

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Утверждено  
на заседании педагогического совета  
колледжа ФГБОУ ВО  
РостГМУ Минздрава России  
от 26.04.2023 г.  
Протокол № 17

Утверждаю  
Руководитель ОП СПО по специальности  
31.02.01 Лечебное дело –  
директор колледжа ФГБОУ ВО  
РостГМУ Минздрава России  
Э.Е. Бадалянц  
от «26» 04 2023г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

**ОП.07 ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ**

Специальность СПО 31.02.01 Лечебное дело  
Квалификация фельдшер  
очная форма обучения

Ростов-на-Дону  
2023

РАССМОТРЕНА  
на заседании  
цикловой комиссии  
общепрофессиональных  
дисциплин, профилактики и  
реабилитации  
от 15. 03.2023 г.  
Протокол № 8

СОГЛАСОВАНА  
Заместитель директора по УР  
О.Ю. Крутянская *Крутянская*  
« 16 » 03 2023 г.

СОГЛАСОВАНА  
Заместитель директора по НМР  
Н.А. Артеменко *Артеменко*  
« 16 » 03 2023 г.

Рабочая программа учебной дисциплины ОП.07 Здоровый человек и его окружение разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 04.07.2022 г. № 526, зарегистрировано в Минюсте России 05.08.2022 (регистрационный № 69542), и примерной программой по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденной ФУМО в 2022 году.

**Составители:** *Соколова Н.Г.*, канд. мед. наук, преподаватель высшей квалификационной категории, *Миненко Н.П.*, преподаватель колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

**Рецензенты:** *Садовничая В.Л.*, зам. гл. врача по работе с сестринским персоналом МБУЗ «ГБСМП г. Ростова-на-Дону», главный внештатный специалист по сестринскому делу Городского управления здравоохранения г. Ростова-на-Дону;

*Шовкун В.А.*, доцент, канд. мед. наук, заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России;

*Бадальянц Э.Е.*, кан. мед. наук, директор колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

## ***СОДЕРЖАНИЕ***

<b>1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	<b>4</b>
<b>2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	<b>7</b>
<b>3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	<b>26</b>
<b>4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ</b>	<b>30</b>
<b>5. ПРИЛОЖЕНИЕ: КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА</b>	<b>33</b>

# **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРимерной РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ОП.07 Здоровый человек и его окружение**

## **1.1. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:**

Учебная дисциплина ОП.07 Здоровый человек и его окружение является обязательной частью общепрофессионального цикла основной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии ОК: ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05.

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном

В результате освоения учебной дисциплины должны быть актуализированы профессиональные компетенции, включающие в себя способность:

ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.

ПК 4.4. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.

ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в работе.

## 1.2. Цель и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05  ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.	<p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни;</li><li>- обеспечивать печатной информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения;</li><li>- проводить индивидуальные беседы по планированию семьи, личной гигиене, гигиене труда и отдыха, рациональному питанию;</li><li>- мотивировать пациента на здоровый образ жизни или его изменение, на улучшение качества жизни;</li><li>- информировать о возможности получения гражданами набора социальных услуг, предусмотренных законом;</li><li>- организовать (проводить) обучение в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп;</li><li>- соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации;</li><li>- обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования;</li><li>- использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций фельдшера в интересах ребёнка и семьи;</li><li>- устанавливать профессиональный контакт с детьми разного возраста, их родителями, законными представителями;</li><li>- проводить первичный патронаж и динамическое наблюдение новорождённого на основе стандартов медицинской помощи в педиатрии;</li></ul>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья;</li><li>- факторы, способствующие сохранению здоровья: гигиена труда и отдыха, рациональное питание, оптимальный двигательный режим, умение справляться со стрессом, закаливание, здоровая сексуальность, личная гигиена и гигиена окружающей среды;</li><li>- факторы, пагубно влияющие на здоровье (злоупотребление спиртными напитками, наркотическими и другими психотропными средствами, курение табака, избыточное употребление пищи, гиподинамия, некоторые этнические и религиозные обряды, обычаи, экология);</li><li>- заболевания, обусловленные образом жизни человека;</li><li>- организация обучения в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп;</li><li>- требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера;</li><li>- технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода (отраслевой стандарт);</li><li>- национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;</li><li>- анатомо-физиологические и психологические особенности детей, показатели жизнедеятельности в разные возрастные периоды;</li><li>- правила и принципы мониторинга</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить обучение уходу за новорождённым и грудному вскармливанию;</li> <li>- консультирование родителей и детей по вопросам сохранения здоровья, взросления, здорового образа жизни;</li> <li>- осуществлять мониторинг физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;</li> <li>- проводить консультирование по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья, в том числе подростков;</li> <li>- проводить диагностику беременности;</li> <li>- проводить медицинский осмотр беременных женщин.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;</li> <li>- принципы организации рационального питания детей раннего возраста, а также детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных учреждениях;</li> <li>- система охраны здоровья матери и ребенка, семьи и репродуктивного здоровья в здравоохранении;</li> <li>- правила и принципы консультирования по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи;</li> <li>- применение современных методов профилактики абортов;</li> <li>- этапность оказания и стандарты оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и в послеродовом периоде;</li> <li>- порядок диспансерного наблюдения женщин в период беременности</li> <li>- порядок и правила физической и психопрофилактической; подготовки беременных женщин к родам, в том числе подготовки семьи к рождению ребенка.</li> </ul>
--	--	---

## 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Объем в часах</b>
<b>Объем образовательной программы учебной дисциплины</b>	<b>136</b>
<b>в т.ч. в форме практической подготовки</b>	<b>72</b>
в т. ч.:	
теоретическое обучение	56
практические занятия	72
<i>Самостоятельная работа</i>	-
<b>Промежуточная аттестация в форме экзамена</b>	<b>8</b>

## 2.2. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем, акад. ч / в том числе в форме практической подготовки, акад.ч.	Коды компетенций, формированию которых способствует элемент программы
1	2	3	4
<b>Раздел 1. Здоровье. Потребности человека. Рост и развитие.</b>		<b>4/-</b>	
Тема 1.1. Общественное здоровье и здравоохранение. Потребности человека в разные возрастные периоды. Рост и развитие.	<b>Содержание учебного материала</b> Роль фельдшера в сохранении и укреплении здоровья, в организации медицинской профилактики. Понятия: «здоровье», «образ жизни», «качество жизни». Составляющие здоровья: физическое, духовное, социальное. Виды здоровья: общественное и индивидуальное. Факторы, влияющие на здоровье. Факторы риска болезни. Центр здоровья. Школа здоровья. Формирование здорового образа жизни. Критерии здоровья. Группы здоровья. Возраст: хронологический, биологический, юридический. Возрастные периоды. Основные потребности человека в разные возрастные периоды. Понятия: «рост» и «развитие». Факторы, влияющие на рост и развитие. Основные закономерности роста и развития человека. Характеристика роста и развития в разные возрастные периоды. Особенности сбора информации в разные возрастные периоды человека.	4	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05  ПК 4.4.
<b>Раздел 2. Здоровье детей.</b>		<b>60/40</b>	
Тема 2.1. Внутриутробный период. Доношенный новорожденный.	<b>Содержание учебного материала</b> Внутриутробный период: закономерности роста и развития человека во внутриутробном периоде, факторы, влияющие на здоровье плода, критические периоды развития плода, значение дородовых патронажей, их цели и сроки. Интранатальный период: сроки и возможные проблемы.	12	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05.  ПК 4.1., ПК4.2.,



	<p>Период новорожденности (неонатальный), его характеристика. Оценка состояния новорожденного: признаки живорождения, оценка по шкале Апгар, признаки доношенности (морфологические и функциональные).</p> <p>Организация первого прикладывания к груди. Принципы правильного прикладывания ребенка к груди. Первичный туалет новорожденного. Значение асептики и антисептики в организации ухода.</p> <p>Пограничные состояния новорожденного ребенка. Неонатальный скрининг.</p> <p>Патронажи новорожденного: сроки и цели. Основные потребности новорожденного и способы их удовлетворения. Возможные проблемы и пути их решения.</p>		ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.
	<b>В том числе практических занятий</b>	<b>8</b>	
	<p><b>Практическое занятие № 1. Антенатальный период.</b></p> <p>Выявление факторов, влияющих на эмбриональное развитие и здоровье плода.</p> <p>Проведение оценки пренатальных факторов риска.</p> <p>Составление планов проведения родовых патронажей и выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков, в области укрепления здоровья будущей матери, формированию «доминанты лактации».</p> <p>Составление планов бесед о питании беременной и кормящей женщины.</p> <p>Составление рекомендаций по подготовке к выписке новорожденного.</p>	4	
	<p><b>Практическое занятие № 2. Доношенный новорожденный.</b></p> <p>Проведение оценки состояния новорожденного: определение признаков живорождения, оценка по шкале Апгар, определение признаков доношенности, определение пограничных состояний.</p> <p>Ознакомление с правилами вакцинации новорожденных и проведения неонатального скрининга.</p> <p>Обучение уходу за новорожденным (первичный туалет новорожденного, обработка остатка пуповины, обработка пупочной ранки, утренний туалет, подмывание, пеленание, обработка ногтей).</p> <p>Обучение правилам кормления грудью (подготовка матери и ребенка к кормлению грудью, положение ребенка во время кормления).</p>	4	

		<p>Расчет количества молока детям первых 10 дней.</p> <p>Составление планов патронажей новорожденных, оформление результатов посещения.</p> <p>Оформление медицинской документации (форма 112/у «История развития ребенка»)</p>		
Тема 2.2. Недоношенный новорожденный.		<b>Содержание учебного материала</b>	6	<p>ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05</p> <p>ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.</p>
		<p>Недоношенный ребенок (определение). Факторы риска рождения недоношенного ребенка. Критерии регистрации новорожденных в России (приказ Минздрава России № 318 от 04.12.92)</p> <p>Признаки недоношенности (морфологические и функциональные).</p> <p>Этапы выхаживания недоношенных. Основные потребности недоношенного новорожденного и способы их удовлетворения. Особенности ухода за недоношенным ребенком (стандарты выхаживания).</p> <p>Особенности адаптации недоношенного новорожденного к условиям внеутробной жизни, особенности течения пограничных состояний.</p> <p>Вскармливание недоношенных. Особенности вакцинации.</p> <p>Критерии готовности к выписке из роддома недоношенного ребенка.</p>		
		<b>В том числе практических занятий</b>	<b>4</b>	
		<b>Практическое занятие № 3. Недоношенный новорожденный.</b>	4	
		<p>Оценка состояния недоношенного новорожденного: определение признаков живорождения, оценка по шкале Апгар, определение признаков недоношенности, определение размеров большого родничка.</p> <p>Выявление основных проблем недоношенного новорожденного.</p> <p>Обучение уходу за недоношенным ребенком (расчет разового и суточного количества пищи, определение способа и режима кормления, применение грелок для согревания).</p> <p>Составление рекомендаций по организации безопасной окружающей среды для недоношенного ребенка.</p>		
Тема 2.3. Период грудного возраста. Анатомо-физиологические особенности ребёнка		<b>Содержание учебного материала</b>	8	<p>ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05</p> <p>ПК 4.1., ПК4.2.,</p>
		<p>Анатомо-физиологические особенности органов и систем грудного ребенка. Рост и развитие на первом году жизни.</p> <p>Этапы нервно-психического развития младенца. Игровая деятельность на первом году.</p>		

грудного возраста. Нервно-психическое и физическое развитие ребёнка грудного возраста.	Основные универсальные потребности грудного ребенка и способы их удовлетворения. Возможные проблемы. Факторы, создающие опасную окружающую среду. Значение гимнастики, массажа и закаливания для укрепления здоровья и развития ребенка первого года жизни		ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.
	<b>В том числе практических занятий</b>	<b>4</b>	
	<b>Практическое занятие № 4.</b> Период грудного возраста. Проведение антропометрических измерений: измерение массы на чашечных весах, измерение роста горизонтальным ростомером, измерение окружности головы и окружности груди. Оценка физического развития детей грудного возраста (центильные таблицы, метод ориентировочных расчетов). Оценка нервно-психического развития младенцев. Обучение уходу за грудным ребенком (гигиеническая ванна, обработка волосистой части головы, уход за ногтями очистительная клизма, постановка газоотводной трубки). Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья: составление рекомендаций по закаливанию ребенка, обучение основным гимнастическим комплексам и массажу, составление рекомендаций по режиму дня, выбору игрушек и игровых занятий для детей грудного возраста. Обучение родителей и окружения ребенка принципам создания безопасной окружающей среды. Оформление медицинской документации (форма 112/у «История развития ребенка»)	4	
Тема 2.4. Особенности вскармливания детей грудного возраста. Понятие о вакцинации.	<b>Содержание учебного материала</b>	12	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05  ПК4.2., ПК 4.3. ПК 6.6.
	Особенности процесса пищеварения у новорожденных и детей периода младенчества. Программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в РФ: методические рекомендации, 2019 г. Виды вскармливания. Принципы успешного грудного вскармливания. Определение вида вскармливания по результатам контрольного кормления. Классификации молочных смесей Режимы кормления детей грудного возраста. Прикорм: сроки и		

	<p>правила введения. Расчет суточного и разового количества пищи для детей первого года жизни.</p> <p>Гиполактация, ее причины и профилактика.</p> <p>Профилактика детских инфекционных заболеваний у детей периода младенчества. Понятие о вакцинации ребенка первого года жизни.</p> <p>Абсолютные и относительные противопоказания. Поствакцинальные реакции. Понятие о «холодовой цепи»</p>		
	<b>В том числе практических занятий</b>	<b>8</b>	
	<b>Практическое занятие № 5.</b> Вскармливание грудных детей.	4	
	<p>Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья.</p> <p>Обучение родителей/законных представителей ребенка правилам и технике кормления грудного ребенка.</p> <p>Составление примерного меню при разных видах вскармливания.</p> <p>Отработка манипуляций (кормление из бутылочки, из ложечки, контрольное кормление).</p> <p>Обучение кормящей матери правилам сцеживания молока при помощи молокоотсоса</p>		
	<b>Практическое занятие № 6.</b> Понятие о вакцинации грудных детей.	4	
	<p>Знакомство с национальным календарём профилактических прививок.</p> <p>Составление плана вакцинации ребенка первого года.</p> <p>Организация хранения вакцин.</p> <p>Определение абсолютных и относительных противопоказаний к вакцинации.</p> <p>Оценка поствакцинальных реакций.</p> <p>Оформление медицинской документации связанной с проведением профилактических прививок и оформлением медицинских отводов (форма № 063/у «Карта профилактических прививок», форма 112/у «История развития ребенка», форма № 64-у «Журнал учета профилактических прививок»)</p>		
Тема 2.5. Период преддошкольного и дошкольного возраста.	<b>Содержание учебного материала</b>	10	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05
	<p>Характеристика периодов раннего детства и дошкольного возраста.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка преддошкольного и дошкольного возраста.</p>		

	<p>Универсальные потребности ребенка в эти периоды и способы их удовлетворения, возможные проблемы.</p> <p>Физическое, нервно-психическое и социальное развитие ребенка дошкольного и дошкольного возраста.</p> <p>Питание ребенка старше 1 года.</p> <p>Социальная адаптация ребенка.</p> <p>Подготовка к поступлению в детскую образовательную организацию (ДОО). Факторы риска.</p> <p>Профилактика детских инфекционных заболеваний в эти возрастные периоды.</p>		<p>ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.</p>
	<p><b>В том числе практических занятий</b></p>	<p><b>8</b></p>	
	<p><b>Практическое занятие №7. Период раннего детства.</b></p> <p>Проведение антропометрических измерений (измерение веса на электронных напольных весах, измерение роста вертикальным ростомером).</p> <p>Оценка физического развития детей по полученным результатам (центильные таблицы, метод ориентировочных расчетов).</p> <p>Оценка нервно-психического развития.</p> <p>Обучение родителей/законных представителей правилам формирования речи у ребенка 1-3 лет.</p> <p>Составление примерного меню и режима дня для детей раннего детства</p> <p>Обучение родителей ребенка/законных представителей принципам закаливания, основным гимнастическим комплексам и массажу.</p> <p>Обучение родителей/законных представителей ребенка принципам создания безопасной окружающей среды для детей 1-3 лет, выбору игрушек, игровых занятий.</p>	<p>4</p>	
	<p><b>Практическое занятие №8. Период дошкольного возраста.</b></p>	<p>4</p>	

	<p>Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья.</p> <p>Составление рекомендаций по адаптации ребенка в детском дошкольном учреждении</p> <p>Составление примерного меню и режима дня для детей дошкольного возраста.</p> <p>Обучение родителей и окружения ребенка принципам создания безопасной окружающей среды для детей дошкольного возраста, выбору игрушек, игровых занятий.</p> <p>Оформление медицинской документации (форма № 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов»)</p>		
<p>Тема 2.6. Период школьного возраста.</p>	<p><b>Содержание учебного материала</b></p> <p>Характеристика периода младшего школьного возраста.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка младшего школьного возраста. Физическое, половое, нервно-психическое и социальное развитие.</p> <p>Универсальные потребности, способы их удовлетворения. Возможные проблемы. Профилактика нарушений осанки, зрения, школьной усталости.</p> <p>Характеристика периода старшего школьного возраста (подросткового, пубертатного). Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка подросткового возраста. Физическое, половое, нервно-психическое и социальное развитие.</p> <p>Универсальные потребности, способы их удовлетворения. Возможные проблемы. Психологические проблемы перехода от детской к взрослой жизни. Кризис подросткового возраста.</p> <p>Медико-социальные проблемы подросткового возраста (депрессивные состояния, суицидальные попытки, сексуальная гиперактивность, подростковая беременность, зависимости алкогольная, табачная, наркотическая, компьютерная).</p> <p>Значение физического воспитания для здоровья ребенка школьного</p>	<p>12</p>	<p>ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05</p> <p>ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.</p>

	возраста. Факторы риска и безопасности.		
	<b>В том числе практических занятий</b>	<b>8</b>	
	<b>Практическое занятие № 9.</b> Период младшего школьного возраста.	4	
	<p>Проведение антропометрических измерений, оценка полученных результатов.</p> <p>Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей младшего школьного возраста.</p> <p>Составление рекомендаций по режиму дня для детей младшего школьного возраста.</p> <p>Организация питания детей школьного возраста. Составление примерного меню.</p> <p>Обучение родителей/ законных представителей ребенка принципам создания безопасной окружающей среды.</p> <p>Составление рекомендаций по адаптации к школе.</p>		
	<b>Практическое занятие № 10.</b> Период старшего школьного возраста.	4	
	<p>Проведение антропометрических измерений (измерение веса на электронных настольных весах, измерение роста вертикальным ростомером, измерение окружности груди девочки-подростка, калиперометрия).</p> <p>Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей старшего школьного возраста.</p> <p>Составление рекомендаций по адекватному и рациональному питанию, правильному режиму дня.</p> <p>Обучение девочек-подростков технике самообследования молочных желез, мальчиков-подростков – технике самообследования яичек.</p> <p>Обучение подростка принципам создания безопасной окружающей среды.</p> <p>Составление планов бесед о профилактике формирования различных видов зависимостей, гиподинамии.</p> <p>Помощь подростку в ситуациях повышенного риска.</p> <p>Обучение подростка принципам здорового образа жизни.</p>		
<b>Раздел 3. Зрелый возраст.</b>		<b>42/24</b>	

Тема 3.1. Период юношеского возраста.	<b>Содержание учебного материала</b>	2	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05	
	Анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности человека юношеского возраста. Основные потребности, способы их удовлетворения. Возможные проблемы. Кризис юности.			
Тема 3.2. Особенности мужского и женского организмов в зрелом возрасте.	<b>Содержание учебного материала</b>	8	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК4.2., ПК 4.4., ПК 6.6.	
	Анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности и различия мужчин и женщин зрелого возраста. Строение и функции внутренних половых органов женщины (яичник, маточные трубы, матка, влагалище). Строение и функции наружных половых органов женщины (лобок, клитор, большие и малые половые губы). Женские половые гормоны, их биологическое действие на организм. Функции менструального цикла, овогенез. Строение женского таза, анатомические отличия от мужского таза, роль правильного строения таза в репродуктивном процессе. Строение и функции мужских половых органов. Мужские половые гормоны, их биологическое действие на организм. Сперматогенез, потенция, фертильность. Влияние внутренних и внешних факторов на репродуктивную функцию. Роль медицинского работника в оказании консультативной помощи по вопросам укрепления репродуктивного здоровья. Универсальные потребности человека зрелого возраста, способы их удовлетворения. Возможные проблемы			
	<b>В том числе практических занятий</b>			<b>4</b>
	<b>Практическое занятие № 11. Здоровье мужчины и женщины зрелого возраста.</b>			4
	Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний особенностей анатомо-физиологического строения зрелого мужского и женского организма и репродуктивной функции человека. Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков, в области укрепления здоровья мужчины и женщины. Обучение принципам здорового образа жизни.			



