АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД»

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор МГИМО-МЕД
_____ Е.Н. Гужвина
«14» января 2026 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Основы эффективной коммуникации
(наименование дисциплины(модуля)

Специальность:
31.08.62. Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение

Направленность (профиль) подготовки

УРОВЕНЬ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОДГОТОВКА КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
Форма обучения
очная

(очная, очно-заочная и др.)

Одобрены на заседании Ученого Совета МГИМО-МЕД.
Протокол заседания от «14» января 2026 г. № 05-01-26

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2026

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 05487FDD00F7B278BF4C49EFD0A02509EE
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 09.06.2025 до 09.06.2026

Содержание

1. Пояснительная записка.
2. Паспорт оценочных материалов по дисциплине
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
4. Типовые контрольные задания или иные материалы для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих уровень сформированности компетенций.
5. Методические материалы, определяющие процедуру и критерии оценивания сформированности компетенций при проведении текущей и промежуточной аттестации.

1. Пояснительная записка

Фонд оценочных средств по каждой дисциплине и по ОПОП в целом определяет организацию и планирование результатов самостоятельной работы ординаторов, а также оценку качества освоения ОПОП.

Целью создания ФОС дисциплины (модуля) является установление соответствия уровня подготовки ординатора на данном этапе обучения требованиям рабочей программы дисциплины (модуля).

Все оценочные средства по дисциплине и по ОПОП в целом отражают результаты обучения и уровень сформированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии со спецификой и видом профессиональной деятельности, отраженной в матрице компетенций.

Все оценочные средства, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения ординатором учебного материала соответствующей дисциплины, являются неотъемлемой частью ОПОП в целом.

ФОС по дисциплине формируется на ключевых принципах оценивания:

– валидности (объекты оценки должны соответствовать поставленным целям обучения);

– надежности (использование единообразных стандартов и критериев для оценивания достижений);

– справедливости (разные студенты должны иметь равные возможности добиться успеха);

– своевременности (поддержание развивающей обратной связи);

– эффективности (соответствие результатов деятельности поставленным задачам).

ФОС по дисциплине используется при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов.

Типы контроля успешности освоения ОПОП обучающимся:

– текущая аттестация;

– промежуточная аттестация.

Цель текущей аттестацией – это оценивание промежуточных результатов обучения по дисциплине, проверка усвоения учебного материала, регулярно осуществляемая на протяжении семестра. Наименования оценочных средств текущей аттестации указаны в п. 2 «Паспорт оценочных материалов».

Цель промежуточной аттестации (зачет, экзамен) – это оценивание совокупности знаний, умений, навыков по дисциплине в целом или по ее разделам, оценивание окончательных результатов обучения по дисциплине, обеспечивающих достижение планируемых результатов освоения образовательной программы.

Формы промежуточной аттестации:

Зачет – 2 семестр

2. Паспорт оценочных материалов по дисциплине

Основы эффективной коммуникации

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемого индикатора компетенции и ее формулировка	Наименование оценочного средства**
1	Понятие коммуникации: функции, виды, стороны и средства.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
2	Эффективность деловой и профессиональной коммуникации	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
3	Этические нормы деловой и профессиональной коммуникации	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемого индикатора компетенции и ее формулировка	Наименование оценочного средства**
4	Деловая беседа как форма коммуникации	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
5	Совещание как форма деловой коммуникации	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
6	Переговоры как форма деловой коммуникации	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
7	Профессиональное общение врач-пациент, врач-средний и младший медицинский персонал, врач-родственник больного. Особенности взаимодействия с пациентом и его родственниками	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемого индикатора компетенции и ее формулировка	Наименование оценочного средства**
		ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	пациента
8	Комплаенс в медицине. Виды комплаенса	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
9	Конфликты в профессиональной деятельности врача и способы их урегулирования	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

