с принципами обучения медицинских работников, НМО, аккредитации; • знает основы применения информационных систем на рабочем месте.		
---	--	--	--

2. Комплект оценочных средств

2.1. Задания для проведения промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачёта (банк вопросов).

Инструкция: Уважаемый студент! Внимательно изучите задания и выполните их.

1. Место выполнения задания: на дифференцированном зачёте.

2. Максимальное время выполнения задания: 30 минут.

Выберите один правильный ответ.

1. Первый народный комиссар здравоохранения Советского Союза:

1. Лаврентий Павлович Берия
2. Николай Александрович Семашко
3. Николай Иванович Пирогов
4. Николай Васильевич Склифосовский

2. К вербальному общению относится:

1. общение при помощи мимики и жестов
2. речевое общение
3. передача мыслей на расстоянии
4. общение с помощью прикосновений

3. Синоним бессловесного общения:

1. невербальное
2. вербальное
3. симантическое
4. тактильное

4. Средневековый персидский учёный:

1. Гиппократ
2. Авиценна (Ибн Сина)
3. Аристотель

4. Клавдий Гален

5. К физиологическим потребностям относятся:

1. работать
2. общаться
3. быть чистым
4. дышать

6. К социальным потребностям относятся:

1. дышать
2. быть здоровым
3. общаться
4. выделять

7. Лечебно-профилактическое учреждение стационарного типа для лечения военнослужащих и инвалидов войны:

1. родильный дом
2. госпиталь
3. амбулатория
4. ФАП

8. К стационарному типу лечебно-профилактических учреждений относятся:

1. поликлиники
2. диспансер
3. больница
4. ФАП

9. Наиболее часто температуру тела измеряют:

1. в подмышечной впадине
2. в полости рта
3. в прямой кишке
4. во влагалище

10. На какую анатомическую область надевают манжетку тонометра для измерения артериального давления?

1. переднюю брюшную стенку
2. плечо
3. предплечье
4. на стопу

11. К амбулаторно-поликлиническим организациям относятся:

1. станции скорой медицинской помощи
2. клиника
3. родильный дом
4. больница

12. Квалифицированный специалист, продающий результаты своего труда:

1. профессионал
2. дилетант
3. любитель

4. чемпион

13. Наука о долге, принципах поведения перед пациентом и обществом:

1. деонтология
2. биоэтика
3. психология
4. медицина

14. Любые неблагоприятные последствия профилактических, диагностических и лечебных вмешательств приводящие к нарушениям функций организма, инвалидизации или смерти – это:

1. онкология
2. деонтология
3. биоэтика
4. ятрогения

15. Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния:

1. фельшер
2. пациент
3. медицинский работник
4. гражданин

16. Врачебная тайна соответствует принципу:

1. справедливости
2. конфиденциальности
3. доброты
4. информированного согласия

17. К невербальным средствам общения относят, всё кроме:

1. мимика
2. речь
3. кинесика
4. жестика

18. Основанием пирамиды А. Маслоу являются потребности:

1. социальные
2. самовыражения
3. безопасности
4. физиологические

19. Потребности человека в трудовой деятельности, социально-экономической активности, духовной культуре:

1. социальные
2. самовыражения
3. безопасности
4. физиологические

20. Состояние умственного, физического и психоэмоционального истощения, возникающее на фоне ежедневного хронического стресса - это:

1. синдром профессионального выгорания

2. заболевание
3. патология
4. медицинская ошибка

21. Медицинская деонтология – это наука о:

1. морали поведения
2. формах человеческого сознания
3. должном
4. профессиональном долге медицинских работников

22. Классифицировал потребности человека по иерархической системе:

1. Гиппократ
2. Абрахам Маслоу
3. Н.И. Пирогов
4. Н.А. Семашко

23. Функция общения, при которой происходит обмен эмоциями между партнерами это:

1. контактная
2. эмотивная (эмоциональная)
3. познавательная
4. координационная

24. Потребность «быть чистым» относится к потребностям:

1. социальным
2. самовыражения
3. безопасности
4. физиологическим

25. При установлении очередности оказания медпомощи нескольким пациентам медсестра руководствуется:

1. возрастом
2. личным отношением
3. социальным статусом
4. медицинскими показаниями

26. Выберите правильное утверждение. Фельдшер вправе принять благодарность от пациента, если при этом:

1. не унижается человеческое достоинство обоих
2. размер благодарности не превышает оклада за месяц
3. пациент требует для себя особого внимания
4. нет правильного ответа

27. Из-за воздействия биологических факторов, связанных с трудовой деятельностью, у медицинских работников возникают:

1. лучевая болезнь
2. инфекционные и паразитарные заболевания
3. аллергические реакции
4. синдром профессионального выгорания

28. Стандарты, определяющие порядок и последовательность действий медицинского персонала:

1. порядок оказания медицинской помощи

2. технология выполнения ПМУ
3. стандарт оказания медицинской помощи
4. этап оказания медицинской помощи

29. ЗОЖ – это здоровый образ жизни, который направлен на:

1. сохранение здоровья человека
2. укрепление здоровья человека
3. профилактику заболеваний
4. все ответы верны

30. Часть государственной системы здравоохранения, которая включает распространение медицинских и гигиенических знаний, формирование здорового образа жизни:

1. страхование жизни граждан
2. стандартизация профессиональной деятельности
3. санитарно-гигиеническое просвещение
4. агитация населения

Дополните:

1. _____ медицинское образование (НМО) — это последипломное обучение медработников и фармацевтов, направленное на регулярное повышение имеющихся знаний и практических навыков.
2. Аккредитация медицинских работников — это процедура, которая направлена на определение уровня соответствия специалиста установленным требованиям к осуществлению _____ деятельности.
3. Методология, направленная на повышение эффективности медицинских процессов, обеспечение оптимального качества обслуживания и минимизацию потерь – это _____ производство в здравоохранении.
4. Биоэтика — современная форма традиционной биомедицинской этики, основным принципом которой является принцип «_____ прав и достоинства человека».
5. Эвтаназия — в переводе с греческого означает «хорошая», «легкая» или «благая» _____.
6. Осознанный психологический или физиологический дефицит чего-либо, отраженный в восприятии человека, который он испытывает на протяжении всей своей жизни — это _____.
7. Основанием пирамиды А.Маслоу являются _____ потребности.
8. Потребности в семье, друзьях, их общение, одобрение, привязанность, любовь и т.д. — это _____ потребности.
9. _____ медицинской помощи представляет собой алгоритм действий при лечении различных видов заболеваний.
10. В НМО используется система подсчета _____.

11. Прикладное специализированное программное обеспечение, предназначенное для решения медицинских задач – это _____.

12. Комплекс мероприятий, направленных на формирование у людей знаний, навыков и убеждений, необходимых для поддержания и укрепления здоровья, предупреждения заболеваний и создания благоприятных условий жизни _____ - _____ . населения.

13. ЗОЖ — это здоровый образ жизни, который направлен на сохранение и укрепление здоровья человека, а также на _____ заболеваний

14. Дефект оказания медицинской помощи, связанный с неправильными действиями персонала, характеризующийся добросовестным заблуждением при отсутствии признаков умышленного или неосторожного преступления – это _____.

15. Ступени пирамиды Маслоу:

1 - физиологические потребности

2 - _____

3 - _____

4 - _____

5 - _____

16. Элементы эффективного общения:

1. отправитель

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

17. Современная форма традиционной биомедицинской этики, основным принципом которой является принцип «уважения прав и достоинства человека» - это _____.

18. Совокупность федеральных органов управления здравоохранением, органов исполнительной власти субъектов РФ, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций, а также субъектов частной медицинской практики и частной фармацевтической деятельности, функционирующих в целях сохранения и укрепления здоровья граждан – это система _____.

19. ГОСТ Р 52623.4-2015 — «Технологии выполнения простых медицинских услуг _____ вмешательств».

20. Дефект оказания медицинской помощи, связанный со случайным стечением обстоятельств, которые врач, действуя правомерно, в рамках должностных инструкций и в соответствии с принятыми в медицине методами и способами лечения (диагностики), не мог предвидеть и предотвратить – это _____.

Установите соответствие:

1.

Порядок и раздел оказания медицинской помощи	Характеристика
1. Порядок оказания медицинской помощи включает в себя:	1. • перечень диагностических медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления; • перечень лечебных медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления; • перечень используемых лекарственных препаратов, включённых в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, с указанием суточных и курсовых доз; • перечень медицинских изделий; • перечень компонентов крови и препаратов крови с указанием количества и частоты их предоставления; • перечень видов диетического и лечебного питания с указанием количества и частоты их предоставления.
2. Разделы стандарта медицинской помощи	2. • этапы оказания медицинской помощи; • правила организации деятельности медицинской организации (её структурного подразделения, врача); • стандарт оснащения медицинской организации, её структурных подразделений; • рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, её структурных подразделений; • иные положения, исходя из особенностей оказания медицинской помощи.

2.