	<p>Составление планов бесед о влиянии внутренних и внешних факторов на репродуктивное здоровье мужчин и женщин.</p> <p>Составление планов бесед о необходимости двигательной активности, профилактике гиподинамии.</p> <p>Составление рекомендаций по режиму дня и рациональному питанию в зрелом возрасте.</p> <p>Обучение принципам создания безопасной окружающей среды.</p>		
Тема 3.3. Здоровье семьи	<b>Содержание учебного материала</b>	8	<p>ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05</p> <p>ПК4.2., ПК 4.4., ПК 6.6.</p>
	<p>Понятие семьи. Типы, этапы жизненного цикла, основные функции семьи. Современные тенденции развития семьи в России и в мире. Характеристика основных функций семьи. Права членов семьи. Значение семьи в жизни человека.</p> <p>Возможные медико-социальные проблемы семьи.</p> <p>Планирование беременности. Последствия искусственного прерывания беременности. Основные представления о роли семьи в жизни человека, о тенденциях развития семьи в современных условиях.</p> <p>Репродуктивное поведение человека, критерии репродуктивного поведения в современных условиях. Понятие о факторах риска развития заболеваний репродуктивной системы человека.</p> <p>Понятие о планировании семьи. Структура службы планирования семьи. Основные направления работы службы планирования семьи: охрана здоровья подростков, профилактика нежелательной беременности, профилактика ЗППП, помощь при бесплодии.</p> <p>Принципы контрацепции в зрелом возрасте. Обзор современных методов и средств контрацепции.</p> <p>Понятие о бесплодном браке, проблемы бесплодного брака.</p>		
	<b>В том числе практических занятий</b>	<b>4</b>	
	<b>Практическое занятие №12. Здоровье семьи.</b>	4	

	<p>Определение типа семьи. Определение этапа жизненного цикла семьи.</p> <p>Выявление основных медико-социальных проблем семьи, определение возможных путей их решения.</p> <p>Составление рекомендаций по подготовке к запланированной беременности.</p> <p>Обучение семейной пары правильному использованию отдельных видов контрацепции.</p> <p>Ведение менструального календаря, оценка менструального цикла и определение фертильных дней по менструальному календарю</p> <p>Определение факторов риска, влияющих на планирование семьи.</p>		
<p>Тема 3.4. Период беременности.</p> <p>Внутриутробный период.</p> <p>Продолжительность беременности.</p> <p>Потребности беременной женщины.</p>	<b>Содержание учебного материала</b>	8	<p>ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05</p> <p>ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.</p>
	<p>Понятие об онтогенезе. Характеристика внутриутробного периода.</p> <p>Процесс оплодотворения и развития плодного яйца. Критические периоды развития плода. Влияние вредных факторов окружающей среды на развитие плода.</p> <p>Аntenатальная профилактика. Дородовые патронажи.</p> <p>Определение физиологической беременности, ее продолжительность.</p> <p>Основные изменения, происходящие в организме беременной, и значение их для нормального развития плода и подготовки к родам.</p> <p>Признаки беременности (предположительные, вероятные, достоверные). Наружное акушерское обследование беременной.</p> <p>Психологические, физиологические и социальные проблемы, сопровождающие нормальную беременность.</p>		
	<b>В том числе практических занятий</b>	<b>4</b>	
	<b>Практическое занятие №13. Физиологическая беременность.</b>	4	
	<p>Определение признаков беременности.</p> <p>Определение предполагаемого срока родов.</p> <p>Составление планов дородовых патронажей.</p> <p>Составление рекомендаций по режиму дня и питанию беременной, безопасному поведению во время беременности.</p> <p>Проведение наружного акушерского исследования (осмотр, пельвиометрия, измерение окружности живота, определение высоты стояния дна матки, определение положения, позиции и предлежащих частей плода, выслушивание сердцебиения плода).</p>		

	Оформление медицинской документации (форма № 113/у-20 «Обменная карта беременной, роженицы и родильницы»)		
Тема 3.5.Период беременности и родов. Подготовка к родам. Процесс родов.	<b>Содержание учебного материала</b>	6	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05  ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.
	Понятие о физиопсихопрофилактической подготовке беременных к родам, в том числе подготовке семьи к рождению ребенка. Причины наступления родовой деятельности и предвестники родов. Предвестники родов. Понятие о родовом акте. Периоды родов и изгоняющие родовые силы Проблемы здоровой роженицы, роль медицинского работника в решении этих проблем.		
	<b>В том числе практических занятий</b>	<b>4</b>	
	<b>Практическое занятие № 14. Подготовка к родам. Роды.</b>  Проведение контроля состояния беременной: взвешивание, измерение артериального давления, подсчет пульса и дыхания, определение периферических отеков. Проведение распознавания предвестников родов и начавшейся родовой деятельности. Обучение беременной основным приемам, способствующим уменьшению болевых ощущений во время родов, правильному поведению во время родов. Проведение первого туалета новорожденного. Составление планов бесед по подготовке к родам, формированию доминанты лактации.	4	
Тема 3.6. Послеродовый период.	<b>Содержание учебного материала</b>	8	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05  ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.
	Послеродовый период, характеристика. Основные изменения в организме родильницы (обратное развитие половых органов, изменения в эндокринной системе). Физиология лактации. Значение раннего прикладывания новорожденного к груди матери. Этапы выработки молока и лактационные кризы. Изменение состава грудного молока в процессе лактации. Совместное пребывание матери и ребенка в послеродовом периоде. Оказание помощи родильницы на раннем этапе кормления грудью. Позиции для кормления. Принципы правильного прикладывания ребенка		

	<p>к груди. Основные проблемы при грудном вскармливании. Сцеживание грудного молока. Ориентация на грудное вскармливание новорожденного.</p> <p>Особенности питания и питьевого режима кормящей женщины.</p> <p>Особенности личной гигиены родильницы.</p> <p>Принципы консультирования родильницы по вопросам питания, гигиены, контрацепции, сохранения грудного вскармливания.</p>		
	<b>В том числе практических занятий</b>	<b>4</b>	
	<b>Практическое занятие № 15. Послеродовый период.</b>	4	
	<p>Обучению родильниц правильному прикладыванию к груди ребенка.</p> <p>Обучение технике самообследования молочных желез.</p> <p>Обучение технике сцеживания грудного молока.</p> <p>Определение количества молока, необходимого на одно кормление новорожденному.</p> <p>Выявление признаков и причин «малого» количества молока у матери.</p> <p>Консультирование родильниц по вопросам ухода за молочными железами, профилактике мастита.</p> <p>Составление рекомендаций по режиму и питанию кормящей матери, профилактике гипогалактии.</p>		
Тема	3.7. <b>Содержание учебного материала</b>	6	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05
Климактерический период.	<p>Понятия «климакс», «климактерический период», «пременопауза», «менопауза», «постменопауза». Понятие о климактерическом периоде как о физиологическом периоде в жизни человека. Причины возникновения климакса. Изменения, происходящие в организме женщины и мужчины в климактерическом периоде. Особенности протекания климактерического периода у мужчин и женщин.</p> <p>Стадии климактерического периода у женщин и их краткая характеристика (пременопауза, менопауза, постменопауза). Основные представления о климактерическом синдроме, факторах риска его развития.</p> <p>Возможные психологические и физиологические проблемы женщин и мужчин в климактерическом периоде. Роль медицинского работника в пропаганде здорового образа жизни и охране здоровья пациентов в переходном периоде.</p>		ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.

	<b>В том числе практических занятий</b>	<b>4</b>	
	<b>Практическое занятие №16. Климактерический период.</b>	4	
	<p>Составление планов бесед об общих изменениях в организме мужчины и женщины в климактерическом периоде.</p> <p>Составление планов бесед об особенностях физиологических изменений в организме женщины.</p> <p>Организация профилактических осмотров в разные периоды жизни,</p> <p>Выявление факторов, способствующих патологическому течению климакса, онкологической настороженности, в связи с гормональной перестройкой организма в климактерическом периоде..</p> <p>Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков, в области укрепления здоровья мужчины и женщины в климактерическом периоде.</p> <p>Составление рекомендаций женщине и мужчине в климактерическом периоде по режиму дня, питанию, гигиене, поддержанию безопасности</p>		
<b>Раздел 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста</b>		<b>18/8</b>	
Тема 4.1. Введение в геронтологию. Основные понятия. Теории и механизмы старения.	<b>Содержание учебного материала</b>	2	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05
	<p>Понятия «геронтология», «старость», «старение». Актуальность геронтологии на современном этапе развития общества. Старение как закономерный этап жизнедеятельности человека. Средняя продолжительность жизни в историческом аспекте. Увеличение численности пожилых и старых людей на фоне сверхсмертности мужчин и феминизации общества. Основные причины смертности в России.</p> <p>Виды, теории и механизмы старения. Характеристика процесса старения. Образ жизни, его влияние на процессы старения. Влияние неблагоприятной экологической обстановки на интенсивность и выраженность процессов старения.</p> <p>Медико-демографические и социально-гигиенические аспекты постарения населения. Место человека преклонного возраста в современном обществе. Отношение к пожилым людям как важный показатель нравственного состояния общества.</p>		ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.
Тема 4.2. Анатомо-физиологические и психологические	<b>Содержание учебного материала</b>	2	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05
	Особенности органов и систем людей пожилого и старческого возраста. Основные физические проблемы, возникающие при старении		

<p>особенности лиц пожилого и старческого возраста.</p>	<p>Психологические особенности людей преклонного возраста. Возрастные изменения личности пожилого человека и его эмоциональной жизни. Самооценка и социальная среда. Стрессовые ситуации в старости. Нарушения памяти, сна.</p> <p>Возможные проблемы в удовлетворении универсальных потребностей человека в преклонном возрасте.</p>		<p>ПК 6.6.</p>
<p>Тема 4.3. Организация социальной и медицинской помощи населению старших возрастных групп.</p>	<p><b>Содержание учебного материала</b></p> <p>Комплексный медико-социальный характер помощи пожилым как необходимое условие её эффективности.</p> <p>Структура гериатрической службы РФ. Различные организационные формы гериатрической помощи: гериатрические кабинеты (отделения) в лечебно-профилактических учреждениях, дневные стационары для пенсионеров, дома-интернаты, дома сестринского ухода, пансионаты и санатории для пожилых людей, геронтологические территориальные центры. Организация гериатрической помощи на дому. Патронажные группы социальной помощи одиноким при районных отделах социального обеспечения и их функции.</p> <p>Основные нормативные документы, регламентирующие социальную защиту населения старших возрастных групп.</p> <p>Потребности пожилых людей в различных видах медико-социальной и бытовой поддержки. Социальные проблемы людей пожилого и старческого возраста, в том числе связанные с изменением возможности удовлетворять универсальные потребности, способы их решения. Сохранение социальной активности.</p> <p>Пожилый человек в семье. Взаимопомощь поколений. Рост числа одиноких пожилых людей, экономические и социальные аспекты одиночества в старости.</p> <p>Среда обитания пожилого человека. Создание безопасной среды для пожилого человека в общественных местах, в транспорте, на улице.</p> <p>Проблемы пациента, связанные с дефицитом знаний, умений, навыков в области укрепления здоровья. Мотивация пациента на оздоровление образа жизни.</p> <p>Представление о гериатрической фармакотерапии, правила безопасного лечения пожилого человека фармакологическими</p>	<p>8</p>	<p>ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05</p> <p>ПК4.2., ПК 4.4., ПК 6.6.</p>

	препаратами.		
	<b>В том числе практических занятий</b>	<b>4</b>	
	<b>Практическое занятие № 17.</b> Организация медико-социальной помощи людям старших возрастных групп.	4	
	<p>Выявление проблем, возникающих при старении из-за изменения возможности удовлетворять универсальные потребности.</p> <p>Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья.</p> <p>Составление рекомендаций по созданию безопасной среды в общественных местах, на транспорте, на улице и дома для людей преклонного возраста.</p> <p>Составление планов бесед о сохранении социальной активности в различных формах (продолжение трудовой деятельности, участие в общественной жизни, активные контакты с родственниками, чтение периодических изданий, просмотр телепередач, различные увлечения).</p> <p>Планирование мероприятий по укреплению здоровья совместно с пациентом и его семьей.</p> <p>Составление планов бесед об особенностях ухода за людьми преклонного возраста с учётом анатомо-физиологических и психологических возрастных изменений.</p> <p>Обучение пациентов старших возрастных групп правилам приема лекарственных препаратов в домашних условиях.</p>		
Тема 4.4. Искусство продления жизни Медико-социальные и психологические аспекты смерти.	<b>Содержание учебного материала</b>	6	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05
	<p>Здоровый образ жизни как залог активного долголетия. Факторы риска для человека пожилого и старческого возраста. Пути увеличения продолжительности жизни и замедление темпов старения.</p> <p>Позитивная личностная концепция. Способы сохранения интеллекта. Понимание возрастных изменений.</p> <p>Особенности геродиететики. Контроль массы тела. Режим рациональной физической активности и распорядок дня пожилого человека. Регуляция ночного сна. Личная гигиена и герокосметология.</p> <p>Сохранение социальных контактов. Предупреждение</p>		ПК4.2., ПК 4.4., ПК 6.6.

	<p>психотравмирующих ситуаций в межличностном общении. Интимная жизнь в пожилом возрасте.</p> <p>Создание безопасной среды обитания для пожилого человека. Здоровый досуг. Ограничение курения, приёма алкоголя.</p> <p>Понятие «смерть». Классификация смерти. Медико-биологические, философские, религиозные, социально-психологические аспекты смерти. Законодательство РФ об эвтаназии.</p> <p>Естественная смерть. Основные этапы умирания. Эмоциональные стадии горевания. Психологическая поддержка умирающего человека и его близких. Констатация смерти.</p>		
	<b>В том числе практических занятий</b>	<b>4</b>	
	<b>Практическое занятие №18.</b> Искусство продления жизни. Медико-социальные и психологические аспекты смерти.	4	
	<p>Оценка образа жизни пожилого человека на примере разбора конкретных ситуаций.</p> <p>Составление планов бесед по формированию представлений о здоровом образе жизни у людей преклонного возраста, вреде курения, алкоголизме в старости.</p> <p>Составление планов бесед о рациональном питании и двигательной активности в старости, о значении сна и способах его регуляции, стрессе и его последствиях, о возможностях борьбы со стрессом в преклонном возрасте.</p> <p>Составление суточного меню для человека преклонного возраста в соответствии с требованиями геродиететики.</p> <p>Составление планов бесед о личной гигиене и гигиене жилища, формировании безопасного быта.</p> <p>Оказание паллиативной помощи лицам старческого возраста и в возрасте долголетия.</p>		
<b>Промежуточная аттестация в форме экзамена</b>		<b>8</b>	
<b>Всего:</b>		<b>136/72</b>	



### **3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **3.1. Для реализации программы учебной дисциплины предусмотрен**

кабинет профилактики заболеваний и санитарно-гигиенического образования населения

*Оборудование учебной комнаты:*

- посадочные места по количеству обучающихся;
- рабочее место преподавателя;
- шкафы;
- весы горизонтальные и напольные (для измерения массы тела детей и взрослых);
- ростомеры горизонтальные и вертикальные (для измерения массы тела детей и взрослых);
- сантиметровая лента;
- пеленальный стол;
- средства ухода и одежда для детей первого года жизни;
- атрауматические ножницы (детские);
- ванна для новорожденного;
- кувшин для воды;
- водный термометр;
- резиновые грелки;
- резиновые баллончики (№1-6);
- газоотводные трубки (15-30 см);
- градуированные бутылочки;
- молокоотсос;
- фонендоскоп;
- тонометр;
- тазомер акушерский;
- калипер механический;
- стетоскоп акушерский;
- медицинская документация;
- муляжи, фантомы.

*Технические средства обучения:*

- компьютер и мультимедийное оборудование с лицензионным программным обеспечением;
- экран;
- видео-аудиовизуальные средства обучения;
- презентации;
- методические материалы на электронных носителях информации.

*Учебно-наглядные пособия:*

- стенды, таблицы, схемы;
- методические пособия, рекомендации для студентов.

**Лицензионное программное обеспечение:**

1. Office Standard, лицензия № 66869707 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016).
2. System Center Configuration Manager Client ML, System Center Standard, лицензия № 66085892 (договор №307-А/2015.463532 от 07.12.2015);
3. Windows, лицензия № 66869717 (договор №70-А/2016.87278 от 24.05.2016) .
4. Office Standard, лицензия № 65121548 (договор №96-А/2015.148452 от 08.05.2016);
5. Windows Server - Device CAL, Windows Server – Standard, лицензия № 65553756 (договор № РГМУ1292 от 24.08.2015);
6. Windows, лицензия № 65553761 (договор №РГМУ1292 от 24.08.2015);
7. Windows Server Datacenter - 2 Proc, лицензия № 65952221 (договор №13466/РНД1743/РГМУ1679 от 28.10.2015);

8. Kaspersky Total Security 500-999 Node 1 year Educational Renewal License (Договор № 273-А/2023 от 25.07.2024).
9. Предоставление услуг связи (интернета): «Эр-Телеком Холдинг» - договор РГМУ262961 от 06.03.2024; «МТС» - договор РГМУ26493 от 11.03.2024.
10. МойОфис стандартный 2, 10шт., лицензия ПР0000-5245 (Договор № 491-А/2021 от 08.11.2021)
11. Astra Linux рабочая станция, 10шт., лицензии: 216100055-smo-1.6-client-5974, m216100055-alse-1.7-client-max-x86\_64-0-5279 (Договор № 491-А/2021 от 08.11.2021)
12. Astra Linux рабочая станция, 150 шт., лицензия: 216100055-alse-1.7-client-medium-x86\_64-0-9783 (Договор № 328-А/2022 от 30.09.2022)
13. Astra Linux рабочая станция, 60 шт., лицензия: 216100055-alse-1.7-client-medium-x86\_64-0-12604 (Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
14. Astra Linux сервер 10 шт. лицензия: 216100055-alse-1.7-server-medium-x86\_64-0-12604 (Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
15. МойОфис стандартный 2, 280шт., лицензия: ПР0000-10091 (Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
16. Система унифицированных коммуникаций CommuniGate Pro, лицензия: Dyn-Cluster, 2 Frontends , Dyn-Cluster, 2 backends , CGatePro Unified 3000 users , Kaspersky AntiSpam 3050-users , Contact Center Agent for All , CGPro Contact Center 5 domains . (Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
17. Система управления базами данных Postgres Pro AC, лицензия: 87A85 3629E CCED6 7BA00 70CDD 282FB 4E8E5 23717(Договор № 400-А/2022 от 09.09.2022)
18. МойОфис стандартный 2, 600шт., лицензия: ПР0000-24162 (Договор № 500-А/2023 от 16.09.2023)
19. Программный комплекс ALD Pro, лицензия для клиента 800шт : 216100055-ald-2.0-client-0-19543 (Договор № 500-А/2023 от 16.09.2023)
20. Программный комплекс ALD Pro, лицензия для сервера 2шт : 16100055-ald-2.0-server-0-19543 (Договор № 500-А/2023 от 16.09.2023)
21. Astra Linux рабочая станция, 10 шт., лицензия: 216100055-alse-1.7-client-medium-FСТЕК-x86\_64-0-19543 (Договор № 500-А/2023 от 16.09.2023)
22. Astra Linux сервер, 16 шт., лицензия: 216100055-alse-1.7-server-max-FСТЕК-x86\_64-0-19543 (Договор № 500-А/2023 от 16.09.2023)
23. МойОфис Частное Облако 2, 900шт., лицензия: ПР0000-24161 (Договор № 500-А/2023 от 16.09.2023)

### **3.2. Информационное обеспечение реализации программы**

Для реализации программы библиотечный фонд образовательной организации должен иметь печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы, для использования в образовательном процессе. При формировании библиотечного фонда образовательной организацией выбирается не менее одного издания из перечисленных ниже печатных изданий и (или) электронных изданий в качестве основного, при этом список, может быть дополнен новыми изданиями.

#### **3.2.1. Основные печатные издания**

1. Кучма В.Р. Здоровый человек и его окружение : учебник / В.Р. Кучма, О.В. Сивочалова. – 5-е изд. испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019, 2023. – 560 с. – ISBN 978-5-9704-5684-2.
2. Физиологическое акушерство : учебник / М.В. Дзигуа. – 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. 2022. – 560 с. – ISBN 978-5-9704-4859-5.