Код и наименование компетенции	
УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ПК-10	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	**Результаты обучения по дисциплине**	**Оценочные материалы**
УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	**Знать:** принципы абстрактного и логического мышления, методы анализа и синтеза информации **Уметь:** анализировать, интерпретировать и систематизировать профессиональную информацию, применять логические приёмы мышления на практике **Владеть:** навыками критического мышления, аргументации и выбора рациональных подходов к решению профессиональных задач	Тестовые задания (№1 - №16), Задачи №17 - №21
УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	**Знать:** основы управления персоналом, нормативно-правовую базу в сфере здравоохранения и образования, принципы врачебной этики и толерантного взаимодействия в мультикультурной среде **Уметь:** организовывать деятельность медицинского коллектива, принимать обоснованные управленческие решения в условиях разных мнений и культурных различий **Владеть:** навыками эффективного управления и взаимодействия в коллективе с учётом социальных, этнических, конфессиональных и культурных особенностей	Тестовые задания (№22 - №36), Задачи №37 - №41

ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	**Знать:** • основы профилактической медицины и принципы формирования здорового образа жизни; • влияние поведенческих, социальных и экологических факторов на здоровье человека; • последствия вредных привычек (курение, алкоголизм, наркотическая зависимость и др.); • ключевые стратегии мотивационного консультирования; • основы медицинской психологии и коммуникативных техник, используемых в профилактической работе. **Уметь:** • проводить индивидуальное и групповое профилактическое консультирование; • разъяснять пациентам и их окружению значение соблюдения режима труда и отдыха, рационального питания, физической активности и отказа от вредных привычек; • мотивировать к прохождению профилактических осмотров, диспансеризации, вакцинации; • адаптировать медицинскую информацию под уровень понимания пациента. **Владеть:** • навыками общения с пациентами и их родственниками на доступном, этичном и психологически корректном языке; • методиками мотивационного интервью и принципами активного слушания; • приёмами формирования приверженности к здоровому образу жизни и профилактическим мероприятиям; • основами просветительской работы и санитарного обучения.	Тестовые задания (№42 - №55), Задачи №56 - №60

4. Типовые контрольные задания или иные материалы для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих уровень сформированности компетенций

№	Проверяемая компетенция	Тип тестового задания	Описание задания	Ответ
1.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое с вариантами ответов	Какой из следующих факторов наиболее существенно влияет на развитие рака молочной железы у женщин? А) Употребление красного мяса	В

			B) Генетическая предрасположенность C) Уровень физической активности D) Потребление фруктов и овощей	
2.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое с вариантами ответов	Какой механизм действия используют современные таргетные терапии при лечении рака? A) Уничтожение всех быстро делящихся клеток B) Блокировка специфических молекул, участвующих в росте опухоли C) Стимуляция иммунной системы для атак на опухоль D) Увеличение производства антиоксидантов в организме	B
3.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое с вариантами ответов	Какое из представленных утверждений о метастазировании является верным? A) Метастазы формируются исключительно в лимфатических узлах B) Метастазирование возможно только через кровеносную систему C) Опухолевые клетки могут перемещаться через нервные волокна D) Метастазы никогда не появляются в органах, расположенных далеко от первичной опухоли	C
4.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое с вариантами ответов	В каком случае может быть наиболее эффективным применение иммунотерапии в онкологии? A) На ранних стадиях заболевания B) При наличии определенных биомаркеров C) В сочетании с химиотерапией на всех стадиях D) Только при рецидивирующих формах рака	B
5.	УК-1 Готовностью к абстрактному	Закрытое с	Какой из следующих методов диагностики	C

	мышлению, анализу, синтезу	вариантами ответов	наиболее информативен для определения гистологического типа опухоли? A) Клинический осмотр B) Всеобъемлющая томография C) Биопсия D) Анализ крови на онкомаркеры	
6.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Открытое	Наследственная мутация, повышающая риск рака_____	BRCA1
7.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Открытое	*Дайте ответ на вопрос* Чем может быть вызвана резистентность опухолей к химиотерапии?	изменениями в метаболизме лекарства и активацией репарации ДНК
8.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Открытое	*Дайте ответ на вопрос* Какова роль иммунотерапии в онкологии?	Иммунотерапия активирует иммунную систему для борьбы с раком
9.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Открытое	*Дайте ответ на вопрос* Какие молекулы влияют на прогрессирование рака?	онкогены и супрессоры опухолей
10.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Открытое	*Дайте ответ на вопрос* Что способствует метастазированию?	Микросреда опухоли
11.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		*Дайте ответ на вопрос* Какие методы диагностики наиболее эффективны на ранних стадиях рака?	Маммография, колоноскопия и ПЭТ-КТ
12.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое на сопоставление	*Укажите соответствие между типом рака и его наиболее распространенной причиной.* A) Рак легких — 1. .Воздействие	Ответ: A-3, B-2, C-1, D-4