Симптомы, факторы и методы профилактики СЭВ	Характеристика
1. Симптомы СЭВ. 2. Факторы, способствующие развитию СЭВ у медицинских работников. 3. Методы профилактики профессионального выгорания	1. Обеспечить регулярный отдых. Важно уделять время работе и досугу, не допускать, чтобы работа занимала всю основную часть жизни. 2. Заработная плата. Низкая оплата труда может привести к неудовлетворению профессией и физическому и эмоциональному истощению. 3. Нормализовать сон. Полноценный сон (8–9 часов) способствует снижению стресса. 4. Ощущение постоянной усталости, эмоциональное истощение, ослабление реакций на изменения во внешнем окружении. 5. Высокая степень ответственности. Врачи понимают, что от их действий зависит здоровье и жизнь других людей, что сказывается на эмоциональном состоянии. 6. Развивать навыки стрессоустойчивости. Практики осознанности, медитация, дыхательные упражнения помогают лучше воспринимать сложные ситуации и эффективно управлять эмоциями. 7. Сниженный эмоциональный тонус, чувство подавленности, высокая раздражительность и агрессивная реакция на малозначимые события. 8. Необходимость постоянно общаться с людьми. Из-за большого потока пациентов специалистам сложно справляться с эмоциональной перегрузкой. 9. Определить приоритеты и правильно рассчитать силы. Постоянная работа в режиме аврала

	может привести к выгоранию. 10. Ощущение, что сотруднику всё труднее выполнять обязанности, безразличие к результатам работы. 11. Условия работы. Нехватка лекарственных средств и необходимого оборудования, напряжённый рабочий график. 12. Рабочая атмосфера. Конфликты и недопонимание между сотрудниками, завышенные требования руководства. 13. Получать командную поддержку. Коллективное взаимодействие с коллегами, обсуждение сложных случаев создают благоприятную атмосферу.
--	---

3.

Определение	Характеристика
1. Элементы терапевтического общения.	1. Беспристрастность, культурные отличия, преуменьшение проблем пациента.
2. Факторы, препятствующие терапевтическому общению.	2. Умение слушать, участие, искренность, знание факторов, способствующих эффективному общению.
3. Медицинская этика.	3. Обмен информацией и эмоциями
4. Общение.	4. Совокупность норм поведения медика и их регулирование в лечебном процессе.

4.

Основные виды медицинской помощи	Характеристика
1. Первичная медико-санитарная помощь.	1. Включает профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.
2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.	2. Оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
3. Скорая, в том числе скорая специализированная,	3. Представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства,

медицинская помощь.	мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжёлых проявлений заболевания.
4. Паллиативная медицинская помощь.	4. Включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

5.

Деонтологический принцип	Характеристика
1. Оказание помощи	1. Медицинский работник должен постоянно совершенствовать свои знания и навыки, быть компетентным в своей области и соблюдать правовые нормы здравоохранения
2. Профессиональная компетентность	2. Младшие по должности должны подчиняться старшим, а все сотрудники обязаны соблюдать установленные правила и протоколы
3. Дисциплина и субординация.	3. Медицинский работник обязан предоставлять медицинскую помощь всем, кто в ней нуждается, вне зависимости от социального статуса, расы, религии или других факторов. Отказ в неотложной помощи недопустим и противоречит профессиональной этике.

6.

Уровни общения	Характеристика
1. Внутриличное	1. Обмен информацией с коллегами, друзьями, родственниками
2. Межличностное	2. Взаимодействие одного человека с группой людей, коллективом, большой аудиторией
3. Общественное	3. Мысленное общение человека с самим собой: анализ ситуации, разработка идей, планирование действий

7.

Зоны комфорта	Характеристика
1. «сверхинтимная»	1. от 0,45 – до 1, 2 метра
2. «интимная»	2. от 0 – до 15 см
3. «личная зона»	3. от 1,2 – до 3,0 метра
4. «социальная»	4. более 3-х метров
5. «общественная»	5. от 16 – до 45 см

Пакет экзаменатора

Результаты освоения (объекты оценивания)	Критерии оценки результата	Отметка о выполнении
уметь: • применять личностные качества медицинского работника при взаимодействии с пациентами и коллегами; • соблюдать основы этики и деонтологии, «врачебную тайну»; • определять потребности здорового человека и пациента; • проводить профилактику профессионального выгорания медицинских работников; • применять методы санитарно-просветительской работы с населением; • применять принципы формирования ЗОЖ у населения; • сотрудничать и взаимодействовать с пациентами и коллегами. знать: • сущность и социальную значимость профессии медицинского работника; • основные этапы развития медицины; • организационные основы здравоохранения в РФ; • основные цели и задачи медицинской этики и деонтологии; • понятие о потребностях здорового человека и пациента; • основы профессионального общения в сестринском деле; • методы и средства санитарно-просветительской работы с населением; • порядки и Стандарты оказания квалифицированной медицинской помощи, технологии выполнения простых медицинских услуг; • принципы обучения медицинских работников, НМО, аккредитации; • основы применения информационных систем на рабочем месте.	Задания в тестовой форме: 30 вопросов. Задание: выберите один правильный ответ из предложенных вариантов ответов, дополните, установите соответствие.	Оценка на дифференцированном зачете: 30-27 правильных ответов – оценка «5» (отлично); 26-24 правильных ответов – оценка «4» (хорошо); 23-18 правильных ответов – оценка «3» (удовлетворительно); 17 и менее правильных ответов – оценка «2» (неудовлетворительно)