#### **3.2.2. Основные электронные издания**

1. Кучма В.Р. Здоровый человек и его окружение : учебник / В.Р. Кучма, О.В. Сивочалова. – 5-е изд. испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019, 2023. – 560 с. – ISBN 978-5-9704-7339-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
2. Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни : учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
3. Сединкина, Р. Г. Сестринский уход за пациентами пожилого возраста : учебник / Р. Г. Сединкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 608 с. : ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6788-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
4. Ушакова, Ф. И. Сестринский уход за здоровым новорожденным / Ф. И. Ушакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 168 с. : ил. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-6172-3. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
5. Физиологическое акушерство : учебник / М.В. Дзигуа. – 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 2022. – 560 с. – ISBN 978-5-9704-6076-4. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

### **3.2.4. Дополнительные источники**

1. Авдулова, Т. П. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам : учебник / Т. П. Авдулова, М. В. Дзигуа, Т. А. Тихонова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-6242-3. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
2. Григорьев К.И. Особенности оказания сестринской помощи детям : учеб. пособие / К.И. Григорьев, Р.Р. Кильдиярова – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с. - ISBN 978-5-9704-3680-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
3. Дзигуа, М. В. Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин : учебник / М. В. Дзигуа. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 808 с. - ISBN 978-5-9704-7384-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
4. Ерёмускин М.А. Медицинский массаж в педиатрической практике : учебник/ Ерёмускин М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 176 с. - ISBN 978-5-9704-5193-9. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»
5. Иванова, Н. В. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст) : учебное пособие / Н. В. Иванова [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. : ил. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5743-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный. О
6. Игнатова Л. Ф. Первичная медико-санитарная помощь детям. Дошкольный и школьный возраст : учебное пособие / Л. Ф. Игнатова, В. В. Стан, Н. В. Иванова [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 312 с. - ISBN 978-5-9704-5590-6. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
7. Кешишян Е.С. Оценка психомоторного развития ребенка раннего возраста в практике педиатра : для врачей-педиатров, студентов мед. ун-тов / Е. С. Кешишян, Е. С. Сахарова, Г. А. Алямовская. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 103 с.
8. Лапкин М.М. Основы рационального питания / Лапкин М. М., Пешкова Г. П., Растегаева И. В. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 304 с. - ISBN 978-5-9704-5210-3. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.
9. Особенности методик массажа и гимнастики у здоровых детей первого года жизни : метод. рек. для врачей / Л.Ф. Сафонова, Г.Ш. Голубев, Е.В. Харламов [и др.]; ФБГОУ ВО РостГМУ Минздрава России, каф. Травматологии и ортопедии, лечеб. Физкультуры и спорт. Медицины. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. – 60 с.

10. Питание в детском возрасте : учебно-методическое пособие / сост. : Н. П. Миненко ; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, колледж. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2020. – 128 с.

11. Планирование семьи и контрацепция : учеб. пособие для студентов / сост.: Ю.А. Петров. – 2-е изд., испр. и доп. – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2018. – 109 с.

12. Стёпкин, Ю. И. Санитарно-гигиеническое просвещение населения : учеб. пособие / Стёпкин Ю. И. и др. - Ростов н/Д : Феникс, 2020. - 143 с. - ISBN 978-5-222-35176-5. Доступ из ЭБС «Конс. студ.» - Текст: электронный.

#### Интернет-ресурсы:

	<b>ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ</b>	<b>Доступ к ресурсу</b>
1.	<b>Электронная библиотека РостГМУ.</b> – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opac/">http://109.195.230.156:9080/opac/</a>	Доступ неограничен
2.	<b>Консультант студента</b> [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО»; «Медицина. Здравоохранение. СПО»; «Психологические науки»]; Электронная библиотечная система. – Москва: ООО «Политехресурс». - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
3.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
4.	<b>Российское образование. Единое окно доступа:</b> федеральный портал. - URL: <a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a> . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
5.	<b>Федеральный центр электронных образовательных ресурсов.</b> - URL: <a href="http://srtv.fcior.edu.ru/">http://srtv.fcior.edu.ru/</a>	Открытый доступ
6.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="https://femb.ru/femb/">https://femb.ru/femb/</a>	Открытый доступ
7.	<b>Президентская библиотека:</b> сайт. - URL: <a href="https://www.prlib.ru/collections">https://www.prlib.ru/collections</a>	Открытый доступ
8.	<b>ФБУЗ «Информационно-методический центр»</b> Роспотребнадзора: офиц. сайт. – URL: <a href="https://www.crc.ru">https://www.crc.ru</a>	Открытый доступ
9.	<b>Министерство здравоохранения Российской Федерации:</b> офиц. сайт. - URL: <a href="https://minzdrav.gov.ru">https://minzdrav.gov.ru</a>	Открытый доступ
10.	<b>Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения:</b> офиц. сайт. - URL: <a href="https://roszdravnadzor.gov.ru/">https://roszdravnadzor.gov.ru/</a>	Открытый доступ
11.	<b>Всемирная организация здравоохранения:</b> офиц. сайт. - URL: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ
12.	<b>Словари и энциклопедии на Академике.</b> - URL: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>	Открытый доступ
13.	<b>Официальный интернет-портал правовой информации.</b> - URL: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	Открытый доступ

#### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
<p><u>знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья.</li> <li>– факторы, способствующие сохранению здоровья: гигиена труда и отдыха, рациональное питание, оптимальный двигательный режим, умение справляться со стрессом, закаливание, здоровая сексуальность, личная гигиена и гигиена окружающей среды.</li> <li>– факторы, пагубно влияющие на здоровье (злоупотребление спиртными напитками, наркотическими и другими психотропными средствами, курение табака, избыточное употребление пищи, гиподинамия, некоторые этнические и религиозные обряды, обычаи, экология).</li> <li>– заболевания, обусловленные образом жизни человека.</li> <li>– организация обучения в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп</li> <li>– требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера.</li> <li>– технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода (отраслевой стандарт).</li> <li>– национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.</li> <li>– анатомо-физиологические и психологические особенности детей, показатели</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– владеет информацией о здоровом образе жизни как основе профилактики заболеваний, сохранении и укреплении здоровья;</li> <li>– владеет информацией о факторах, способствующих сохранению здоровья: гигиена труда и отдыха, рациональное питание, оптимальный двигательный режим, умение справляться со стрессом, закаливание, здоровая сексуальность, личная гигиена и гигиена окружающей среды;</li> <li>– демонстрирует знания о факторах, пагубно влияющие на здоровье (злоупотребление спиртными напитками, наркотическими и другими психотропными средствами, курение табака, избыточное употребление пищи, гиподинамия, некоторые этнические и религиозные обряды, обычаи, экология);</li> <li>– демонстрирует знания о заболеваниях, обусловленных образом жизни человека;</li> <li>– владеет информацией об организации обучения в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп;</li> <li>– демонстрирует знания о требованиях к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера;</li> <li>– демонстрирует знания о технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода (отраслевой стандарт);</li> <li>– владеет информацией о национальном календаре и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям;</li> <li>– демонстрирует знания об анатомо-физиологических и психологических особенностях детей, показателях жизнедеятельности в разные</li> </ul>	<p>Письменный/устный опрос.</p> <p>Дискуссия.</p> <p>Решение ситуационных задач.</p> <p>Решение заданий в тестовой форме.</p> <p>Оценка презентаций, устного доклада</p> <p>Наблюдение и экспертная оценка при выполнении индивидуальных и групповых практических заданий.</p>

<p>жизнедеятельности в разные возрастные периоды.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правила и принципы мониторинга физического и нервно-психического развития здорового ребёнка.</li> <li>– принципы организации рационального питания детей раннего возраста, а также детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных учреждениях.</li> <li>– система охраны здоровья матери и ребенка, семьи и репродуктивного здоровья в здравоохранении.</li> <li>– правила и принципы консультирования по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи.</li> <li>– применение современных методов профилактики абортов.</li> <li>– этапность оказания и стандарты оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и в послеродовом периоде.</li> <li>– порядок диспансерного наблюдения женщин в период беременности.</li> <li>– порядок и правила физической и психопрофилактической подготовки беременных женщин к родам, в том числе подготовки семьи к рождению ребенка.</li> </ul>	<p>возрастные периоды;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– демонстрирует знания о правилах и принципах мониторинга физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;</li> <li>– демонстрирует знания о принципах организации рационального питания детей раннего возраста, а также детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных учреждениях;</li> <li>– демонстрирует знания о системе охраны здоровья матери и ребенка, семьи и репродуктивного здоровья в здравоохранении;</li> <li>– демонстрирует знания о правилах и принципах консультирования по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи;</li> <li>– демонстрирует знания о применении современных методов профилактики абортов;</li> <li>– демонстрирует знания об этапности оказания и стандартах оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и в послеродовом периоде;</li> <li>– демонстрирует знания о порядке диспансерного наблюдения женщин в период беременности;</li> <li>– демонстрирует знания о порядке и правилах физической и психопрофилактической подготовки беременных женщин к родам, в том числе подготовки семьи к рождению ребенка.</li> </ul>	
<p><u>уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни</li> <li>– обеспечивать печатной информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения</li> <li>– проводить индивидуальные беседы по планированию семьи, личной гигиене, гигиене труда и отдыха, рациональному питанию</li> <li>– мотивировать пациента на</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– демонстрирует умение по сбору медицинской информации и выявлению факторов риска и проблем со здоровьем, обусловленных образом жизни;</li> <li>– способен обеспечивать печатной информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения;</li> <li>– демонстрирует умение проводить индивидуальные беседы по планированию семьи, личной гигиене, гигиене труда и отдыха, рациональному питанию;</li> </ul>	<p>Наблюдение и оценка выполненных практических умений, оформленных медицинских документов</p> <p>Наблюдение и экспертная оценка при выполнении индивидуальных и</p>

<p>здоровый образ жизни или его изменение, на улучшение качества жизни</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– информировать о возможности получения гражданами набора социальных услуг, предусмотренных законом</li> <li>– организовать (проводить) обучение в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп</li> <li>– соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации</li> <li>– обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования</li> <li>– использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций фельдшера в интересах ребёнка и семьи</li> <li>– устанавливать профессиональный контакт с детьми разного возраста, их родителями, законными представителями</li> <li>– проводить первичный патронаж и динамическое наблюдение новорождённого на основе стандартов медицинской помощи в педиатрии</li> <li>– проводить обучение уходу за новорождённым и грудному вскармливанию</li> <li>– консультирование родителей и детей по вопросам сохранения здоровья, взросления, здорового образа жизни</li> <li>– осуществлять мониторинг физического и нервно-психического развития здорового ребёнка</li> <li>– проводить консультирование по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья, в том</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– способен мотивировать пациента на здоровый образ жизни или его изменение, на улучшение качества жизни;</li> <li>– способен информировать о возможности получения гражданами набора социальных услуг, предусмотренных законом;</li> <li>– демонстрирует умение организовать (проводить) обучение в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп;</li> <li>– демонстрирует умение соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации;</li> <li>– демонстрирует умение обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования;</li> <li>– демонстрирует умение использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций фельдшера в интересах ребёнка и семьи;</li> <li>– способен устанавливать профессиональный контакт с детьми разного возраста, их родителями, законными представителями;</li> <li>– демонстрирует умение проводить первичный патронаж и динамическое наблюдение новорождённого на основе стандартов медицинской помощи в педиатрии;</li> <li>– демонстрирует умение проводить обучение уходу за новорождённым и грудному вскармливанию;</li> <li>– демонстрирует умение консультирования родителей и детей по вопросам сохранения здоровья, взросления, здорового образа жизни;</li> <li>– способен осуществлять мониторинг физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;</li> <li>– способен проводить консультирование по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья, в том</li> </ul>	<p>групповых практических заданий.</p> <p>Решение ситуационных задач.</p> <p>Решение заданий в тестовой форме.</p> <p>Анализ составления плана беседы с различными категориями населения.</p> <p>Анализ составления плана беседы с различными категориями населения по формированию приверженности здоровому образу жизни.</p>
---	---	--

<p>числе подростков</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить диагностику беременности</li> <li>– проводить медицинский осмотр беременных женщин</li> </ul>	<p>числе подростков;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– способен проводить диагностику беременности;</li> <li>– способен проводить медицинский осмотр беременных женщин</li> </ul>	
--	--	--

В соответствии с требованиями ФГОС по специальности достижение личностных результатов не выносится на итоговую оценку обучающихся, а является предметом оценки эффективности воспитательно-образовательной деятельности колледжа. Оценка этих достижений проводится в форме, не представляющей угрозы личности, психологической безопасности и эмоциональному статусу обучающегося, и может использоваться исключительно в целях оптимизации личностного развития обучающихся.

Комплексная характеристика общих и профессиональных компетенций, личностных результатов составляется на основе Портфолио обучающегося. Цель Портфолио – собрать, систематизировать и зафиксировать результаты развития обучающегося, его усилия и достижения в различных областях, продемонстрировать весь спектр его способностей, интересов, склонностей, знаний и умений.



Приложение к рабочей программе  
учебной дисциплины ОП.07  
Здоровый человек и его окружение

**КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА  
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

**ОП.07 ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ**

Специальность СПО 31.02.01 Лечебное дело

Квалификация фельдшер

2023

Контрольно-оценочные средства по учебной дисциплине ОП.07 Здоровый человек и его окружение разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 04.07.2022 г. № 526, зарегистрировано в Минюсте России 05.08.2022 (регистрационный № 69542), и примерной программой по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденной ФУМО в 2022 году.

**Организация-разработчик:** ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, колледж.  
**Разработчик:** *Алиева П.М.*, преподаватель колледжа ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

## **1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств**

Контрольно-оценочные средства (КОС) предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины ОП.07 Здоровый человек и его окружение.

КОС включают контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме экзамена.

КОС разработаны в соответствии с: программой подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело, программой учебной дисциплины ОП.07 Здоровый человек и его окружение.

## **2. Требования к результатам освоения дисциплины**

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен **уметь**:

- проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни;
- обеспечивать печатной информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения;
- проводить индивидуальные беседы по планированию семьи, личной гигиене, гигиене труда и отдыха, рациональному питанию;
- мотивировать пациента на здоровый образ жизни или его изменение, на улучшение качества жизни;
- информировать о возможности получения гражданами набора социальных услуг, предусмотренных законом;
- организовать (проводить) обучение в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп;
- соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации;
- обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования;
- использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций фельдшера в интересах ребёнка и семьи;
- устанавливая профессиональный контакт с детьми разного возраста, их родителями, законными представителями;
- проводить первичный патронаж и динамическое наблюдение новорождённого на основе стандартов медицинской помощи в педиатрии;
- проводить обучение уходу за новорождённым и грудному вскармливанию;
- консультирование родителей и детей по вопросам сохранения здоровья, взросления, здорового образа жизни;
- осуществлять мониторинг физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;
- проводить консультирование по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья, в том числе подростков;
- проводить диагностику беременности;
- проводить медицинский осмотр беременных женщин.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **знать**:

- здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья;
- факторы, способствующие сохранению здоровья: гигиена труда и отдыха, рациональное питание, оптимальный двигательный режим, умение справляться со стрессом, закаливание, здоровая сексуальность, личная гигиена и гигиена окружающей среды;
- факторы, пагубно влияющие на здоровье (злоупотребление спиртными напитками, наркотическими и другими психотропными средствами, курение табака, избыточное употребление пищи, гиподинамия, некоторые этнические и религиозные обряды, обычаи, экология) ;
- заболевания, обусловленные образом жизни человека;
- организация обучения в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп;
- требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера;
- технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода (отраслевой стандарт) ;
- национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- анатомо-физиологические и психологические особенности детей, показатели жизнедеятельности в разные возрастные периоды;
- правила и принципы мониторинга физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;
- принципы организации рационального питания детей раннего возраста, а также детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных учреждениях;
- система охраны здоровья матери и ребенка, семьи и репродуктивного здоровья в здравоохранении;
- правила и принципы консультирования по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи;
- применение современных методов профилактики абортов;
- этапность оказания и стандарты оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и в послеродовом периоде;
- порядок диспансерного наблюдения женщин в период беременности;
- порядок и правила физической и психопрофилактической; подготовки беременных женщин к родам, в том числе подготовки семьи к рождению ребенка.

В результате освоения учебной дисциплины должны быть актуализированы общие и профессиональные компетенции, включающие в себя способность:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.

ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.

ПК 4.4. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.

### 3. Формы и методы контроля и оценки результатов освоения учебной дисциплины

**Контроль и оценка** результатов освоения дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий с использованием заданий в тестовой форме, выполнения письменных упражнений; составления таблиц, а также выполнения индивидуальных заданий, подготовки рефератов и др.

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
- У 1. проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни;	Наблюдение и оценка выполненных практических умений, оформленных медицинских документов Наблюдение и экспертная оценка при выполнении индивидуальных и групповых практических заданий. Решение ситуационных задач. Решение заданий в тестовой форме. Анализ составления плана беседы с различными категориями населения. Анализ составления плана беседы с различными категориями населения по формированию приверженности здоровому образу жизни.
- У 2. обеспечивать печатной информацией о здоровом образе жизни все социальные и возрастные группы населения;	
- У 3. проводить индивидуальные беседы по планированию семьи, личной гигиене, гигиене труда и отдыха, рациональному питанию;	
- У 4. мотивировать пациента на здоровый образ жизни или его изменение, на улучшение качества жизни;	
- У 5. информировать о возможности получения гражданами набора социальных услуг, предусмотренных законом;	
- У 6. организовать (проводить) обучение в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп;	
- У 7. соблюдать санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) медицинской организации;	
- У 8. обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования;	
- У 9. использовать установленные правила и процедуры	

<p>профессиональных коммуникаций фельдшера в интересах ребёнка и семьи;</p>	
<p>- У 10. устанавливать профессиональный контакт с детьми разного возраста, их родителями, законными представителями;</p>	
<p>- У 11. проводить первичный патронаж и динамическое наблюдение новорождённого на основе стандартов медицинской помощи в педиатрии;</p>	
<p>- У 12. проводить обучение уходу за новорождённым и грудному вскармливанию;</p>	
<p>- У 13. консультирование родителей и детей по вопросам сохранения здоровья, взросления, здорового образа жизни;</p>	
<p>- У 14. осуществлять мониторинг физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;</p>	
<p>- У 15. проводить консультирование по вопросам планирования семьи и репродуктивного здоровья, в том числе подростков;</p>	
<p>- У 16. проводить диагностику беременности;</p>	
<p>- У 17. проводить медицинский осмотр беременных женщин.</p>	
<p>- З 1. здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья;</p>	<p>Письменный/устный опрос.  Дискуссия.  Решение ситуационных задач.  Решение заданий в тестовой форме.  Оценка презентаций, устного доклада  Наблюдение и экспертная оценка при выполнении индивидуальных и групповых практических заданий.</p>
<p>- З 2. факторы, способствующие сохранению здоровья: гигиена труда и отдыха, рациональное питание, оптимальный двигательный режим, умение справляться со стрессом, закаливание, здоровая сексуальность, личная гигиена и гигиена окружающей среды;</p>	

<p>- 3 3. факторы, пагубно влияющие на здоровье (злоупотребление спиртными напитками, наркотическими и другими психотропными средствами, курение табака, избыточное употребление пищи, гиподинамия, некоторые этнические и религиозные обряды, обычаи, экология);</p>	
<p>- 3 4. заболевания, обусловленные образом жизни человека;</p>	
<p>- 3 5. организация обучения в школах здоровья для подростков, молодых родителей, лиц старших возрастных групп;</p>	
<p>- 3 6. требования к ведению медицинской документации, учета и отчетности по виду деятельности фельдшера;</p>	
<p>- 3 7. технологии выполнения простых медицинских услуг, манипуляции сестринского ухода (отраслевой стандарт);</p>	
<p>- 3 8. национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;</p> <p>-</p>	
<p>- 3 9. анатомо-физиологические и психологические особенности детей, показатели жизнедеятельности в разные возрастные периоды;</p>	
<p>- 3 10. правила и принципы мониторинга физического и нервно-психического развития здорового ребёнка;</p>	
<p>- 3 11. принципы организации рационального питания детей</p>	



раннего возраста, а также детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных учреждениях;	
- 3 12. система охраны здоровья матери и ребенка, семьи и репродуктивного здоровья в здравоохранении;	
- 3 13. правила и принципы консультирования по вопросам охраны и укрепления репродуктивного здоровья, планирования семьи;	
- 3 14. применение современных методов профилактики абортов;	
- 3 15. этапность оказания и стандарты оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и в послеродовом периоде;	
-3 16. порядок диспансерного наблюдения женщин в период беременности;	
- 3 17. порядок и правила физической и психопрофилактической; подготовки беременных женщин к родам, в том числе подготовки семьи к рождению ребенка.	