			B) Рак груди C) Рак кожи D) Рак простаты	ультрафиолетовых лучей 2.Генетическая предрасположенность 3. Курение 4.Возрастные изменения	
13.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое на сопоставление	*Укажите соответствие между методом диагностики и его характеристикой.*		Ответ: A-3, B-2, C-1, D-4
			A) Маммография B) КТ (компьютерная томография) C) ПЭТ (позитронно-эмиссионная томография) D) Биопсия	1.Определяет активность опухоли 2.Непрямая визуализация тканей 3.Золотой стандарт для ранней диагностики рака молочной железы 4.Получение образца ткани для анализа	
14.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое на сопоставление	*Укажите соответствие между стадией рака и ее описанием.*		Ответ: A-4, B-2, C-1, D-3
			Задание 3: A) I стадия B) II стадия C) III стадия D) IV стадия	1. Заметное увеличение опухоли с возможными метастазами 2.Метастазы в ближайшие лимфатические узлы 3.Распространение на удаленные органы 4. Местное	

				распространение без метастазов	
15.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое на сопоставление	*Укажите соответствие между типом лечения и его характеристикой.*		Ответ: A-4, B-2, C-3, D-1
			A) Хирургическое лечение B) Химиотерапия C) Радиотерапия D) Иммунотерапия	1. Активизация иммунной системы против рака 2.Использование медикаментов для уничтожения раковых клеток 3.Облучение опухоли для уменьшения её размеров 4.Устранение опухоли	
16.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Закрытое на сопоставление	*Укажите соответствие между факторами риска и типами рака*		Ответ: A-4, B-2, C-3, D-1
			A) Вирус папилломы человека (ВПЧ) B) Курение C) Ожирение D) Генетическая предрасположенность	1. Рак толстой кишки 2. Рак легких 3. Рак молочной железы 4. Рак шейки матки	
17.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста* Пациент 55 лет решил пройти профилактическое обследование, и при маммографии выявлено небольшое образование в груди. Каковы дальнейшие шаги в диагностике и лечении?		Первым шагом должна быть биопсия для определения характера образования (доброкачественное или злокачественное). Если подтвержден рак,

			.	требуется стадирование (КТ, МРТ) для оценки распространенности. Далее, на основе оценки стадии, может быть предложена операция (лампэктомия или мастэктомия) и/или адъювантная терапия (химиотерапия, радиотерапия).
18.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста* У пациента был диагностирован недифференцированный рак легкого. При анализе на молекулярные мишени выявлены мутации в гене EGFR. Какой подход к лечению наиболее целесообразен?	В случае мутации в гене EGFR следует рассмотреть использование таргетной терапии, например, с применением ингибиторов EGFR (цетуксимаб, эрлотиниб). Это может улучшить прогноз и снизить побочные эффекты по сравнению с традиционной химиотерапией. Также важно отслеживать ответ на лечение и адаптировать терапию при необходимости.
19.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста* У пациента после хирургического удаления	Необходимо оценить общее состояние пациента и тяжесть метастазов.

			опухоли развился метастатический рак печени. Какие методы лечения можно рассмотреть?	Возможные варианты лечения включают системную химиотерапию, локальную терапию (абляция, трансартериальная химиоэмболизация) или иммунотерапию (если доступны соответствующие препараты). Мультидисциплинарный подход и консилиум врачей помогут выбрать наилучший вариант.
20.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста* В клинике проводится исследование нового препарата для лечения рака молочной железы. Какие этапы необходимы для оценки его эффективности и безопасности?	Исследование нового препарата включает несколько этапов: Предклинические испытания (на животных) для анализа токсичности и механизма действия. Клинические испытания (фазы I, II, III) для оценки безопасности, эффекта лечения и сравнения с существующими методами. Получение одобрения от регуляторных органов (например, FDA) на основе результатов