#### 4. Контроль и оценка освоения учебной дисциплины по темам (разделам), видам контроля

по дисциплине ОП.07 Здоровый человек и его окружение

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части), умений, знаний	Наименование оценочного средства
1.	<b>Раздел 1. Здоровье. Потребности человека. Рост и развитие.</b>		
	Тема 1.1. Общественное здоровье и здравоохранение. Потребности человека в разные возрастные периоды. Рост и развитие.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.4. У 1., У 2., У 5. , У 8., 3 1.	Упражнения Терминологический Диктант, тестовые задания Индивидуальные задания оценка самостоятельной работы
2	<b>Раздел 2. Здоровье детей.</b>		
	Тема 2.1. Внутритробный период. Доношенный новорожденный.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05. ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.  У 10., У 11., У 12., У 13., У 14., У 16., У 17., 3 9., 3 10., 3 11., 3 12.	Упражнения Тестовые задания Задачи Индивидуальные задания Вопросы для устного/письменного опроса
	Тема 2.2. Недоношенный новорожденный.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.  У 10., У 11., У 12., У 13., У 14., У 16., У 17., 3 9., 3 10., 3 11., 3 12.	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Тема 2.3. Период грудного возраста. Анатомо-физиологические особенности ребёнка грудного возраста. Нервно-психическое и физическое развитие ребёнка грудного возраста.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.  У 10., У 11., У 12., У 13., У 14., У 16., У 17., 3 9., 3 10., 3 11., 3 12.	Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы

	Тема 2.4. Особенности вскармливания детей грудного возраста. Понятие о вакцинации.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК4.2., ПК 4.3. ПК 6.6.  У 3., У 4., У 5., У 6., У 7., У 9. У 10., У 13., 3 5., 3 6., 3 8., 3 9., 3 10., 3 11., 3 13.	Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Тема 2.5. Период преддошкольного и дошкольного возраста.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.  У 3., У 4., У 6., У 7., У 9. У 10., У 13., 3 5., 3 6., 3 9., 3 10., 3 11.	Упражнения Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Тема 2.6. Период школьного возраста.	ОК 01, ОК 02, <u>ОК 03, ОК 04,</u> ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.  У 3., У 4., У 6., У 7., У 9. У 10., У 13., 3 5., 3 6., 3 9., 3 10., 3 11.	Упражнения Терминологический Диктант, тестовые задания Индивидуальные задания оценка самостоятельной работы
<b>3.</b>	<b>Раздел 3. Зрелый возраст</b>		
	Тема 3.1. Период юношеского возраста.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05  У 3., У 4., У 6., У 7., У 9. У 10., У 13., 3 5., 3 6., 3 9., 3 10., 3 11.	Упражнения Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Тема 3.3. Здоровье семьи	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК4.2., ПК 4.4., ПК 6.6.  У 3., У 4., У 5., У 6., У	Терминологический Диктант, тестовые задания Индивидуальные задания оценка самостоятельной работы

		7., У 8., З 1., З 2., З 3., З 4., З 5., З 10., З 11., З 12., З 13., З 14.	
	Тема 3.4. Период беременности. Внутриутробный период. Продолжительность беременности. Потребности беременной женщины.	ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.  У 10., У 11., У 12., У 16., У 17., З 12., З 13., З 14., З 15., З 16., З 17.	Терминологический Диктант, тестовые задания Индивидуальные задания оценка самостоятельной работы
	Тема 3.5. Период беременности и родов. Подготовка к родам. Процесс родов.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.  У 10., У 11., У 12., У 16., У 17., З 12., З 13., З 14., З 15., З 16., З 17.	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Тема 3.6. Послеродовый период.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.  У 10., У 11., У 12., У 16., У 17., З 12., З 13., З 14., З 15., З 16., З 17.	Тестовые задания Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
15.	Тема 3.7. Климактерический период.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.  У 5., З 2., З 3.	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
4.	<b>Раздел 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста</b>		
	Тема 4.1. Введение в геронтологию. Основные понятия. Теории и механизмы	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 4.1., ПК4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 6.5., ПК 6.6.	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы

	старения.	У 1., У 4., У 5., З 2., З 3.	
	Тема 4.2. Анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК 6.6. У 1., У 4., У 5., З 2., З 3.	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Тема 4.3. Организация социальной и медицинской помощи населению старших возрастных групп.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК4.2., ПК 4.4., ПК 6.6. У 1., У 4., У 5., З 2., З 3.	Тестовые задания Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Тема 4.4. Искусство продления жизни Медико-социальные и психологические аспекты смерти.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05 ПК4.2., ПК 4.4., ПК6.6. У 1., У 4., У 5., З 2., З 3.	Упражнения Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
	Промежуточная аттестация в форме экзамена		Вопросы для собеседования, задачи.

## 5. КОМПЛЕКТ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

### Раздел 1. Здоровье. Потребности человека. Рост и развитие.

#### 1. Основные показатели статистики населения:

- 1) рождаемость;
- 2) смертность;
- +3) численность населения;
- +4) состав населения (пол, возраст, социальное положение и т.д.).

#### 2. Показатели, характеризующие здоровье населения:

- 1) рождаемость;
- 2) смертность;
- +3) физическое развитие;
- +4) заболеваемость;
- 5) демографические показатели.

#### 3. Показатель рождаемости рассчитывается по формуле:

- 1)  $(\text{число родившихся живыми за год}) / (\text{среднее число населения}) \times 1000$ ;
- 2)  $(\text{число родившихся живыми за год}) / (\text{число принятых родов}) \times 1000$ ;
- +3)  $(\text{число беременных женщин за год}) / (\text{число принятых родов}) \times 1000$ .

#### 4. Для простого воспроизводства, суммарный коэффициент рождаемости должен

##### составить:

- 1) 1,2;
- 2) 2,0;
- +3) 2,17;
- 4) 3,0.

#### 5. Показатели, отражающие механическое движение населения:

- 1) рождаемость;
- 2) смертность;
- +3) эмиграция;
- +4) миграция.

#### 6. Показатели естественного движения населения:

- +1) рождаемость;
- +2) смертность;
- +3) естественный прирост;
- 4) миграция;
- +5) детская смертность.

#### 7. Показатель детской (младенческой) смертности:

- 1) смертность детей до 14 лет;
- +2) смертность детей до 1 года;
- 3) смертность детей до 1-го месяца;
- 4) смертность детей до 28 дня жизни.

## **Раздел 2. Здоровье детей.**

**1. Ребенок должен уже самостоятельно ходить в возрасте:**

- 1) 10 мес.
- +2) 12 мес.
- 3) 1.5 лет
- 4) 2 лет

**2. Комплекс оживления появляется у ребенка в возрасте:**

- 1) 1 мес.
- 2) 2 мес.
- +3) 3-4 мес.
- 4) 5 мес.

**3. Ребенок улыбается на речь взрослого уже в возрасте:**

- 1) 1 мес.
- +2) 2 мес.
- 3) 4 мес
- 4) 5 мес.

**4. У ребенка исчезает гипертонус сгибателей нижних конечностей в возрасте:**

- 1) 2-2,5 мес.
- +2) 3-4 мес.
- 3) 4-6 мес.
- 4) 7 мес.

**5. У ребенка исчезает гипертонус сгибателей верхних конечностей в возрасте:**

- +1) 2-2,5 мес
- 2) 3-4 мес.
- 3) 4-5 мес.
- 4) 6 мес.

**6. Ребенок начинает пить из чашки, которую держит взрослый в возрасте:**

- 1) 2 мес.
- 2) 3 мес.
- 3) 5 мес.
- +4) 6 мес.

**7. Первые зубы появляются у ребенка в возрасте:**

- 1) 3-4 мес.
- 2) 4-5 мес.
- +3) 6-7 мес.
- 4) 8-8,5 мес.

**8. Большой родничок закрывается у ребенка в возрасте:**

- 1) 6-8 мес.
- 2) 10-12 мес.
- +3) 12-15 мес.
- 4) 2-х лет

**9. Поясничный лордоз формируется у ребенка в возрасте:**

- 1) 5 мес.

- 2) 8 мес.
- +3) 12 мес.
- 4) 2-х лет

**10. Грудной кифоз формируется у ребенка в возрасте:**

- 1) 3-4 мес.
- +2) 6-7 мес.
- 3) 10-12 мес.
- 4) 1,5 лет

**11. Шейный лордоз у ребенка появляется в возрасте:**

- 1) 1 мес.
- +2) 2 мес.
- 3) 6 мес.
- 4) 8 мес.

**12. Костная ткань ребенка содержит:**

- 1) много воды, органических веществ, минеральных солей
- 2) мало воды, органических веществ
- +3) много воды, органических веществ, мало минеральных солей
- 4) мало воды, много органических веществ

**13. В каком возрасте ребенок уже хорошо держит голову 1-2 минуты:**

- 1) 1 мес.
- +2) 2 мес.
- 3) 3 мес.
- 4) 4 мес.

**14. Ребенок хорошо держит голову в вертикальном положении в:**

- 1) 1 мес.
- 2) 2 мес.
- +3) 3 мес.
- 4) 4 мес.

**15. Ребенок начинает гулить в:**

- 1) 1 мес.
- 2) 2 мес.
- +3) 3 мес.
- 4) 4 мес.

**16. Ребенок может сидеть, но самостоятельно еще не садиться в:**

- 1) 2 мес.
- 2) 4 мес.
- +3) 6 мес.
- 4) 7 мес.

**17. Ребенок стоит без опоры в:**

- 1) 7 мес.
- 2) 9 мес.
- 3) 10 мес.
- +4) 11 мес.



**18. Ребенок уже самостоятельно садится в:**

- 1) 5 мес.
- 2) 6 мес.
- +3) 8 мес.
- 4) 10 мес.

**19. Ребенок произносит 8-10 слов в возрасте:**

- 1) 10 мес.
- +2) 12 мес.
- 3) 1,5 лет
- 4) 2 лет

**20. Мочевой пузырь у детей раннего возраста:**

- +1) расположен высоко, прилегает к брюшной стенке
- 2) расположен низко
- 3) прилегает к почкам
- 4) лежит за брюшиной

**21. Число зубов у ребенка в год:**

- 1) 4 зуба
- 2) 6 зубов
- +3) 8 зубов
- 4) 10 зубов

**22. Тип дыхания у ребенка в грудном возрасте:**

- +1) диафрагмальное
- 2) реберное
- 3) смешанное
- 4) грудное

**23. В 10 мес. здоровый ребенок получает пищи не более:**

- 1) 500 мл
- +2) 1000 мл
- 3) 1500 мл
- 4) 2000 мл

**24. В 3 месяца ребенок получает питание по объему равное:**

- 1)  $1/5$  массы тела
- +2)  $1/6$  массы тела
- 3)  $1/7$  массы тела
- 4)  $1/8$  массы тела

**25. Доношенный ребенок в 1 мес. жизни получает количество молока, равное:**

- +1)  $1/5$  массы тела
- 2)  $1/6$  массы тела
- 3)  $1/7$  массы тела
- 4)  $1/8$  массы тела

**26. В молозиве больше, чем в зрелом молоке матери**

- 1) белка
- 2) солей

-3) витаминов

+4) все выше перечисленное верно

**27. Молозиво выделяется у матери до:**

+1) 3-4 дней

-2) 5-7 дней

-3) двух недель

-4) месяца

**28. Рост доношенного ребенка за 1-й год жизни увеличивается в среднем на:**

-1) 10-12 см

-2) 20 см

+3) 25 см

-4) 30 см

**29. Прибавка веса ребенка за третий месяц жизни:**

-1. 700 г.

+2. 800 г.

-3. 900 г.

-4. 950 г.

**30. Желудок у детей на 1-м году жизни расположен:**

+1) горизонтально

-2) вертикально

-3) в косом положении

**31. Емкость мочевого пузыря у новорожденного составляет:**

-1) 10-20 мл

-2) 30-35 мл

+3) 50 мл

-4) 60-70 мл

**32. Мочекислый инфаркт у детей возникает:**

-1) на 1-2 день жизни

+2) на 3-4 день жизни

-3) на 7-10 день жизни

-4) на 10-14 день жизни

**33. Стул у грудных детей в норме:**

-1) 1-2 раза в сутки

+2) 3-5 раз в сутки

-3) 6-8 раз в сутки

-4) до 10 раз в сутки

**34. У детей на грудном вскармливании основная флора в кишечнике:**

+1) бактерия бифидум

-2) кишечная палочка

-3) стафилококк

-4) все выше перечисленное

**35. От груди ребенка необходимо отучать в:**

-1) 10 мес.

- +2) 12 мес
- 3) 1,5 года
- 4) 15 мес.

**36. Смесь "Нутрилон" - это:**

- 1) кисломолочная
- +2) адаптированная
- 3) неадаптированная
- 4) соевая

**37. При смешанном вскармливании частота кормлений:**

- +1) как при грудном вскармливании
- 2) чаще, чем на грудном вскармливании
- 3) реже, чем на грудном вскармливании
- 4) как на искусственном вскармливании

**38. Из питания кормящей матери необходимо исключить:**

- 1) лук
- 2) чеснок
- 3) черный кофе
- +4) все выше перечисленное

**39. Противопоказания к кормлению грудью со стороны матери являются:**

- 1) психические расстройства
- 2) гнойный мастит
- 3) сердечно-сосудистая недостаточность
- +4) все выше перечисленное верно

**40. Противопоказания к кормлению грудью у ребенка являются:**

- 1) насморк
- +2) нарушения мозгового кровообращения ребенка, галактоземия
- 3) гиперактивность
- 4) мочекислый инфаркт

**41. При лечении гипогалактии применяют:**

- +1) пролактин, УФО на грудные железы
- 2) ацетилсалициловую кислоту
- 3) кофеин
- 4) настойка чеснока

**42. Третий прикорм ребенок получает в возрасте:**

- 1) 1 мес.
- 2) 5 мес.
- 3) 6 мес.
- +4) 8 мес.

**43. Первый прикорм здоровому ребенку при естественном вскармливании вводят в возрасте:**

- 1) 3-х мес.
- +2) 5-ти мес.

- 3) 6-ти мес.
- 4) 7-ми мес.

**44. В первом полугодии ребенок получает сок в количестве:**

- 1) 10-20 мл
- 2) 20-30 мл
- +3) 30-50 мл
- 4) 50-100 мл

**45. При пятиразовом кормлении ребенка кормят через:**

- +1) 4 часа
- 2) 3,5 часа
- 3) 3 часа
- 4) 2,5 часа

**46. В пубертатном периоде у мальчиков преобладает:**

- +1) брюшной тип дыхания
- 2) грудной тип дыхания
- 3) смешанный тип дыхания
- 4) другой тип дыхания

**47. В пубертатном периоде у девочек преобладает:**

- 1) брюшной тип дыхания
- +2) грудной тип дыхания
- 3) смешанный тип дыхания
- 4) другой тип дыхания

**48. Объем желудка достигает 1 литра у детей в возрасте:**

- 1) 7 лет
- +2) 8 лет
- 3) 9 лет
- 4) 10 лет

**49. Структура печени становится такой же как у взрослых в возрасте:**

- 1) 7 лет
- +2) 8 лет
- 3) 9 лет
- 4) 10 лет

**50. В пубертатном периоде сон детей должен быть не менее:**

- 1) 7 часов
- +2) 8 часов
- 3) 10 часов
- 4) 11 часов

**51. Чаще ожирение у детей в препубертатном и пубертатном периодах связано:**

- +1) с переизбытком углеводов, гиподинамией
- 2) с переизбытком белков
- 3) с авитаминозом
- 4) со всем выше перечисленным

**52. В школьном возрасте ребенок должен питаться:**

- 1) 3 раза в день
- +2) 4 раза в день
- 3) 5 раз в день
- 4) 6 раз в день

**53. Физиологическая желтуха недоношенных детей держится:**

- 1) 1-2 дня
- 2) одну неделю
- +3) 2-3 недели
- 4) 4 недели

**54. Купать новорожденного ребенка рекомендуется в течение:**

- 1) 2-х минут
- +2) 5 минут
- 3) 10 минут
- 4) 15 минут

**55. Язык у новорожденных детей:**

- +1) широкий, короткий
- 2) узкий, длинный
- 3) широкий, длинный
- 4) узкий, короткий

**56. Нервная система будущего ребенка закладывается уже на:**

- +1) 1-2 неделе беременности
- 2) 3-4 неделе беременности
- 3) 5-6 неделе беременности
- 4) 7-8 неделе беременности

**57. Масса головного мозга у новорожденного составляет от массы тела:**

- 1) 1/3 часть
- 2) 1/4-1/5 часть
- +3) 1/8-1/9 часть
- 4) 1/20 часть

**58. Слух у ребенка можно проверить:**

- +1) в периоде новорожденности
- 2) в 3-4 мес.
- 3) в 6 мес.
- 4) в 12 мес.

**59. Физиологическая убыль веса у доношенного ребенка максимальная на:**

- 1) 1-2 день жизни
- +2) 2-4 день жизни
- 3) 4-7 день жизни
- 4) 8-12 день жизни

**60. Окружность головы новорожденного в среднем составляет:**

- 1) 30-33 см
- +2) 34-36 см
- 3) 35-37 см
- 4) 35-38 см

**61. Длина головы доношенного новорожденного ребенка составляет:**

- 1) 1/3 роста
- +2) 1/4 роста
- 3) 1/5 роста
- 4) 1/6 роста

**62. Температура воздуха в палате недоношенных поддерживается в пределах:**

- 1) 21-22 град.
- 2) 22-23 град.
- +3) 24-25 град.
- 4) 20-22 град.

**63. Пубертатный период у девочек наступает:**

- 1) позже, чем у мальчиков
- +2) раньше, чем у мальчиков
- 3) в одно время у мальчиков и девочек

**64. Вторичные половые признаки у девочек проявляются:**

- 1) одновременно с мальчиками
- 2) на 1-1,5 года позже, чем у мальчиков
- +3) на 1-1,5 года раньше, чем у мальчиков

**65. Функциональные расстройства нервной системы, сердечно-сосудистой,**

**эндокринной и др. чаще встречаются в:**

- 1) период молочных зубов
- 2) препубертатный период
- +3) пубертатный период

**66. Костная ткань ребенка по строению такая же, как у взрослых, в**

- 1) 7 лет
- 2) 10 лет
- +3) 12 лет
- 4) 14 лет

**67. Формирование грудной клетки полностью заканчивается в возрасте:**

- 1) 7-8 лет
- 2) 9-10 лет
- 3) 10-11 лет
- +4) 12-13 лет

**68. Структура кровеносных сосудов становится такой же, как у взрослых, в возрасте:**

- 1) 7-8 лет
- 2) 9-10 лет

-3) 11 лет

+4) 12 лет

**69. У новорожденного ребенка сердце лежит:**

+1) горизонтально

-2) вертикально

**70. У детей раннего возраста**

+1) просвет вен равен просвету артерий

-2) просвет вен больше просвета артерий

-3) просвет вен меньше просвета артерий

**71. Частота пульса доношенного новорожденного:**

-1) 180 уд/мин

+2) 140 уд/мин

-3) 110 уд/мин

-4) 100 уд/мин

**72. Размеры большого родничка у новорожденного:**

-1) 1x1 см кв.

-2) 2 x 1-1,5 см кв.

-3) 2x2,5 см кв.

+4) 3 x 3-2,5 см кв.

**73. У новорожденного ребенка:**

+1) низкая секреторная функция желез ЖКТ

-2) высокая секреторная функция желез ЖКТ

**74. Объем желудка у новорожденного:**

-1) 10-15 мл

+2) 30-35 мл

-3) 50-60 мл

-4) 60-65 м

**75. Половой криз новорожденных включает:**

+1) нагрубание молочных желез

-2) мочекислый инфаркт

+3) отек мошонки у мальчиков

-4) транзиторную протеинурию

**76. При взвешивании новорожденного весы обрабатывают:**

-1) 10% р-ром хлорной извести

-2) 5% р-ром хлорамина

+3) 1% р-ром хлорамина

-4) 3% р-ром перекиси водорода

**77. Переношенный ребенок имеет срок гестации:**

-1) 38 недель

-2) 40 недель

-3) 41 неделю

+4) больше 42 недель

**78. Меконий выделяется у новорожденного:**

- +1) в первые 1-2 дня
- 2) в течение первой недели
- 3) до 2-х недель жизни
- 4) в течение первого месяца жизни

**79. Физиологическая желтуха у новорожденного появляется:**

- +1) на 2-3 сутки
- 2) к концу 1 недели
- 3) к 10 дню жизни
- 4) иногда к концу 2-ой недели

**80. Для ежедневного туалета пупочной ранки используется:**

- 1) 3% р-р хлорной извести
- 2) 5% р-р йода
- +3) 5% р-р перманганата калия
- 4) все выше перечисленное

**81. Глаза новорожденному ребенку промывают:**

- 1) борным спиртом - 3% р-р
- +2) фурацилином 1:5000
- 3) перекисью водорода - 2% р-р
- 4) альбуцидом - 30% р-р

**82. Из родильного блока в отделение новорожденных ребенок поступает обычно**

**после родов через:**

- 1) 1 час
- +2) 2 часа
- 3) 3 часа
- 4) 4 часа

**83. Длина головы недоношенного ребенка составляет:**

- 1. 1/4 от роста
- +2. 1/3 от роста
- 3. 1/2 от роста

**84. Количество долей в легких у детей:**

- 1) справа 2 доли, слева 3 доли
- +2) справа 3 доли, слева 2 доли
- 3) слева 2 доли, справа 1 доля
- 4) слева 1 доля, справа 2 доли

**85. Число дыханий у новорожденного ребенка:**

- 1) 20-25 в 1 минуту
- 2) 30-40 в 1 минуту
- +3) 40-60 в 1 минуту
- 4) 60-80 в 1 минуту

**86. Ежемесячная прибавка окружности грудной клетки для ребенка 1 года жизни:**



- 1) 1 см
- +2) 1,2м
- 3) 2 см

**87. Выслушивание сердечных тонов плода у беременной возможно:**

- 1) с первых двух недель беременности
- 2) с 2-х месяцев беременности
- 3) с 3-х месяцев беременности
- +4) с 4-5 месяцев беременности

**88. Гемоглобин при рождении у ребенка составляет:**

- 1) 100 г/л
- 2) 120-140 г/л
- +3) 170-240 г/л
- 4) больше 240 г/л

**89. Скорость оседания эритроцитов у новорожденных в норме:**

- +1) 2-3 мл/ч
- 2) 3-4 мл/ч
- 3) 4-5 мл/ч
- 4) 6-8 мл/ч

**90. Психофизические различия мальчиков и девочек проявляются в:**

- 1) периоде грудного возраста
- +2) дошкольном периоде
- 3) пубертатном периоде

**91. Пубертатный период у девочек:**

- 1) 10-12 лет
- +2) 12-16 лет
- 3) 16-17 лет
- 4) 17-18 лет

**92. Вторичные половые признаки появляются раньше:**

- +1) у девочек
- 2) у мальчиков
- 3) одновременно появляются у мальчиков и девочек

**93. Мать ощущает шевеление плода:**

- 1) на 2 месяце беременности
- 2) на 3 месяце беременности
- +3) на 4-5 месяце беременности
- 4) только перед родами

**94. Критический период формирования нервной системы (особенно головного мозга):**

- 1) 5-6 недель беременности
- +2) 10-18 недель беременности
- 3) 18-22 недели беременности
- 4) 22-30 недель беременности

**95. Длина плода в 7 мес. беременности (в среднем):**

- 1) 25 см
- +2) 35 см
- 3) 45 см
- 4) 40 см

**96. Вес новорожденных в среднем составляет:**

- 1) 2500-3500г
- 2) 2800-3800 г
- +3) 3200-3500 г
- 4) 3000-4000 г

**97. Срок гестации доношенного ребенка составляет:**

- 1) 30-42 недели
- 2) 35-37 недель
- 3) 28-38 недель
- +4) 38-42 недели

**98. Пуповинный остаток у новорожденного отпадает на:**

- 1) 2-3 день
- +2) 4-5 день
- 3) 5-9 день
- 4) 10 день

**99. Физиологическая эритема у новорожденного держится:**

- +1) до 2-3 суток
- 2) до 7-8 суток
- 3) до 10-12 суток
- 4) до 2-х недель

**100. Физиологическая убыль веса составляет у новорожденного:**

- 1) 20-25% веса
- 2) 10-15% веса
- +3) 6-8% веса
- 4) меньше 1% веса

**101. Мочекислый инфаркт возникает у новорожденных на:**

- +1) 3-4 день жизни
- 2) 7-10 день жизни
- 3) 3-ей неделе жизни
- 4) через месяц после рождения

**102. Причины мочекислого инфаркта:**

- 1) увеличение количества мочи
- +2) выделение небольшого количества мочи
- 3) малое содержание солей и мочевой кислоты в моче
- 4) большое содержание солей и мочевой кислоты в моче

**103. Профилактика транзиторной лихорадки:**

- +1) предупреждение перегревания, правильное кормление
- 2) соблюдение гигиены

- 3) ограничение жидкости
- 4) все вышеперечисленное

**104. Физиологическая убыль веса связана с:**

- +1) выделением мекония, мочеиспусканием
- 2) отсутствием аппетита
- 3) желтухой новорожденного
- 4) со всем вышеперечисленным

**105. Период внутриутробного развития составляет:**

- 1) 260 дней
- 2) 270 дней
- +3) 280 дней
- 4) 300 дней

**106. Переходные (физиологические) состояния новорожденных наблюдаются:**

- 1) в период внутриутробного развития
- +2) в период новорожденности
- 3) в период грудного возраста
- 4) в период молочных зубов

**107. Период новорожденности это:**

- +1) первые 28 дней жизни
- 2) первые 29 дней жизни
- 3) первые 30 дней жизни
- 4) первые 7 дней жизни

**108. В период грудного возраста рост увеличивается в норме в среднем на:**

- 1) 15 см
- 2) 20 см
- +3) 25 см
- 4) 30 см

**109. Оценка по шкале Апгар проводится:**

- +1) через 1 и 5 минут после рождения
- 2) через 5 минут после рождения
- 3) через 1 минуту после рождения
- 4) через 2 минуты после рождения

**110. Рост у девушек прекращается:**

- 1) в 16 лет
- 2) в 17 лет
- +3) в 18 лет
- 4) в 23 года

**111. Дети с хроническим заболеванием в стадии декомпенсации относятся к группе здоровья:**

- 1) IV
- 2) III
- 3) II
- +4) V

**112. Прибавка в росте за первый месяц жизни:**

- 1) 2 см
- 2) 2,5 см
- 3) 1,5 см
- +4) 3 см

**113 Рефлексы в норме у ребенка с массой:**

- 1) 2500 г
- 2) 2000 г
- 3) 1000 г
- +4) 3200 г

**114. Оценка по шкале Апгар 6 баллов, при этом ЧСС:**

- +1) 100-120 уд/мин
- 2) 100-90 уд/мин
- 3) отсутствует
- 4) 100-80 уд/мин

**115. Окраска кожных покровов у доношенных новорожденных при оценке по шкале Апгар 5 баллов:**

- 1) розовая
- 2) цианотичная
- 3) бледная
- +4) розовая, конечности синие

**116. Окружность головы на 2 см меньше окружности груди:**

- 1) у новорожденного
- 2) у ребенка 6 мес.
- +3) в 12 мес. жизни ребенка
- 4) в 3 мес. жизни

**117. Ежемесячная прибавка массы за пятый месяц жизни:**

- 1) 750 г
- +2) 700 г
- 3) 600 г
- 4) 800 г

**118. Прибавка ежемесячно окружности груди:**

- 1) 1 см
- +2) 1,2 см
- 3) 2 см
- 3) 2,5 см

**119. У доношенного новорожденного голова занимает от роста:**

- +1) 1/4 часть
- 2) 1/3 часть
- 3) 1/8 часть
- 4) 1/7 часть

**120. Рост в 2 мес. жизни ребенка в среднем составляет:**

- +1) 56 см

- 2) 50 см
- 3) 52 см
- 4) 48 см

**121. Снижается физическая и умственная нагрузка детям из группы здоровья:**

- 1) II
- 2) III
- 3) IV
- +4) V

**122. Прибавка в росте за 11 месяц жизни:**

- 1) 3 см
- 2) 2 см
- +3) 1,5 см
- 4) 2,5 см

**123. При рождении у ребенка поза "эмбриона":**

- +1) доношенного
- 2) недоношенного

**124. Оценка по шкале Апгар 10 баллов, при этом ЧСС:**

- +1) 100-120 уд/мин
- 2) 100-90 уд/мин
- 3) 90-80 уд/мин
- 4) 80-70 уд/мин

**125. Окраска кожных покровов у доношенных новорожденных в норме:**

- 1) бледная
- 2) синюшная
- +3) розовая
- 4) гиперемия

**126. Ежемесячная прибавка массы за 4-ый месяц жизни:**

- 1) 650 г
- 2) 600 г
- 3) 550 г
- +4) 750 г

**127. Ежемесячная прибавка окружности головы для ребенка первого года жизни:**

- +1) 1 см
- 2) 2 см
- 3) 3 см
- 4) 3,5 см

**128. Форму грудной клетки у новорожденного:**

- 1) воронкообразная
- +2) бочкообразная
- 3) куриная
- 4) "грудь сапожника"

**129. Состояние ребенка при оценке по ш. Апгар на 10 баллов:**

- 1) удовлетворительное
- 2) средней тяжести
- +3) хорошее
- 4) тяжелое

**Раздел 3. Зрелый возраст**

**1. Чтобы улучшить пищеварение необходимо:**

- +1) провести санацию ротовой полости
- 2) промыть ЖКТ
- 3) принять слабительное
- 4) все выше перечисленное

**2. К внутренним женским половым органам относится:**

- 1) малый таз
- 2) клитор
- 3) малые половые губы
- +4) яичники

**3. Влагалище называется:**

- 1) Vuiva
- 2) Salpinx
- +3) Colpos
- 4) Uterus

**4. Эпителий, выстилающий влагалище, называется:**

- 1) кубическим
- 2) цилиндрическим
- 3) призматическим мерцательным
- +4) многослойным плоским ороговевающим

**5. Salpinx - это:**

- 1) яичник
- 2) матка
- 3) сальник
- +4) маточная труба

**6. Слизистая оболочка маточной трубы покрыта:**

- 1) многослойным плоским эпителием
- 2) кубическим эпителием
- 3) зародышевым эпителием
- +4) цилиндрическим мерцательным эпителием

**7. Самый отдаленный от матки отдел называется:**

- +1) ампулярный
- 2) истмический
- 3) интрамуральный
- 4) интерстициальный

**8. Самая широкая часть маточной трубы:**

- 1) истмическая

- 2) интерстициальная
- 3) интрамуральная
- +4) ампулярная

**9. В полости матки реакция среды:**

- +1) щелочная
- 2) кислая
- 3) нейтральная
- 4) рН 5,5

**10. Форма шейки матки нерожавшей женщины:**

- 1) цилиндрическая
- 2) призматическая
- +3) коническая
- 4) шарообразная

**11. Наружный зев нерожавшей женщины имеет форму:**

- +1) точечную
- 2) щелевидную
- 3) Т-образную
- 4) серповидную

**12. Во время месячных происходит отторжение:**

- 1) всего мукозного слоя
- 2) всего эндометрия
- +3) функционального слоя эндометрия
- 4) базального слоя эндометрия

**13. Продолжительность нормальных месячных:**

- +1) 3-5 дней
- 2) 7-8 дней
- 3) 6-10 дней
- 4) 1-2 дня

**14. Фазой маточного цикла является:**

- 1) созревание фолликула
- 2) овуляция
- +3) регенерация эндометрия
- 4) образование желтого тела

**15. За фазой регенерации в слизистой матки наступает фаза:**

- 1) десквамации
- +2) пролиферации
- 3) секреции
- 4) регенерации

**16. Фаза секреции маточного цикла соответствует в яичниковом:**

- 1) фолликулиновой
- +2) лютеиновой
- 3) овуляции

**17. Овуляцией называется:**

- 1) погружение яйцеклетки в эндометрий
- 2) слияние гамет
- +3) выход яйцеклетки из граафова пузырька
- 4) дробление зиготы

**18. Функцией яичек у мужчин является:**

- +1) образование сперматозоидов
- 2) выделение спермы
- 3) выделение жидкости, защищающий слизистую мочеиспускательного канала
- 4) образование лейкоцитов

**19. Фолликулярная жидкость содержит гормоны:**

- +1) эстрогены
- 2) прогестерон
- 3) андрогены
- 4) фолликулостимулирующие

**20. Прогестерон вырабатывается в:**

- 1) гипоталамусе
- 2) гипофизе
- +3) яичнике
- 4) матке

**21. В состав спермы не входит секрет:**

- +1) бартолиновых желез
- 2) яичек
- 3) предстательной железы
- 4) куперовых желез

**22. Оплодотворение в норме происходит в:**

- 1) матке
- 2) яичнике
- +3) ампулярной части трубы
- 4) шейке матки

**23. После первого деления зиготы образуются:**

- 1) гаметы
- +2) бластомеры
- 3) морула
- 4) фолликулы

**24. Количество хромосом в каждой гамете:**

- 1) 46
- 2) 36
- 3) 26
- +4) 23

**25. Погружение зародыша в слизистую матки называется:**

- 1) овуляция
- 2) оплодотворение



+3) имплантация

-4) плацентация

**26. В момент имплантации слизистая матки находится в фазе:**

+1) секреции

-2) пролиферации

-3) регенерации

-4) десквамации

**27. Ворсинчатая оболочка яйца - это:**

+1) хорион

-2) амнион

-3) децидуальная оболочка

-4) эмбриобласт

**28. Децидуальная оболочка образуется из:**

-1) хориона

-2) амниона

+3) эндометрия

-4) трофобласта

**29. Материнская часть плаценты - это участок:**

-1) хориона

-2) амниона

+3) децидуальной оболочки

-4) аллантоиса

**30. Прогестерон во время беременности помимо яичников вырабатывается также:**

-1) гипофизом

+2) плацентой

-3) маткой

-4) щитовидной железой

**31. Диагональная конъюгата нормального таза равна:**

-1) 9 см

-2) 11 см

+3) 13 см

-4) 21 см

**32. Расстояние между нижним краем симфиза и наиболее выдающейся точкой мыса называется конъюгатой:**

-1) истинной

+2) диагональной

-3) наружной

-4) анатомической

**33. Расстояние между верхним краем симфиза и верхним углом ромба Михаэлиса называется:**

-1) индексом Соловьева

-2) дистанцией кристарум

+3) наружной конъюгатой

-4) истинной конъюгатой

**34. Для вычисления истинной конъюгаты нужно:**

-1) от наружной конъюгаты отнять 1,5-2 см

+2) от диагональной конъюгаты отнять 1.5-2 см

-3) к диагональной конъюгате прибавить 1.5-2 см

-4) от диагональной конъюгаты отнять 9 см

**35. При измерении наружной конъюгаты таза женщина лежит:**

-1) на спине с вытянутыми ногами

-2) на спине с согнутыми ногами

-3) на боку с согнутой вышележащей ногой

+4) на боку с согнутой нижележащей ногой

**36. Тошнота является признаком беременности:**

-1) достоверным

-2) вероятным

+3) сомнительным

-4) обязательным

**37. Вероятным признаком беременности является:**

-1) слюнотечение

+2) задержка месячных

-3) рвота

-4) вкусовые причуды

**38. Достоверным признаком беременности является:**

-1) увеличение матки

-2) задержка месячных

-3) увеличение молочных желез

+4) выслушивание сердцебиения плода

**39. Дородовой декретный отпуск выдается:**

-1) в 26 недель

-2) в 28 недель

+3) в 30 недель

-4) в 32 недели

**40. Послеродовой декретный отпуск при отсутствии осложнений:**

-1) 56 дней

+2) 70 дней

-3) 86 дней

-4) 140 дней

**41. Продолжительность нормальной беременности:**

-1) 250 дней

+2) 280 дней

-3) 350 дней

-4) 380 дней

**42. Осмотр в зеркалах и взятия мазков на исследование влагалищной флоры у здоровой беременной проводят в ЖК:**

- 1) однократно при постановке на учет
- 2) при каждой явке в ЖК
- +3) трижды за беременность профилактически
- 4) только при наличии жалоб

**43. Анализ мочи на белок для обследования беременной в ЖК назначается:**

- 1) трижды за беременность
- 2) только при наличии дизурических явлений
- 3) раз в 1-2 месяца
- +4) к каждой явке

**44. Трижды за беременность каждая женщина сдает:**

- +1) кровь на австралийский антиген и сифилис
- 2) кровь на группу и резус
- 3) кал на яйца глист
- 4) мазки на стафилококк

**45. Во втором триместре беременная посещает женскую консультацию:**

- 1) 1 раз в месяц
- +2) 1 раз в 2 недели
- 3) каждую неделю
- 4) 2 раза в неделю

**46. В последний месяц неосложненной беременности:**

- 1) беременная может не посещать ЖК
- +2) нужно посещать ЖК каждые 7-10 дней
- 3) посещение ЖК через 2-3 недели
- 4) нужно посещать ЖК через день

**47. Типичные жалобы у беременной в 1 триместре:**

- 1) головные боли и ухудшение зрения
- +2) тошнота и изменение вкуса
- 3) шевеление плода
- 4) отеки

**48. Флюорография легких у беременных:**

- 1) назначается однократно при постановке на учет
- 2) проводится в 1 и 2 половине беременности
- +3) не показана при желанной беременности
- 4) назначается трижды за беременность

**49. Оптимальной является прибавка массы беременной за 1 неделю:**

- 1) 30 г
- 2) 50 г
- +3) 300 г
- 4) 700 г

**50. Для определения даты родов по формуле Негеле нужно от даты начала последних месячных:**

- 1) отнять 3 месяца
- 2) отнять 4 месяца
- 3) отнять 4 месяца и прибавить 7-10 дней
- +4) отнять 3 месяца и прибавить 7-10 дней

**51. Повторнородящие женщины начинают ощущать шевеление плода чаще всего начиная с:**

- 1) 8 недель
- 2) 12 недель
- +3) 18 недель
- 4) 22 недель

**52. Срок беременности, начиная с которого сердцебиение плода можно выслушать акушерским стетоскопом:**

- 1) 12 недель
- 2) 18 недель
- +3) 22 недели
- 4) 28 недель

**53. Нормальным можно считать сердцебиение плода:**

- 1) 165 уд/мин
- +2) 135 уд/мин
- 3) 115 уд/мин
- 4) 95 уд/мин

**54. Беременной рекомендуется:**

- +1) белково-витаминная диета
- 2) ограничение белковой пищи
- 3) преимущественно углеводно-жировая диета
- 4) ограничение овощей и фруктов

**55. Всем беременным рекомендуется принимать:**

- +1) комплекс витаминов Гендевит, Прегнавит
- 2) метацин
- 3) антибиотики
- 4) глюкокортикоиды

**56. При ультразвуковом исследовании в 30 недель труднее всего выявить:**

- 1) пол плода
- 2) расположение плаценты
- 3) выраженные пороки развития
- +4) цвет кожи плода

**57. Для раннего гестоза характерно:**

- 1) отеки
- +2) потеря веса
- 3) гипертермия
- 4) прибавка веса

**58. При рвоте средней степени тяжести:**

- 1) лечение может быть амбулаторным

- 2) всегда требуется срочное прерывание беременности
- +3) показано лечение в стационаре
- 4) из-за риска эмбриопатии лекарственные средства не назначают

**59. Для борьбы с обезвоживанием применяют:**

- 1) сульфат магния
- 2) эуфиллин
- 3) гипотиазид
- +4) хлосоль

**60. Противорвотным действием обладает:**

- 1) цеторин
- +2) церукал
- 3) цифран
- 4) цефамизин

**61. Нормальным к концу беременности является объем околоплодных вод:**

- 1) 100-300 мл
- +2) 1000 мл
- 3) 1,5 - 2л
- 4) 2-3 л

**62. Поза плода - это отношение его спинки к:**

- +1) боковым поверхностям матки
- 2) передней поверхности матки
- 3) входу в малый таз
- 4) дну матки

**63. Физиологическим является предлежание плода:**

- 1) тазовое
- +2) головное
- 3) ягодичное
- 4) ножное

**64. Физиологическим является положение плода:**

- 1) поперечное
- 2) неустойчивое
- +3) продольное
- 4) косое

**65. Во время каждого посещения женской консультации беременной проводят все, кроме:**

- 1) измерения АД
- 2) взвешивания
- 3) анализа мочи на белок
- +4) анализа крови

**66. Четвертый прием наружного акушерского обследования позволяет определить:**

- 1) позицию плода
- 2) баллотирование головки

- 3) высоту стояния дна матки
- +4) уровень стояния предлежащей части

**67. При наружном акушерском обследовании беременной болевые ощущения могут возникнуть при определении:**

- 1) предлежащей части
- 2) позиции плода
- 3) уровня стояния дна матки
- +4) баллотирования головки

**68. Тянущие боли внизу живота, короткие и нерегулярные сокращения матки это:**

- +1) предвестники родов
- 2) начало I периода родов
- 3) начало II периода родов
- 4) потуги

**69. Началом родов считают:**

- +1) появление регулярных сокращений мускулатуры матки
- 2) излитие околоплодных вод
- 3) появление сокращений мышц брюшного пресса
- 4) появление ноющих болей внизу живота

**70. В первом периоде родов происходит:**

- 1) появление потуг
- +2) раскрытие шейки матки
- 3) рождение последа
- 4) прорезывание головки

**71. Второй период родов - это период от:**

- 1) начала схваток до полного раскрытия шейки матки
- +2) полного раскрытия шейки матки до изгнания плода
- 3) рождения плода до изгнания последа

**72. При наблюдении за роженицей в I периоде родов артериальное давление измеряют:**

- 1) во время схваток
- +2) вне схватки
- 3) не имеет значения
- 4) по желанию женщины

**73. Нормальная продолжительность родов у первородящей женщины:**

- 1) 3-4 часа
- 2) 5-6 часов
- 3) 8-12 часов
- +4) 14-20 часов

**74. При нормальных родах плодный пузырь разрывается по окончании периода родов:**

- 1) предвестников
- +2) раскрытия шейки матки

- 3) изгнания плода
- 4) последового

**75. Акушерское пособие в родах оказывают в момент:**

- 1) появления потуг
- 2) появления схваток
- 3) врезывания головки
- +4) прорезывания головки