				испытаний. Постмаркетинговое наблюдение для оценки долгосрочных эффектов и побочных действий
21.	УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста* У пациента с хроническим миелоидным лейкозом (ХМЛ) наблюдается резистентность к первому препарату. Каковы возможные стратегии дальнейшего лечения?	При резистентности к первому препарату (например, иматинибу) следует рассмотреть альтернативные БТК-инги (дасатиниб, нилотиниб). Также можно оценить возможность участия в клинических испытаниях новых агентов или комбинаций. Обязательно провести молекулярный анализ для выявления мутаций, влияющих на терапевтический ответ, и использовать их для адаптации лечения.
22.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Закрытое с вариантами ответов	Какое из перечисленных утверждений наиболее эффективно отражает важность толерантности в управлении медицинским коллективом, работающим с онкологическими пациентами? A. Врачи должны придерживаться только одной культурной перспективы в лечении. B. Эффективное лечение может зависеть от понимания культурных особенностей пациента. C. Образование важно только для врачей, но не для медсестер. D. Все пациенты имеют одинаковые	B

			потребности вне зависимости от их культурных различий.	
23.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Закрытое с вариантами ответов	Какое поведение менеджера, работающего в онкологической клинике, поможет создать инклюзивную среду для сотрудников разного этнического и культурного происхождения? A. Игнорировать культурные праздники и традиции сотрудников. B. Стимулировать командные обсуждения, в которых каждый может высказать свое мнение. C. Установить единую политику для всех сотрудников, не учитывая культурные различия. D. Носить только формальную одежду, чтобы выделяться среди сотрудников.	B
24.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Закрытое с вариантами ответов	Какой из следующих подходов к управлению конфликтами в команде, работающей в области онкологии, был бы наиболее эффективным с точки зрения толерантности? A. Даю последнее слово только старшим по должности. B. Игнорирую конфликты, пока они не исчезнут сами собой. C. Призываю к открытому диалогу, чтобы понять мнения всех сторон. D. Наращиваю давление на конфликтующие стороны, чтобы они подчинялись.	C
25.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Закрытое с вариантами ответов	В каком случае следует особенно учитывать культурные различия при лечении онкологических пациентов? A. Когда пациент не говорит на языке врача. B. Когда пациент принимает решения о своем лечении самостоятельно. C. Когда в клинике есть	A

			интернациональные программы. D. Когда пациент имеет предшествующий опыт лечения рака.		
26.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Закрытое с вариантами ответов	Какой из следующих факторов может негативно влиять на управление коллективом в онкологической клинике, если недостаточно учитывать толерантность? A. Командная работа. B. Разнообразие в опыте сотрудников. C. Культурные различия в восприятии болезни. D. Открытая коммуникация.		C
27.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Закрытое на сопоставление	*Укажите соответствие между* культурным подходом к лечению:		1 - b, 2 - a, 3 - c
			1. Индивидуализм 2. Коллективизм 3. Традиционное исцеление	a) Ориентирован на семейные ценности и сообщества. b) Основывается на научных исследованиях и личном выборе пациента. c) Включает использование трав и обрядов.	
28.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Закрытое на сопоставление	*Сопоставьте навыки общения:*		1 - c, 2 - a, 3 - b
			1. Активное слушание 2. Эмпатия 3. Ясное объяснение	a) Способствует более глубокому пониманию проблемы. b) Упрощает восприятие медицинской информации. c) Помогает пациенту чувствовать себя понятым.	