**76. Медицинская сестра может самостоятельно обезболить роды методом:**

- +1) физических приемов
- 2) ингаляции кислорода
- 3) ингаляции закиси азота
- 4) инъекции промедола

**77. Задачами акушерского пособия в родах являются способствовать:**

- 1) рассечению промежности
- +2) бережному выведению головки
- 3) более быстрому изгнанию плода
- 4) более медленному выведению головки

**78. К признакам отделения последа относится:**

- 1) отсутствие позывов на потугу
- 2) втяжение пуповины при натуживании
- +3) удлинение наружного отрезка пуповины
- 4) втяжение пуповины при надавливании ребром ладони на дно матки

**79. Послед состоит из:**

- 1) плаценты и пуповины
- +2) плаценты, пуповины, оболочек
- 3) плаценты и оболочек
- 4) двух артерий и одной вены

**80. Наиболее рационально при неосложненных родах пересекать пуповину:**

- 1) сразу после рождения ребенка
- 2) после отделения последа
- +3) после прекращения пульсации сосудов пуповины
- 4) через 20 минут

**81. Прикладывание ребенка к груди матери при отсутствии осложнений рационально:**

- +1) в родильном зале
- 2) после перевода в послеродовое отделение
- 3) через 6 часов после родов
- 4) на вторые сутки после родов

**82. Скобка на пуповину накладывается:**

- 1) на границе кожи и пуповины
- 2) на расстоянии 1-2 мм от границы кожи
- +3) на расстоянии 3-5 мм от границы кожи
- 4) на расстоянии 2 см от границы кожи

**83. Культя пуповины после наложения скобки обрабатывается:**

- 1) 5% йодом
- 2) фурацилином
- 3) йодиолом
- +4) 5% перманганатом калия

**84. Для профилактики гонобленорей используют:**

- +1) 30% раствор сульфацила натрия
- 2) пеницилин
- 3) фурацилин 1:10 000
- 4) левомецетин

**85. Профилактику гонобленорей проводят:**

- 1) сразу после рождения и через 5 минут
- +2) сразу после рождения и через 2 часа
- 3) на 4-5 день жизни
- 4) сразу после рождения, однократно

**86. Максимальная суммарная оценка новорожденного по шкале Апгар:**

- +1) 10 баллов
- 2) 12 баллов
- 3) 8 баллов
- 4) 2 балла

**87. Показателем шкалы Апгар не является:**

- +1) температура тела
- 2) частота сердцебиений
- 3) мышечный тонус
- 4) цвет кожи

**88. Первичную обработку новорожденного начинают с:**

- 1) профилактики гонобленорей
- +2) отсасывания слизи
- 3) отделения плода от матери
- 4) заполнение документации

**89. Вторичную обработку новорожденного начинают с:**

- 1) антропометрии
- 2) обработки кожи
- +3) обработки пуповинного остатка
- 4) заполнение браслетов

**90. Наиболее рациональным в последние годы признано:**

- 1) раздельное пребывание после родов матери и ребенка
- 2) совместное пребывание матери и ребенка в многоместной палате
- +3) совместное пребывание матери и ребенка в отдельной палате со всеми удобствами
- 4) выписка родильницы домой на 2 сутки после родов

**91. Доношенный здоровый новорожденный имеет вес не менее:**

- +1) 2500 г



- 2) 2800 г
- 3) 3200 г
- 4) 3500 г

**92. Причиной транзиторной лихорадки новорожденного является:**

- 1) наличие гормонов в молоке матери
- 2) инфекционное заболевание
- 3) родовая травма
- +4) нарушение питьевого режима

**93. Причиной физиологической желтухи является:**

- 1) инфекционное заболевание
- +2) распад фетального гемоглобина
- 3) несовместимость крови матери и плода
- 4) врожденные пороки желчевыводящей системы

**94. К физиологическим состояниям не относится:**

- 1) транзиторная лихорадка
- 2) токсическая эритема
- 3) половой криз
- +4) потеря 20% массы тела при рождении

**95. Избыток половых гормонов после родов не является причиной:**

- +1) токсической эритемы
- +2) мочекишечного инфаркта
- 3) мастита
- 4) кровянистых выделений из влагалища

**96. Наиболее рациональным является:**

- +1) свободное прикладывание к груди по требованию ребенка
- 2) кормление по часам через 3-4 часа
- 3) кормление по часам через 3-4 часа с ночным 6-часовым интервалом
- 4) кормление по часам с ночным 9-часовым интервалом

**97. Продолжительность раннего послеродового периода:**

- +1) 2 часа
- 2) 12 часов
- 3) 1 сутки
- 4) 5-6 дней

**98. Родильница остается для наблюдения после нормальных родов в родильном отделении:**

- 1) 1 час
- +2) 2 часа
- 3) 6 часов
- 4) сутки

**99. Осмотр родовых путей после родов проводится:**

- +1) всем женщинам
- 2) только первородящим

- 3) только повторнородящим
- 4) только женщинам из группы риска

**100. Для нормальной инволюции матки после родов рационально:**

- +1) вставать через несколько часов после родов
- 2) вставать после родов на 2 сутки
- 3) оставаться в постели 3 дня
- 4) соблюдать постельный режим неделю

**101. Женщине после родов не рекомендуется жить половой жизнью:**

- 1) 10 дней
- 2) 2 недели
- 3) 3 недели
- +4) 1,5-2 месяца

**102. Основной механизм действия контрацептивов, содержащих только прогестерон:**

- 1) подавление овуляции
- 2) окклюзия маточных труб
- +3) сгущение шейечной слизи
- 4) спермицидное действие

**103. Введение ВМС противопоказано женщинам:**

- 1) с избыточным весом
- +2) нерожавшим
- 3) с заболеваниями сердца
- 4) с эндокринными нарушениями

**104. Норплант - это контрацептив:**

- 1) оральный
- 2) механический
- 3) внутриматочный
- +4) имплантационный

**105. Наиболее рациональный способ контрацепции для нерожавшей женщины:**

- 1) составление графика базальной температуры
- 2) имплантационный
- +3) прием гормональных таблеток
- 4) внутриматочный

**106. К проявлениям климакса у женщин относится:**

- +1) менопауза
- 2) увеличение веса
- 3) боли в животе
- 4) снижение аппетита

**107. К средствам оральной контрацепции относится:**

- 1) трихопол
- 2) дибазол

+3) марвелон

-4) баралгин

**108. Искусственный аборт - прерывание беременности на сроке до:**

-1) 6 недель

-2) 3 недель

+3) 12 недель

-4) 24 недель

**109. Искусственный аборт противопоказан при:**

-1) повышении артериального давления

+2) повышении температуры

-3) сроке беременности 10 недель

-4) после коревой краснухи

**110. К учетной медицинской документации женской консультации относится:**

-1) история родов

-2) диспансерная карта ф. ОЗО

+3) обменная карта

-4) история развития новорожденного

**111. Противотуберкулезная вакцинация проводится:**

+1) на 4-5 день жизни

-2) в 1-й день жизни

-3) в 1-й месяц

-4) в 3 месяца

**112. Вакцинация БЦЖ вводится:**

-1) внутримышечно

-2) подкожно

+3) внутрикожно

-4) внутривенно

**113. Вакцинация БЦЖ вводится:**

-1) в верхнюю треть правого плеча

+2) в верхнюю треть левого плеча

-3) под лопатку

-4) в предплечье

**114. Местная прививочная реакция после введения вакцины БЦЖ появляется через:**

-1) 1 день

-2) неделю

+3) 4-6 недель

-4) 3 месяца

**115. Женщины, родившие в машине скорой помощи поступают в:**

-1) физиологическое родильное отделение

-2) физиологическое послеродовое отделение

+3) наблюдательное отделение родильного дома

-4) в инфекционную больницу

**116. При рождении ребенка в тяжелой асфиксии первым делом производят:**

- 1) обработку пуповины
- 2) профилактику гонобленорей
- +3) отсасывание слизи из дыхательных путей
- 4) вводят глюкозу с витаминами

**117. При измерении первых трех наружных размеров таза беременная лежит:**

- +1) на спине
- 2) на боку спиной к акушерке
- 3) на боку лицом к акушерке
- 4) на боку с согнутой нижней ногой

**118. К первичным большим факторам риска здоровью по рейтингу ВОЗ относится**

- +1) гиподинамия
- 2) инфекционное заболевание
- 3) злоупотребление алкоголем
- 4) неполноценное питание

**119. Своевременная менопауза наступает в возрасте (ЛЕТ)**

- +1) 46-54
- 2) 40-45
- 3) до 40
- 4) после 55

**120. Третий период родов характеризуется**

- +1) отделением плаценты и рождением последа
- 2) рождением плода
- 3) раскрытием маточного зева
- 4) регулярной родовой деятельностью

**121. Второй период родов характеризуется**

- +1) полным раскрытием маточного зева и рождением ребенка
- 2) раскрытием маточного зева до 6 см
- 3) рождением последа
- 4) началом регулярной родовой деятельности

**122. Раннее выявление заболевания в доклинической Стадии посредством массового обследования практически Здоровых пациентов называется**

- +1) скрининг
- 2) мониторинг
- 3) первичная профилактика
- 4) диспансеризация

**123. К мероприятиям первичной профилактики относится**

- +1) устранение причин развития заболевания
- 2) раннее выявление заболевания
- 3) своевременное начало лечения заболевания
- 4) паллиативная медицинская помощь

**124. Последовый период начинается после**

- +1) рождения плода
- 2) рождения головки плода
- 3) пересечения пуповины плода
- 4) полного открытия маточного зева

**125. Профилактика нежеланной беременности наиболее эффективна при использовании**

- +1) комбинированных оральных контрацептивов
- 2) презервативов
- 3) спермицидов
- 4) прерванного полового акта

**126. Клиническими проявлениями климактерического синдрома являются**

- +1) приливы жара, повышенная потливость
- 2) полидипсия и полиурия
- 3) различные нарушения походки
- 4) полиартрит и мышечная слабость

**127. Физиологическим положением плода считается**

- +1) продольное
- 2) косое
- 3) поперечное с головкой плода, обращенной влево

-4) поперечное с головкой плода, обращенной вправо

**128. Начало родов характеризуется**

- +1) появлением регулярных схваток
- 2) отхождением околоплодных вод
- 3) отхождением слизистой пробки
- 4) появлением схваток Брекстона-Гикса

**129. Объективные критерии эффективности родовой деятельности включают**

- +1) продолжительность и частоту схваток
- 2) излитие околоплодных вод
- 3) интенсивность болевого синдрома
- 4) цвет околоплодных вод

**130. Для специфической профилактики дифтерии применяют:**

- +1) вакцину АКДС
- 2) живую противодифтерийную вакцину
- 3) дифтерийную сыворотку
- 4) дифтерийный бактериофаг

**3131. В организации и проведении прививок при плановой вакцинации участвует**

- +1) врач-терапевт (врач-педиатр)
- 2) врач-лаборант
- 3) врач-эпидемиолог
- 4) врач-бактериолог

**132. К барьерным методам контрацепции относится**

- +1) мужской презерватив
- 2) норплант
- 3) внутриматочный контрацептив
- 4) мини-пили

**133. Регенерация костной ткани наиболее продолжительна в**

- +1) старческом возрасте
- 2) раннем возрасте

-3) юности

-4) среднем возрасте

**134. Вакцинация БЦЖ является методом специфической профилактики**

+1) развития осложненных форм туберкулеза

-2) развития вторичного туберкулеза

-3) развития рецидива туберкулезного процесса

-4) инфицирования микобактериями туберкулеза

**135. К достоверным признакам беременности относится**

+1) регистрация сердцебиения плода

-2) изменение обоняния

-3) цианоз слизистой влагалища, шейки матки

-4) повышение уровня ХГЧ

**136. К «золотому стандарту» диагностики беременности на ранних сроках относят**

+1) ультразвуковое исследование

-2) осмотр шейки матки в зеркалах

-3) бимануальное исследование

-4) влагалищное исследование

**137. Увеличение объёма живота относят к \_\_\_\_\_ признакам беременности**

+1) сомнительным объективным

-2) сомнительным субъективным

-3) вероятным

-4) достоверным

**138. Пигментацию белой линии живота относят к признакам беременности**

+1) сомнительным объективным

-2) сомнительным субъективным

-3) вероятным

-4) достоверным

**139. Пигментацию наружных половых органов относят к \_\_\_\_\_ признакам беременности**

+1) сомнительным объективным

- 2) сомнительным субъективным
- 3) вероятным

**140. Пигментацию сосков и околососковых ареол относят к \_\_\_\_\_ признакам беременности**

- +1) сомнительным объективным
- 2) сомнительным субъективным
- 3) вероятным
- 4) достоверным

**141. Задержка менструации является \_\_\_\_\_ признаком беременности**

- +1) вероятным
- 2) достоверным
- 3) сомнительным субъективным
- 4) сомнительным объективным

**142. Увеличение молочных желёз относят к \_\_\_\_\_ признакам беременности**

- +1) вероятным
- 2) достоверным
- 3) сомнительным субъективным
- 4) сомнительным объективным

#### **Раздел 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста**

**1. Наука, изучающая старение живых организмов, называется:**

- 1) гериатрия
- 2) социальная геронтология
- +3) геронтология

**2. Гериатрия – это:**

- 1) изучение влияния социальных условий на человека
- +2) учение о болезнях пожилого возраста
- 3) изучение процесса старения живых организмов

**3. Причиной старения является:**

- 1) генетически заложенная программа
- 2) влияние окружающей среды
- +3) все вышеперечисленное

**4. Пожилой возраст с:**

- +1) 60-74
- 2) 45-60



-3) старше 90

-4) 50-90

### **5. Средний возраст:**

+1) до 45 лет

-2) от 45 до 59 лет

-3) от 60 до 79 лет

### **6. Долгожители это люди:**

-1) старше 75 лет

+2) старше 90 лет

-3) моложе 100 лет

-4) старше 80

### **7. Старость – это:**

-1) разрушительный процесс под воздействием эндо- и экзогенных факторов

+2) заключительный период возрастного развития

-3) раннее развитие возрастных изменений

### **8. Старение – это:**

-1) патологический процесс

+2) закономерный процесс возрастных изменений

-3) следствие вредных привычек

### **9. К признакам старости относится:**

-1) повышение работоспособности

-2) уменьшение утомляемости

+3) ослабление внимания, памяти

### **10. Преждевременное старение:**

-1) замедленное развитие возрастных изменений

+2) более раннее развитие возрастных изменений

-3) процесс, ведущий к увеличению силы иммунитета

### **11. Количество прожитых лет:**

-1) физиологическая старость

+2) хронологическая старость

-3) социальная старость

### **12. Физиологическая старость:**

-1) количество прожитых лет

+2) процесс физического старения

-3) когда человек сам начинает осознавать себя старым

### **13. Психологическая старость:**

-1) количество прожитых лет

-2) процесс физического старения

+3) когда человек сам начинает сознавать себя старым

### **14. Социальная старость:**

-1) процесс физического старения

- +2) зависит от возраста всего общества в целом
- 3) когда человек сам начинает сознавать себя старым

**15. Увеличить продолжительность жизни могут:**

- 1) благоприятные экологические условия
- 2) отказ от вредных привычек
- +3) все вышеперечисленное

**16. Основной причиной артериальной гипоксемии является:**

- +1) снижение насыщения артериальной крови кислородом
- 2) бочкообразная форма грудной клетки
- 3) уменьшение подвижности реберно-позвоночных сочленений

**17. Характерные изменения ЭКГ:**

- +1) снижение сократительной способности миокарда
- 2) повышение сократительной способности миокарда
- 3) тахикардия

**18. Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы:**

- 1) брадикардия, повышение артериального давления
- 2) снижение объема циркулирующей крови
- +3) все выше перечисленное

**19. Недостаточность кровообращения в старческом возрасте связана с:**

- +1) образованием атеросклеротических бляшек
- 2) повышением тонуса сосудов
- 3) с укорочением сосудов

**20. Основная причина нерегулируемости артериального давления:**

- 1) уменьшение количества функционирующих капилляров
- +2) утрата крупными артериальными сосудами эластичности
- 3) урывается частота сердечных сокращений

**21. Дегенеративно-дистрофические изменения костно-мышечного скелета грудной клетки отмечаются:**

- +1) после 60 лет
- 2) после 70 лет
- 3) после 90 лет

**22. Грудная клетка к старости:**

- 1) деформируется, теряет обычную подвижность при дыхании
- 2) приобретает бочкообразную форму
- +3) все вышеперечисленное

**23. Возрастные изменения верхних дыхательных путей:**

- +1) атрофия слизистой оболочке
- 2) гипертрофия миндалин
- 3) сужение голосовой щели

**24. Атрофия слизистых ведет к:**

- +1) их сухости
- 2) увеличению защитных свойств
- 3) разрастанию эпителия

**25. Старческие изменения легочной ткани:**

- +1) уменьшение растяжения легочной ткани
- 2) увеличение растяжения легочной ткани
- 3) увеличение ЖЕЛ

**26. Изменения в микрофлоре кишечника приводит к:**

- 1) снижению ферментативной флоры кишечника
- 2) к усилению гнилостных процессов, к исчезновению кисломолочных бактерий
- +3) все выше перечисленное

**27. В старости в желудке происходит:**

- 1) повышение уровня секреции
- +2) снижение уровня секреции
- 3) зияние привратника

**28. Старческие изменения пищевода:**

- +1) удлинение, искривление
- 2) укорочение
- 3) утолщение

**29. Основная причина уменьшения объема ротовой полости:**

- 1) из-за желтоватого оттенка зубов
- +2) из-за стертости зубов
- 3) атрофирование жевательной мускулатуры

**30. Основная причина учащения позывов к мочеиспусканию в пожилом возрасте:**

- 1) нефросклероз
- +2) утолщение стенки мочевого пузыря
- 3) ослабление функции замыкательного аппарата

**31. Регенерация, заживление ран в старости происходит:**

- 1) быстрее
- +2) медленнее
- 3) на том же уровне, что и у зрелого человека

**32. Причины старческого слабоумия:**

- 1) гиперфункция щитовидной железы
- 2) атрофия сосудов головного мозга
- +3) инволюция вещества головного мозга

**33. Признаки изменения высшей нервной деятельности в пожилом возрасте:**

- 1) падение работоспособности, расстройство сна
- 2) эмоциональная устойчивость, ослабление внимания, памяти
- +3) все выше перечисленное

**34. Период наиболее интенсивных изменений гормонального аппарата:**

- +1) 45-60
- 2) 61-70
- 3) 71-80

**35. Основная причина изменения роста в пожилом возрасте:**

- 1) разряжение костной ткани, уменьшение количества костного вещества
- +2) увеличение искривления позвоночника, снижение высоты позвоночных дисков
- 3) все выше перечисленное

**36. Старение костно-суставного аппарата происходит из-за :**

- +1) дефицита  $Ca^{++}$
- 2) дефицита жиров
- 3) избытка  $Ca^{++}$

**37. У пожилых людей наблюдается:**

- 1) повышение порога восприятия звуков высокой частоты
- +2) снижение порога восприятия высокого регистра
- 3) повышение порога восприятия звуков низкой частоты

**38. Старческие изменения глаза:**

- +1) катаракта
- 2) близорукость
- 3) косоглазие

**39. Нарушение аккомодации - это:**

- +1) способность хрусталика глаза изменять кривизну
- 2) дистрофические изменения сетчатки глаза
- 3) заболевание зрительного нерва

**40. Заболевания зрительного нерва в пожилом возрасте связаны с:**

- +1) патологическим состоянием сосудов
- 2) остротой зрения
- 3) старческой катарактой

**41. Гигиенические ванны или душ в пожилом возрасте рекомендуется:**

- 1) 7 раз в неделю
- +2) 2-3 раза в неделю
- 3) 1 раз в месяц

**42. В каком возрасте резко истончаются все слои кожи:**

- 1) 40 лет
- +2) 75 лет
- 3) 60 лет

**43. Особенности личной гигиены в пожилом возрасте:**

- +1) периодическая обработка кожных покровов питательным раствором
- 2) не требуются из-за атрофии кожных желез
- 3) чаще принимать горячие ванны

**44. При длительном постельном режиме необходимо проводить:**

- 1) антибактериальную терапию
- +2) профилактику пролежней
- 3) интенсивную ЛФК

**45. В геронтологическом аспекте атрофия – это:**

- 1) повышенное питание клеток

- +2) снижение объема функции клеток из-за недостатка их питания
- 3) нарушение кровообращения

**46. В старости ведущим общепатологическим процессом является:**

- 1) гипертрофия желез
- +2) атрофия
- 3) воспаление

**47. Атрофия проявляется:**

- +1) уменьшением функциональной активности клеток
- 2) увеличением миокарда
- 3) повышением уровня глюкозы в моче

**48. Клинически атрофия проявляется:**

- 1) гиперстезией
- 2) улучшением нервно-психической деятельности
- +3) гипосекрецией, адинамией, атонией