29.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Закрытое на сопоставление	*Укажите соответствие между культурными различиями:*		1 - b, 2 - a, 3 - c
			1. Этика в медицине 2. Религиозные убеждения 3. Ожидания от лечения	a) Могут влиять на согласие на операции. b) Определяют моральные нормы врача. c) Скорректируют методы профилактики и лечения.	
30.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Закрытое на сопоставление	*Укажите соответствие между видами сложности в коммуникации:*		1 - c, 2 - a, 3 - b
			1. Языковой барьер 2. Непонимание культурных представлений 3. Страх и недоверие	a) Может привести к неудачным консультациям. b) Ограничивает доступ к информации о заболевании. c) Иногда требует переводчика для общения	
31.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Закрытое на сопоставление	*Укажите соответствие между методами повышения толерантности:*		1 - c, 2 - b, 3 – a
			1. Обучение культурной компетенции 2. Открытый диалог 3. Реагирование на обратную связь	a) Поддерживает улучшение взаимодействия с пациентами b) Способствует созданию безопасной атмосферы.	

				c) Позволяет лучше понять различия среди коллег.	
32.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Закрытое на сопоставление	*Укажите соответствие между подходами к управлению разнообразием.*		1 - b, 2 - c, 3 - a
			1. Инклюзивное руководство 2. Кросс-культурное обучение 3. Уважение к личным убеждениям	a) Помогает избежать предвзятости в команде. b) Способствует созданию открытой рабочей среды. c) Поддерживает адаптацию новых членов коллектива.	
33.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Закрытое на сопоставление	*Укажите соответствие между факторами, влияющие на принятие лечения.*		1 - c, 2 - a, 3 - b
			1. Культура здоровья 2. Религиозные убеждения 3. Социальный статус	a) Может ограничить выбор терапии. b) Влияет на доступ к медицинским ресурсам. c) Определяет отношение к профилактическим мерам.	
34.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Закрытое на сопоставление	*Укажите соответствие между компонентами эффективной коммуникации.*		1 - b, 2 - a, 3 - c
			1. Активное слушание 2. Чувствительность к	a) Обеспечивает доверительное общение с пациентами. b) Улучшает	

			эмоциям 3. Этическое поведение	взаимопонимание в команде. c) Позволяет реагировать на недоразумения.	
35.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Закрытое на сопоставление	*Укажите соответствие между синдромами в межличностных отношениях.*		1 - b, 2 - c, 3 - a
			1. Культурный шок 2. Стереотипизация 3. Эмпатия	a) Способствует глубокому пониманию других. b) Может привести к конфликтам в команде. c) Отражает негативное восприятие различных групп.	
36.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Закрытое на сопоставление	*Укажите соответствие между методами повышения толерантности.*		1 - c, 2 - a, 3 - b
			1. Обучение межкультурному взаимодействию 2. Создание эффективных групп 3. Регулярная обратная связь	a) Способствует развитию командного духа. b) Позволяет гибко адаптироваться к изменениям. c) Поддерживает развитие кросс-культурных навыков.	
37.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста* В вашу онкологическую команду пришел новый сотрудник из другой страны, и некоторые коллеги		Проведу открытое обсуждение, объясню важность разнообразия и инклюзии, организую тренинг по

			открыто выражают недовольство его акцентом и поведением. Как вы поступите?	межкультурному взаимодействию.
38.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста* Один из пациентов следует особым религиозным обычаям, которые влияют на его лечение. Как команда должна подойти к этому вопросу?	Уважать религиозные убеждения пациента, провести консультацию для поиска компромиссного решения для безопасности и эффективности лечения.
39.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста* В вашей команде возник конфликт между двумя сотрудниками из разных культур из-за различий в стилах общения. Как вы решите ситуацию?	Организую медиацию, чтобы обе стороны могли выразить свои чувства и найти общий язык, возможно, проведу образовательный семинар.
40.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста* Пациент из этнического меньшинства не понимает врачебные термины и боится задавать вопросы. Какой шаг предпримете?	Обеспечить переводчика, чтобы пациент почувствовал себя комфортно и мог задавать вопросы для лучшего понимания лечения.
41.	УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста* Ваша команда включает представителей различных культур, и некоторые из них не участвуют в обсуждениях. Как вы будете настраивать коммуникацию?	Провести анонимный опрос для выявления причин, пригласить всех к открытому обсуждению и создать безопасную атмосферу для обмена мнениями.
42.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	Открытое	*Дайте ответ на вопрос* Как образовательная деятельность влияет на мотивацию пациентов к профилактике онкозаболеваний?	Повышает осведомленность.