**49. Возрастные изменения органов чувств:**

- +1) снижение тактильной чувствительности
- 2) снижение тактильной чувствительности и обоняния
- 3) увеличение болевой чувствительности

**50. Большую долю в питании пожилых людей должны занимать:**

- +1) овощи, фрукты, хлеб грубого помола
- 2) жиры животного происхождения, мясо
- 3) хлебобулочные изделия из муки высшего сорта

**51. Сочетание белков, жиров и углеводов в рационе пожилого человека должно быть следующим:**

- +1) 1 : 0,8 : 3,5
- 2) 1 : 2
- 3) 3,5 : 0,1 : 0,8

**52. Процесс старения сопровождается:**

- 1) усилением метаболизма
- +2) ослаблением метаболизма
- 3) повышением работоспособности

**53. Продолжительность сна пожилого человека должна составлять:**

- 1) мужчины 5-6 часов, женщины 6-7 часов
- +2) мужчины 7-8 часов, женщины - 8-9 часов
- 3) мужчины 10-11 часов, женщины - 12-13 часов

**54. Сон – это:**

- 1) естественный процесс восстановления сил
- 2) обработка накопившейся информации за день
- +3) все выше перечисленное

**55. Основная медико-социальная задача для лиц пожилого возраста:**

- 1) обеспечение материального благополучия
- +2) сохранение социальных связей и физической активности
- 3) обеспечение развлекательных программ

**56. К категории престарелых повышенного риска относят:**

- +1) группы, имеющие высокий риск ухудшения здоровья, социального и экономического положения
- 2) лица в возрасте до 80 лет
- 3) лица, не имеющие заболеваний

**57. Медико-социальное учреждение, в задачи которого входит паллиативный уход за онкобольными пациентами, чьи болезни не поддаются лечению – это:**

- +1) хоспис
- 2) гериатрическая больница
- 3) отделение медико-социальной помощи

**58. Клиническая смерть:**

- 1) наличие трупных пятен
- 2) наличие окоченения
- +3) отсутствие дыхания и кровообращения

**59. Терминальное состояние:**

- 1) состояние после смерти
- +2) состояние пограничное между жизнью и смертью
- 3) разложение белковых тел

**60. Биологическая смерть:**

- +1) прекращение деятельности головного мозга
- 2) остановка дыхания
- 3) остановка сердца

**61. Реанимация в старческом возрасте показана при:**

- +1) внезапном наступлении клинической смерти
- 2) биологической смерти
- 3) остановка сердца в течение 1 часа

**62. Прекращение жизнедеятельности организма и, вследствие этого, его гибель – это:**

- 1) агония
- +2) смерть
- 3) терминальное состояние

**63. Смерть в пожилом возрасте – это следствие:**

- 1) старости
- +2) возрастных изменений и связанных с ними заболеваний
- 3) генетически заложенной программы

**64. Можно ли сказать умирающему человеку о его приближающейся смерти:**

- 1) да, умирающему можно сказать все откровенно в любом случае
- 2) нет, ни в коем случае говорить об этом нельзя
- +3) как и что говорить умирающему, будет зависеть от его физического и психического состояния

**65. Намеренное ускорение смерти или умерщвление неизлечимого больного с целью прекращения его страданий - это:**

- +1) эвтаназия

-2) гериатрия

-3) деменция

**66. Ведущая потребность в старости:**

+1) общение, передача накопленного опыта

-2) лечение

-3) работа

**67. Сосредоточение на узком круге интересов:**

-1) из-за увеличения времени на самообслуживание

-2) из-за снижения уровня информации

+3) из-за всего выше перечисленного

**68. Нормовозрастные изменения личности:**

-1) неадекватное восприятие личности

-2) гипертрофическое восприятие личности

+3) все вышеперечисленное

**69. Адекватное восприятие – это:**

-1) понимание происходящих возрастных изменений

+2) субъективная оценка возможностей

-3) непонимание происходящего

**70. Снижение работоспособности у пожилых людей связано с:**

-1) снижением уровня жизни, потерей близких

-2) изменением социального статуса

+3) со всем вышеперечисленным

**71. Интеллектуальные способности у пожилых людей зависят от:**

-1) исходного уровня интеллекта, образования

-2) условий жизни

+3) всего вышеперечисленного

## **6. КОМПЛЕКТ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ**

1. Участие в проведении ежедневного туалета новорожденного;
2. Проведение гигиенической ванны новорожденного;
3. Участие в обучении будущих матерей технике кормления грудью;
4. Проведение антропометрических измерений;
5. Участие в оценке физического развития;
6. Участие в оценке нервно-психического развития;
7. Проведение контрольного кормления
8. Проведение профилактических бесед по вскармливанию и уходу за детьми разного возраста;
9. Проведение большого родничка;
10. Измерение таза беременной;
11. Измерение веса беременной женщиной.
12. Измерение окружности живота, высоты стояния дна матки;
13. Участие в приеме родильницы;
14. Участие в генеральной и текущей уборке;
15. Кормление пациента с ложки;
16. Смена постельного белья;
17. Осуществление личной гигиены пациента;
18. Ведение медицинской документации.



## 7. КОМПЛЕКТ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИХ ДИКТАНТОВ

### Раздел 1. ЗДОРОВЬЕ. ПОТРЕБНОСТИ ЧЕЛОВЕК. РОСТ И РАЗВИТИЕ

#### Концепция здоровья

1. Совокупность этических норм и принципов поведения медицинских работников при выполнении ими своих профессиональных обязанностей.
2. Раздел медицинской этики, который включает в себя принципы поведения медицинских работников при выполнении ими профессиональных обязанностей
3. Комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение какого-либо явления и/или устранение факторов риска.
4. Взаимный обмен сведениями между собеседниками, передачу и прием знаний, точек зрения и чувств.
5. Целенаправленное взаимодействие субъектов в профессиональной деятельности по потреблению продукта этой деятельности.
6. Область профессиональной практической и научной деятельности, имеющая своей целью распознавание, лечение и предупреждение болезней, сохранение и укрепление здоровья и трудоспособности, продление жизни людей.
7. Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.
8. Виды медицинской помощи.
9. Принципы организации здравоохранения Российской Федерации.
10. Процедура введения вакцин и других иммунобиологических препаратов в организм человека, после чего в нём вырабатываются антитела, защищающие от возбудителей инфекций.
11. Способ борьбы с инфекционными заболеваниями, который заключается в иммунизации различных групп населения.
12. Нарушения иммунологической реактивности, обусловленные выпадением одного или нескольких компонентов иммунного аппарата.
13. Приспособление строения и функций организма, его органов и клеток к условиям внешней среды.
14. Состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

#### Эталон ответов

1. медицинская этика
2. медицинская деонтология
3. профилактика
4. общение
5. профессиональное общение
6. медицина
7. медицинская помощь
8. 1) первичная медико-санитарная помощь;  
2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;  
3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;  
4) паллиативная медицинская помощь.
9. Основными принципами охраны здоровья являются: 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи; 3) приоритет охраны здоровья детей; 4) социальная защищенность граждан в случае утраты

- здоровья; 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц.
10. вакцинация
  11. специфическая профилактика
  12. иммунодефицит
  13. адаптация
  14. Здоровье человека

## **Общественное здоровье и здравоохранение**

1. Наука о закономерностях численного развития населения.
2. Процесс изменения постоянного места проживания, переселение.
3. Состояние демографических процессов и половозрастной структуры населения в динамике, протекающих на конкретной территории в определённое время.
4. Процесс возобновления новых поколений.
5. Отношение числа умерших от болезни к размеру популяции за какой-то промежуток времени.

### **Эталон ответов**

1. демография
2. миграция
3. демографическая ситуация
4. рождаемость
5. смертность

## **Потребности человека в разные возрастные периоды**

1. необходимость людей жить в обществе и общаться друг с другом.
2. потребность в еде, воде, жилище, отдыхе, дыхании, воспроизводстве рода.
3. последовательные потребности людей, которые складываются от самых простых до более глубоких.
4. различные формы. взаимосвязи людей, возникающие в их совместной жизнедеятельности.
5. внутреннее или внешнее побуждение к действиям.
6. врожденные потребности человека.
7. стремление человека к наиболее полному выявлению и развитию своих личностных возможностей.

### **Эталон ответов**

1. социальные потребности
2. физиологические потребности
3. иерархия потребностей
4. социально-психологические отношения
5. мотивации
6. экзистенциальные потребности
7. самоактуализация

## **Рост и развитие**

1. Концепция, согласно которой наследственный материал определяет различные свойства и характеристики организма.
2. Различный цвет радужной оболочки правого и левого глаза.

3. Избирательное созревание функциональных систем и их отдельных частей в процессе онтогенеза.
4. Развитие эмбриона и плода во время беременности
5. Период индивидуального развития, значительно отличающийся от внутриутробного.
6. Степень физиологического развития организма человека, которое соответствует той или иной возрастной категории.
7. Понятие, которое связано с уровнем психического развития человека и его поведенческими характеристиками.
8. Понятие, фиксирующее одно из главных достижений процессов обучения и воспитания, осуществляемых семьей, школой, социальным окружением, социумом в целом.
9. Возраст, с которого наступает юридическая ответственность гражданина перед лицом закона.
10. Совокупность генов данного организма.

#### **Эталон ответов**

1. генетическая детерминированность
2. гетерохромия
3. концепция системогенеза
4. пренатальный этап
5. постнатальный этап
6. биологический возраст
7. психологический возраст
8. социальная зрелость
9. юридический возраст
10. генотип

## **Раздел 2. ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ**

### **Неонатальный период**

1. Отсутствие выработки молока.
2. Патологическое самопроизвольное истечение молока из молочных желёз вне связи с процессом кормления
3. Снижение выработки молока в секреторных клетках грудных желез.
4. Воспаление конъюнктивы, спровоцированное гонококками.
5. Фермент, расщепляющий молочный сахар.
6. Микроорганизмы, которые живут в желудочно-кишечном тракте в симбиозе с носителем.
7. Период, начинающийся от 28 недель беременности, включающий период родов и первые 7 суток жизни.
8. Ферменты из класса гидролаз, которые расщепляют пептидную связь между аминокислотами в белках
9. Биополимеры, мономерами в которых служат аминокислоты.
10. Анализ крови, позволяющий провести раннюю диагностику как минимум 50 врожденных заболеваний.
11. Поверхностно активное вещество, которое значительно уменьшает поверхностное натяжение воды.
12. Центральный орган иммунной системы.
13. Совокупность всех признаков организма.
14. Моногенные заболевания.
15. Патология эмбрионального периода с 16-го дня беременности до 75-го дня включительно.

### **Эталон ответов**

1. агалактия
2. галакторея
3. гипогалактия
4. гонобленнорея
5. лактаза
6. микрофлора кишечника
7. перинатальный период
8. протеаза
9. протеины
10. скрининг новорождённых
11. сурфактант
12. тимус
13. фенотип
14. фенопатии
15. эмбриопатии

### **Период грудного возраста**

1. Проведение плановых осмотров ребёнка на дому.
2. Система оценки состояния новорожденного.
3. Вакцина от туберкулёза.
4. Реакция организма на раздражитель.
5. Неокостеневший участок свода черепа.
6. Аномальное покраснение кожи.
7. Накопление избыточного тепла в организме человека.
8. История жизни.
9. Пункция амниотической оболочки.
10. Продукты дополняющие рацион ребенка.
11. Смеси максимально приближенные по составу к грудному молоку.
12. Образование молока в молочных железах и периодическое его выведение.
13. Первое молоко, которое вырабатывается в начале кормления грудью.

### **Эталон ответов**

1. Патронаж
2. Шкала Апгар
3. БЦЖ
4. Рефлексы
5. Роднички
6. Эритема
7. Гипертермия
8. Анамнез
9. Амниоцентоз
10. Прикорм
11. Адаптированная смесь
12. Лактация
13. Молозиво

## **Период преддошкольного и дошкольного возраста**

1. Образ жизни человека, помогающий сохранить здоровье.
2. Острая вирусная инфекция, характеризующаяся поражением слюнных желез.
3. Терапевтическое воздействие на пациента подразумевает не только использование всех видов лечения, но и соблюдение условий поведения.
4. Свод правил поведения человека в быту или на производстве.
5. Состояние защищенности жизненно важных интересов личности.
6. Показатель, характеризующий состояние психического здоровья и эмоционального равновесия человека.

### **Эталон ответов**

1. Здоровый образ жизни
2. Эпидемический паротит
3. Режим
4. Личная гигиена
5. Безопасность
6. Нервно-психический статус

## **Период школьного возраста**

1. Питание человека, которое учитывает его физиологические потребности в энергетической ценности.
2. Научно обоснованное систематическое использование естественных факторов природы для повышения устойчивости организма.
3. Введение в организм человека препарата, который способствует выработке иммунитета к заболеванию.
4. Совокупность травм, возникших в определённой группе населения за определённый отрезок времени.
5. Биологически активные вещества.
6. Эндокринная железа неврогенной группы.
7. Мозговой придаток в форме округлого образования, а также орган внутренней секреции.
8. Половые железы.
9. Реакция сосудов кожи на воздействие, проявляющаяся появлением полос красного или белого цвета.
10. Половые органы.
11. Процесс формирования полового самосознания, половой роли и психосексуальных ориентаций.
12. Терпимость к чужому образу жизни
13. Период в развитии человека, переходный этап между детством и взрослостью.

### **Эталон ответов**

1. Рациональное питание
2. Закаливание
3. Прививки
4. Травматизм
5. Гормоны
6. Эпифиз
7. Гипофиз
8. Гонады
9. Дермографизм
10. Гениталии
11. Психосексуальная ориентация

12. Толерантность
13. Подростковый возраст

### **Раздел 3: Здоровье мужчин и женщин зрелого возраста**

1. Аборт-это искусственное прерывание беременности.
2. Влагалище-это непарный внутренний половой орган женщины.
3. Вульва-это медицинское название наружных тазовых половых органов женщины.
4. Контрацепция-это это предотвращение беременности.
5. Матка-это то непарный гладкомышечный полый орган, в котором развивается эмбрион и вынашивается плод.
6. Маточные трубы-это то парный полый орган, который совместно с яичником называется придатком матки.
7. Менструальный цикл-это это регулярное естественное изменение, которое происходит в женской репродуктивной системе.
8. Менопауза-это окончательное прекращение менструальных циклов у женщин, после чего они больше не могут рожать детей.
9. Мошонка-это кожно-мышечное мешковидное образование у мужчин.
10. Ночная поллюция-это непроизвольное семяизвержение у юношей и мужчин.
11. Овуляция-это это выброс яйцеклетки из яичника навстречу сперматозоиду, происходящий в среднем на 14 день цикла.
12. Оплодотворение-это Оплодотворение – сложный процесс, в ходе которого сперматозоид проникает в яйцо и их ядра сливаются.
13. Предстательная железа (простата)-это мышечно-железистый орган, охватывающий верхнюю часть мочеиспускательного канала.
14. Семенные пузырьки-это
15. Сперма (семенная жидкость)-это это жидкость, секретируемая половыми железами мужчины и выделяющаяся во время акта семяизвержения.
16. Сmegма-это это смесь секрета сальных желёз крайней плоти, отмершей эпителиальной ткани и влаги.
17. Сперматозоиды-это мужская половая клетка (гамета) размножающихся посредством оогамии организмов.
18. Тестостерон-это основной половой гормон.
19. Фаллопиевы трубы-это яйцевод у млекопитающих, парный трубчатый орган, соединяющий полость матки с брюшной полостью.
20. Эмбрион-это ранняя стадия развития живого организма, на которой он ещё находится в яйце или в матке.
21. Эндометрий-это внутренний слой матки.
22. Эстроген-это группа женских половых стероидных гормонов.
23. Яички-это это состояние, при котором сперма попадает обратно в мочевой пузырь, а не выходит из мочеиспускательного канала.
24. Яичники-это парные женские половые железы, расположенные в полости малого таза.
25. Яйцеклетка-это женские половые клетки.

#### **Эталон ответов**

1. Аборт
2. Влагалище
3. Вульва
4. Контрацепция
5. Матка
6. Маточные трубы

7. Менструальный цикл
8. Менопауза
9. Мошонка
10. Ночная поллюция
11. Овуляция
12. Оплодотворение
13. Предстательная железа (простата)
14. Семенные пузырьки
15. Сперма (семенная жидкость)
16. Сmegма
17. Сперматозоиды
18. Тестостерон
19. Фаллопиевы трубы
20. Эмбрион-это
21. Эндометрий
22. Эстроген
23. Яички
24. Яичники
25. Яйцеклетка

#### **Тема 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста**

1. Лишение человека жизни как способ прекратить его страдания от старости или болезни.
2. Реакция утраты.
3. Интенсивное эмоциональное состояние, сопутствующее потере кого-то или чего-то.
4. Эмоция, которая возникает в ситуации угрозы биологическому или социальному существованию человека.
5. Процесс взаимодействия между психотерапевтом и клиентом.
6. Терминальное состояние организма, предшествующее наступлению смерти.
7. Принцип управления исполнительного органа, при котором принятие решения по выполнению поставленных задач.
8. Необратимое прекращение физиологических процессов в клетках и тканях.
9. Частный раздел геронтологии, занимающийся изучением, профилактикой и лечением болезней старческого возраста.
10. Наука, изучающая биологические, социальные и психологические аспекты старения человека.
11. Терминальное состояние организма, при котором отсутствуют дыхание и сердцебиение, угасают функции нервной системы.
12. Прекращение, полная остановка биологических и физиологических процессов жизнедеятельности организма.
13. Уход на пенсию, сужение круга общения, потеря друзей-ровесников, супруга.
14. Процесс социального характера, нежели физического, духовно люди могут развивать и в пожилом возрасте.
15. Степень морфологического и физиологического развития организма (истинная мера старения организма).
16. Заключительный период жизни, включающий изменение позиции человека в обществе и играющий свою особую роль в системе жизненного цикла.
17. Искривление позвоночника.
18. функциональное заболевание, при котором нарушается процесс испражнения.
19. Социально-биологическое явление, характеризующееся доживаемостью человека до возраста, значительно превышающего среднюю продолжительность жизни.

20. Совокупность социально-психологических методов и способов
21. Деятельность социальных служб по социальной поддержке.
22. Квалифицированный совет.
23. Комплекс медицинских и социальных услуг, оказываемых при определенных состояниях организма человека и направленных на профилактику.