	здоровья и здоровья окружающих			
43.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Открытое	*Дайте ответ на вопрос* Какие методы стимулируют мотивацию к онкологическим скринингам?	Консультации, обсуждения, напоминания
44.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Открытое	*Дайте ответ на вопрос* Как семейная поддержка влияет на мотивацию к лечению?	Повышает уверенность
45.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Открытое	*Дайте ответ на вопрос* Какие основные психологические барьеры могут препятствовать заботе о здоровье?	Страх, недоверие, недостаток информации, низкая уверенность
46.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Закрытое с вариантами ответов	Какой из следующих факторов наиболее положительно влияет на мотивацию пациентов к прохождению профилактических осмотров на онкологические заболевания? A) Информация о высоких ценах на лечение B) Успешные примеры выздоровления других пациентов C) Стрессовые ситуации в семье D) Предупреждения о возможных побочных эффектах лечения	B
47.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Закрытое с вариантами ответов	Какой подход наилучшим образом способствует изменению поведения пациента в сторону здорового образа жизни? A) Авторитарное поведение врачей B) Повышение уровня медицинской безопасности C) Поддержка со стороны медицинских работников и членов семьи D) Наличие строгих рекомендаций без объяснений	C
48.	ПК-10 Готовность к формированию у	Закрытое с	Что из перечисленного служит главным барьером	D

	населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	вариантами ответов	для создания у пациентов мотивации к отказу от вредных привычек, таких как курение и алкоголь? A) Непонимание вреда данных привычек B) Отсутствие информированности о методах лечения C) Доступность сеансов групповой поддержки D) Комфорт в текущем образе жизни		
49.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Закрытое с вариантами ответов	Какой образовательный метод считается наиболее эффективным для повышения осведомленности населения о профилактике онкологических заболеваний? A) Лекции без последующего взаимодействия B) Информативные буклеты, распространяемые в поликлиниках C) Проведение интерактивных семинаров с участием пациентов D) Размещение информации на медицинских сайтах без обратной связи		C
50.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Закрытое с вариантами ответов	Какой из следующих факторов является наиболее важным при формировании доверительных отношений между пациентом и врачом? A) Высокая квалификация врача B) Умение врача быть эмпатичным и открытым C) Доступность технологий лечения D) Рекомендации знакомых о врачах		B
51.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Закрытое с вариантами ответов	*Укажите соответствие между рекомендацией по образу жизни и её целью.*		A-1, B-3, C-1, D-4
			A) Регулярная физическая активность B) Здоровое питание C) Отказ от курения D) Профилактические	1) Снижение риска рака 2) Укрепление иммунитета 3) Поддержание здорового веса 4) Раннее	

			осмотры	выявление заболеваний	
52.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Закрытое с вариантами ответов	*Укажите соответствие между негативным фактором и его воздействием на здоровье.*		A-3, B-2, C-1, D-4
			A) Ультрафиолетовое излучение B) Алкоголь C) Психоэмоциональный стресс D) Неправильное питание	1) Снижает общий уровень здоровья 2) Повышает вероятность развития рака печени 3) Увеличивает риск рака кожи 4) Влияет на риск развития онкозаболеваний	
53.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Закрытое с вариантами ответов	*Укажите соответствие между типом рака и его профилактическими мерами.*		A-2, B-1, C-3, D-4
			A) Рак молочной железы B) Рак шейки матки C) Рак легких D) Рак толстой кишки	1) Вакцинация против ВПЧ 2) Маммография 3) Курение и его прекращение 4) Колоректальный скрининг	
54.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Закрытое с вариантами ответов	*Укажите соответствие между источником информации и его целевым назначением.*		A-4, B-2, C-1, D-3
			A) Вебинары по онкологии B) Брошюры о профилактике рака C) Группы поддержки	1) Поддержка пациентов 2) Просвещение населения 3) Способы управления стрессом	

			D) Тренировки по стресс-менеджменту	4) Обучение управлению здоровьем	
55.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Закрытое с вариантами ответов	*Укажите соответствие между демографической группой и её рисками.*		A-2, B-1, C-3, D-4
			A) Женщины B) Курильщики C) Люди старше 50 лет D) Молодежь	1) Высокий риск рака легких 2) Риск развития рака молочной железы 3) Повышенный риск рака шейки матки 4) Рак кожи из-за солнечного воздействия	
56.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста.* В онкологическом центре сформирована команда, состоящая из специалистов разных национальностей. Участники иногда не понимают друг друга из-за языковых и культурных барьеров. Вопрос: Как вы можете улучшить коммуникацию в команде, чтобы обеспечить эффективный обмен знаниями и укрепить командный дух? .		Использовать двуязычные материалы, организовать тренинги по межкультурной коммуникации и создать открытую атмосферу для обсуждения культурных различий.
57.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста.* В коллективе возник конфликт между двумя сотрудниками на почве неуважительного отношения к культурным аспектам работы другого.		Провести индивидуальные беседы с каждым сотрудником, организовать общий

			Вопрос: Какие шаги можно предпринять для разрешения конфликта и предотвращения его повторения в будущем?	тренинг по культурной осведомленности и внедрить правила уважительного общения
58.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста.* В клинику обращается пациент из другой страны с особыми культурными и религиозными требованиями к лечению. Вопрос: Как вы можете обеспечить уважение к культурным различиям пациента в процессе его лечения?	Обсудить с пациентом его предпочтения, привлечь культурного медиатора и адаптировать план лечения с учетом его требований
59.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста.* В онкологическом отделении проводится обучение новых сотрудников, среди которых есть представители разных культур и религий. Вопрос: Как организовать обучение таким образом, чтобы учесть разнообразие в группе и создать инклюзивную атмосферу?	Включить в программу тренинги по инклюзивности, использовать разнообразные обучающие материалы и создавать малые группы для обмена опытом.
60.	ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Кейс-задача	*Прочитайте условие задачи и решите ее, путем ответа на вопрос в конце текста.* Ваши коллеги из-за границы предлагают совместный исследовательский проект, однако у них есть свои подходы и методы, отличающиеся от ваших традиционных. Вопрос: Как вы будете подходить к этому сотрудничеству, учитывая возможные культурные различия в подходах к работе?	Заранее провести обсуждения о методах работы, открыто выразить свои предложения и быть готовым к компромиссам для достижения общих целей

Примерный перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства
1	Контроль присутствия	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
2	Устный опрос	Устные ответы обучающегося на устные вопросы преподавателя
3	Письменная работа	Развернутый письменный ответ обучающегося на заданный вопрос за установленный промежуток времени
4	Тестирование	Тестирование в анкетной или электронной форме
5	Комбинированный опрос	Сочетание элементов предыдущих форм контроля в произвольной форме
6	Решение клинической (ситуационной) задачи	Устное либо письменное задание, направленное на разбор конкретного клинического случая
7	Проверка практических навыков	Демонстрация обучающимся навыков владения практическими манипуляциями, относящимися к изучаемой дисциплине

5. Методические материалы, определяющие процедуру и критерии оценивания сформированности компетенций при проведении текущей и промежуточной аттестации

Критерии формирования оценок по ответам на вопросы, выполнению тестовых заданий

- оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если количество правильных ответов на вопросы составляет 100 – 90% от общего объёма заданных вопросов;
- оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если количество правильных ответов на вопросы – 89 – 75% от общего объёма заданных вопросов;
- оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если количество правильных ответов на тестовые вопросы –74–60 % от общего объёма заданных вопросов;
- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если количество правильных ответов – менее 60% от общего объёма заданных вопросов.

Критерии формирования оценок по результатам выполнения заданий

«Отлично/зачтено» – ставится за работу, выполненную полностью без ошибок и недочетов.

«Хорошо/зачтено» – ставится за работу, выполненную полностью, но при наличии в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов.

«Удовлетворительно/зачтено» – ставится за работу, если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и двух недочетов.

«Неудовлетворительно/не зачтено» – ставится за работу, если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки «удовлетворительно» или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Виды ошибок:

- грубые ошибки: незнание основных понятий, правил, норм; незнание приемов решения задач; ошибки, показывающие неправильное понимание условия предложенного задания.

- негрубые ошибки: неточности формулировок, определений; нерациональный выбор хода решения.

- недочеты: нерациональные приемы выполнения задания; отдельные погрешности в формулировке выводов; небрежное выполнение задания.