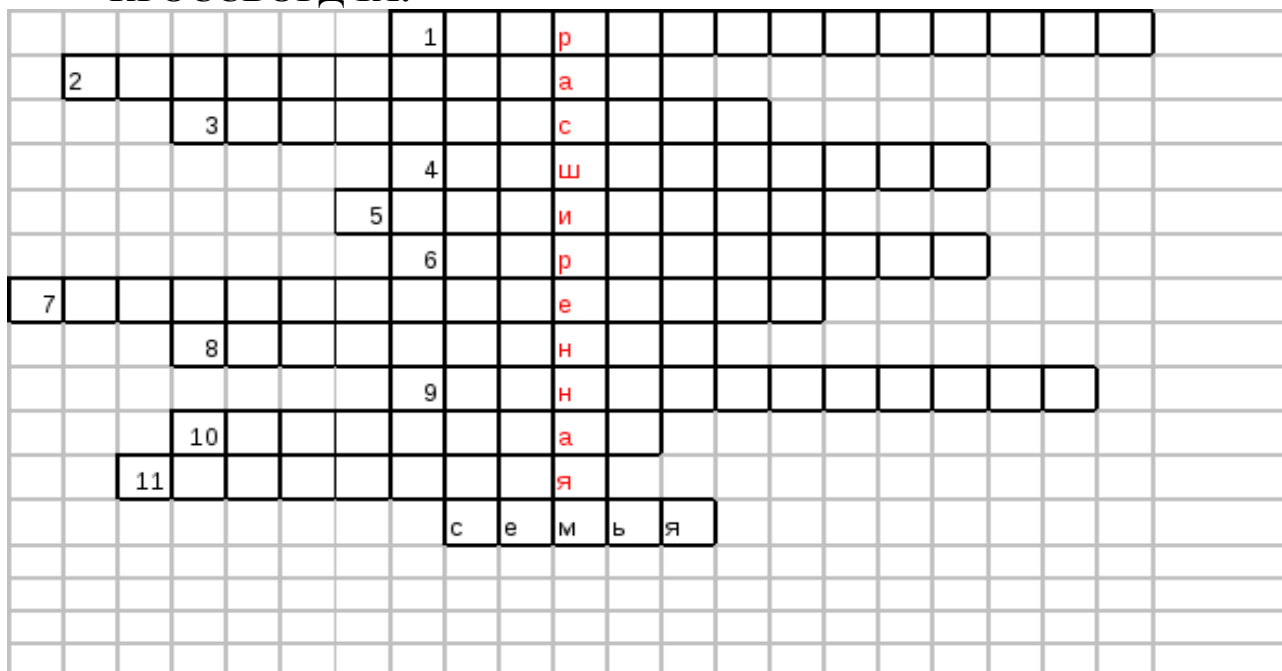
#### **Эталон ответов**

1. Эвтаназия
2. Траурная реакция
3. Горе
4. Страх
5. Психотерапия
6. Агония
7. Коллегиальность
8. Биологическая смерть
9. Гериатрия
10. Геронтология
11. Клиническая смерть
12. Смерть
13. Социальная старость
14. Хронологическая старость
15. Физиологическая старость
16. Психологическая старость
17. Кифоз
18. Запор
19. Долголетие
20. Психологическая поддержка
21. Социальное обслуживание
22. Социально-консультативная помощь
23. Медико-социальная помощь



## 8. КОМПЛЕКТ КРОССВОРДОВ

### КРОССВОРД 1А:

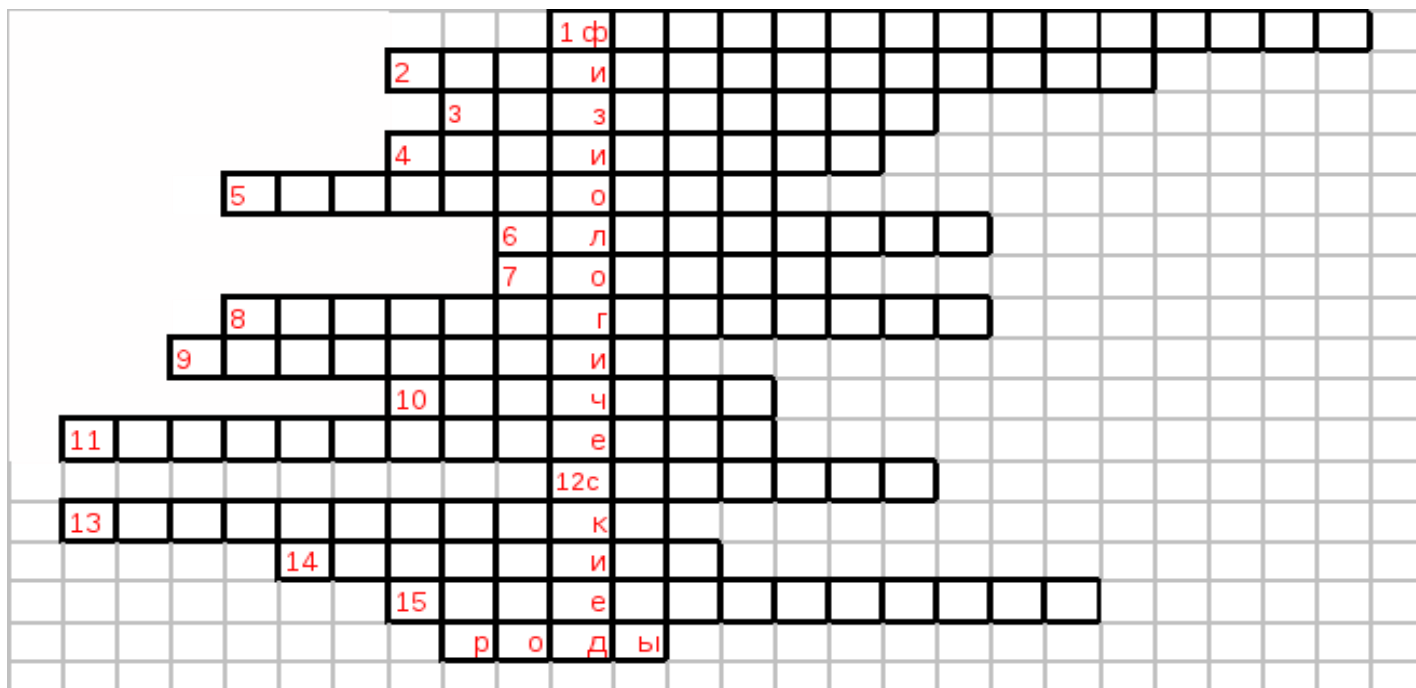


1. Семья не состоящая в браке
2. Функция семьи
3. Форма регистрации брака в настоящее время
4. Сложная семья
5. Родительская семья
6. Вторичная семья
7. Семья созданная в результате повторного брака
8. Полная семья
9. Функция семьи
10. Функция буднего дня
11. Форма регистрации брака в прошлом

#### *Эталоны ответов к кроссворду 1а:*

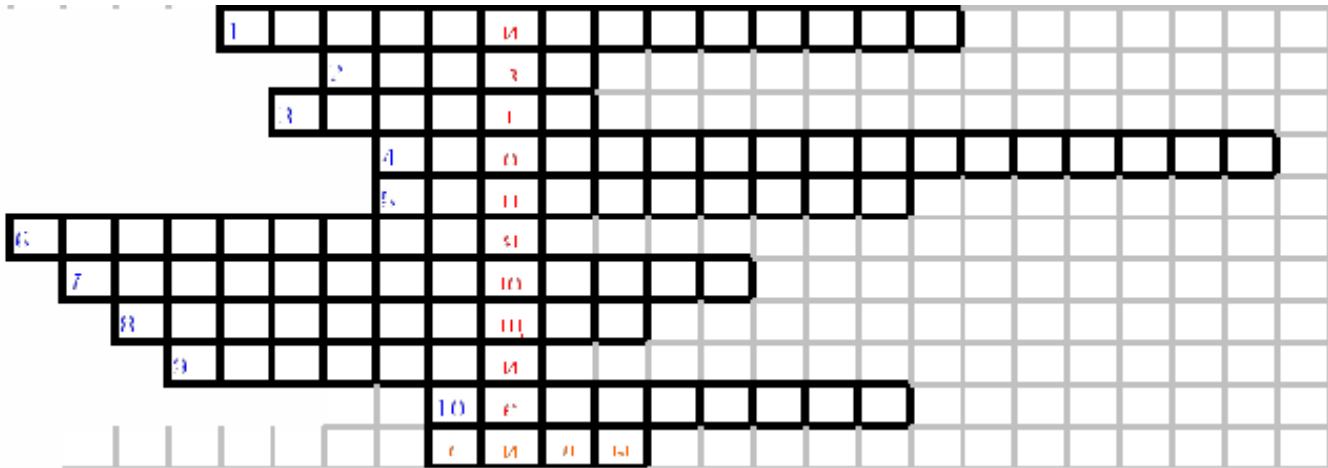
1. Нетрадиционная
2. Сексуальная.
3. Гражданская.
4. Расширенная.
5. Первичная
6. Супружеская
7. Восстановленная
8. Нуклеарная
9. Экономическая
10. Досуговая
11. Церковная.

## Кроссворд № 1



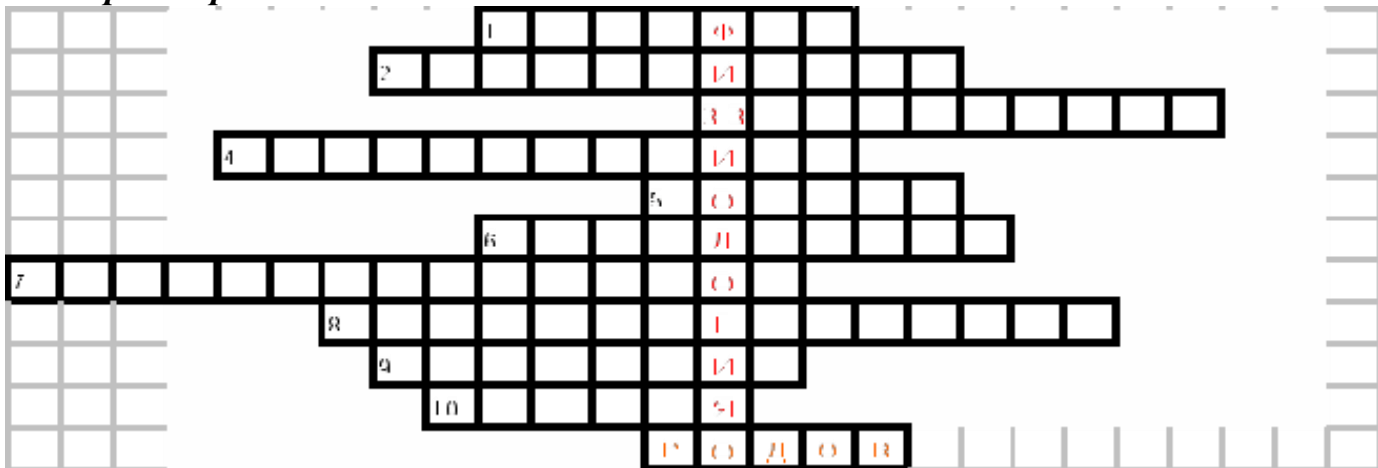
1. Кровопотеря в пределах 250-300 мл.
2. Кровопотеря в пределах 0,5 % от массы тела.
3. Второй период родов.
4. Средство, способствующее сократительной способности матки.
5. Третий период родов.
6. Признак отделения плаценты (по автору).
7. Родовые изгоняющие силы, возникающие во втором периоде родов.
8. Биологически активные вещества, способствующие сокращению матки.
9. Первый период родов.
10. Роды при беременности 39-40 недель.
11. Кровопотеря свыше 400 мл.
12. Родовые изгоняющие силы, участвующие в раскрытии шейки матки.
13. Признаки, возникающие за 2-3 недели до родов.
14. Женщина, которая рождает.
15. Излитие околоплодных вод при полном или почти полном раскрытии шейки матки.

## Кроссворд № 2



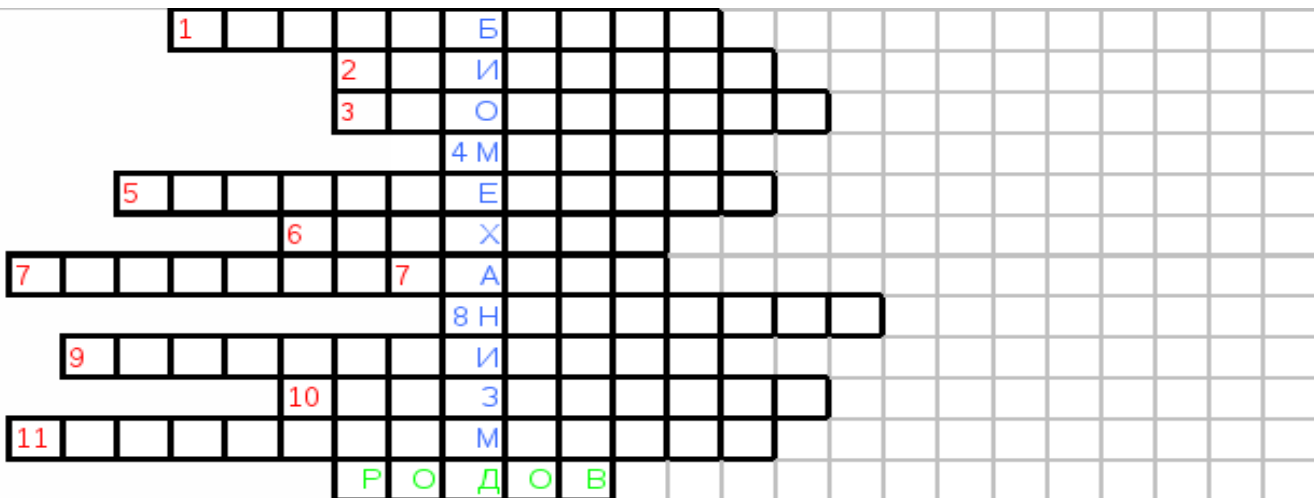
1. Давление, которое повышается во время схваток.
2. Промежуток между схватками.
3. Сокращения мышц брюшного пресса и диафрагмы.
4. Одна из характеристик схваток.
5. Сокращение мышечных волокон.
6. Оттягивание круговой (циркулярной) мускулатуры шейки матки в стороны и вверх.
7. Давление, которое повышается во время потуг.
8. Силы, которые способствуют раскрытию шейки матки, изгнанию плода и последа.
9. Периодически повторяющиеся сокращения мускулатуры матки.
10. Смещение сокращающихся мышечных волокон, изменение их взаимного расположения.

### Кроссворд № 3



1. Средство, оказывающее болеутоляющее и спазмолитическое действие.
2. Кольцо, которое образуется после отхождения околоплодных вод.
3. Излитие околоплодных вод в периоде изгнания плода.
4. Признаки, которые возникают за 2 – 3 недели до родов.
5. Детское место.
6. Женщина после родов.
7. Излитие околоплодных вод до начала родовой деятельности.
8. Средство, применяемое для профилактики кровотечения в родах.
9. Средство, применяемое для профилактики гонобленнореи.
10. Полная потеря сократительной способности матки.

## Кроссворд № 4



1. Третий момент биомеханизма родов при переднем виде затылочного предлежания.
2. Первый момент биомеханизма родов при переднем виде затылочного предлежания.
3. Линия, соединяющая центры всех прямых размеров.
4. Родничок треугольной формы.
5. Движения, совершаемые плодом.
6. Отёк мягких тканей.
7. Изменение формы головки плода.
8. Поворот головки плода, совершаемый в четвертом моменте биомеханизма родов.
9. Шов, проходящий между теменными костями.
10. Появление головки из половой щели во время потуги и исчезновение после прекращения потуги.
11. Кровяная опухоль.

**Эталоны ответов:****к кроссворду № 1****к кроссворду № 2**

1	Физиологическая	Внутриматочное
2	Индивидуальная	Пауза
3	Изгнание	Потуги
4	Окситацин	Продолжительность
5	Последовый	Контракция
6	Альфельда	Дистракция
7	Потуги	Внутрибрюшное
8	Простогландины	Изгоняющие
9	Раскрытие	Схватки
10	Срочные	Ретракция
11	Патологическая	
12	Схватки	
13	Предвестники	
14	Роженица	
15	Своевременное	

**к кроссворду № 3****к кроссворду № 4**

1	Апрофен	Разгибание
2	Пограничное	Сгибание
3	Запоздалое	Проводная
4	Предвестники	Малый
5	Послед	Вращательные
6	Родильница	Опухоль
7	Преждевременное	Конфигурация
8	Метилэргометрин	Наружный
9	Альбуцид	Стреловидный
10	Атония	Врезывание
11		Кефалогематома

## 9. КОМПЛЕКТ ЗАДАНИЙ ДЛЯ КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ

1. Основные понятия, факторы риска, показатели оценки. Демографическая ситуация в России, регионе.
2. Содержание понятий «здоровье», «качество жизни» и здоровый образ жизни.
3. Концепция здоровья. Факторы, влияющие на здоровье. Факторы риска болезни. Центр здоровья. Школа здоровья
4. Роль факторов окружающей среды (природных и социальных) в формировании здоровья и патологии человека.
5. Понятия: «рост» и «развитие».
6. Основные закономерности роста и развития человека.
7. Проведение антропометрических измерений и оценка полученных результатов.
8. Оценка физического развития детей грудного возраста.
9. Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья.
10. Период старшего школьного возраста (подростковый, пубертатный). Период юношеского возраста.
11. Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей старшего школьного возраста.
12. Обучение подростка принципам здорового образа жизни.
13. Особенности мужского и женского организмов в зрелом возрасте.
14. Психологические и социальные особенности и различия мужчин и женщин зрелого возраста.
15. Универсальные потребности человека зрелого возраста, способы их удовлетворения.
16. Понятие семьи. Типы, этапы жизненного цикла, основные функции семьи. Характеристика основных функций семьи. Права членов семьи. Значение семьи в жизни человека.
17. Возможные медико-социальные проблемы семьи. Планирование беременности. Последствия искусственного прерывания беременности.
18. Потребности человека в разные возрастные периоды.
19. Понятия: «потребности человека», «возраст», «возрастные периоды», «хронологический возраст», «биологический возраст» и «юридический возраст». Основные потребности человека в разные возрастные периоды.
20. Основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды.
21. Роль сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья, в организации медицинской профилактики.

## 10. КОМПЛЕКТ ЗАДАЧ:

### Задача 1

---

Среднегодовая численность населения, находящегося под наблюдением врача общей практики, составляет 2500 человек, из них в возрасте до 14 лет – 425 человек, старше 50 лет – 600, женщин – 1180, в течение года родилось 25 детей, умерло 30 человек.

1. Определить:
  1. возрастной тип населения
  2. структуру населения по полу
  3. рождаемость
  4. смертность
  5. естественный прирост населения

На основании полученных результатов дать рекомендации по улучшению работы медперсонала на участке

### Задача 2

---

Ребенок массой 3600 г, длина 53 см. Оценка по шкале Апгар 7 баллов.

1. Определить:
  1. доношенный ли ребенок
  2. назовите и охарактеризуйте признаки по шкале Апгар.
  3. назовите признаки доношенного ребенка
2. Продемонстрировать первичный туалет новорожденного

### Задача 3

---

Ребенок массой 2100 г, длиной 40 см. Кожа гладкая, пушковый волос по всему телу, ногтевая пластинка не достигает кончика пальцев, голова в росте занимает 1/3 часть.

1. Определить:
  1. степень недоношенности, гестационный возраст
  2. назовите еще признаки недоношенного ребенка
2. Продемонстрировать технику кормления из бутылочки

### Задача 4

---

Ребенок с массой 3400 г, длиной 54 см. Кожные покровы розовые, конечности синюшные. Слабый крик.

1. Определить:
  1. доношенный ли ребенок



2. перечислить и охарактеризовать неназванные в задаче признаки шкалы Апгар
2. Оценить состояние новорожденного по шкале Апгар

### Задача 5

---

В поликлинику на прием пришла мама с ребенком 6 месяцев для проведения профилактической прививки. При осмотре: состояние удовлетворительное, изменений со стороны внутренних органов нет. Проведены антропометрические измерения: масса – 8300 г, рост – 67 см.

1. Рассчитать должностующие массу и рост ребенка в данном возрасте. Масса при рождении 3200 г., длина тела при рождении 53 см.
2. Продемонстрировать технику гигиенической ванны

### Задача 6

---

Вы посещаете на дому ребенка 2 месяцев. Мама предъявляет жалобы на то, что ребенок худенький и плохо набирает в весе. Она волнуется, что у нее не хватает молока, и ребенок не наедается. При осмотре: ребенок спокойный, выдерживает промежуток между кормлениями, изменений не выявлено, мочеиспускание не изменено, стул 4 раза в сутки.

Масса тела ребенка 4660 г, длина тела 57 см.

Масса при рождении 3200 г, длина тела при рождении 50 см.

1. Какие показатели роста и массы должны быть в этом возрасте у этого ребенка?
2. Дать рекомендации маме по вскармливанию ребенка
3. Продемонстрировать технику контрольного взвешивания

### Задача 7

---

Вы совершаете патронаж к грудному ребенку. Мальчику 5 месяцев, находится на искусственном вскармливании, мама кормит его молочными кашами, не соблюдая интервалов между кормлениями, по желанию ребенка. Состояние ребенка удовлетворительное, сон спокойный, подкожно – жировой слой развит достаточно, изменений по органам не выявлено. Масса тела ребенка 9300 г, рост 68 см.

Масса при рождении 3300 г, длина тела при рождении 53 см.

1. Какие нарушения в уходе допущены мамой?
2. Дать рекомендации маме по вскармливанию ребенка
3. Продемонстрировать технику утреннего туалета ребенка

## Задача 8

---

К вам обратилась беременная женщина 18 лет. Работает продавцом. Мужу 22 года, рабочий часового завода. Из анамнеза: беременность вторая, первая закончилась абортom. В настоящее время отмечается токсикоз в виде тошноты, рвоты, сонливости. В анализах крови – гемоглобин 110 г/л.

1. Назвать предположительные признаки беременности
2. Дать рекомендации женщине по питанию во время беременности
3. Оценить пренатальные факторы риска у данной пациентки

## Задача 9

---

В поликлинику на прием пришла мама с ребенком 3 месяцев. Девочка находится на грудном вскармливании. Нервно – психическое развитие соответствует возрасту. Ребенок спокоен, выдерживает промежутки между кормлениями, мочеиспускание не нарушено, стул 2 раза в сутки.

1. Рассчитать вес и рост ребенка в этом возрасте, если масса при рождении 3300 г, рост тела при рождении 53 см.
2. Дать рекомендации маме по коррекции питания
3. Продемонстрировать технику гигиенической ванны

## Задача 10

---

В женскую консультацию обратилась беременная женщина 32 лет. Работает секретарем – референтом на заводе. Муж 38 лет, работает шофером. Из анамнеза: данная беременность первая. Отмечается выраженный ранний токсикоз. Женщина страдает средней степенью миопии.

1. Назвать предположительные и вероятные признаки беременности
2. Оценить пренатальные факторы риска у данной пациентки.
3. Продемонстрировать технику измерения таза

## Задача 11

---

На прием в поликлинику с профилактической целью обратилась мама с ребенком в возрасте 12 месяцев. При осмотре: окружность головы 46 см, окружность груди 44 см, масса тела 10500г, рост 78 см, количество зубов 8.

1. Оценить развитие ребенка
2. Соответствуют ли данные осмотра возрасту ребенка

3. Провести расчеты показателей массы тела и роста. Масса тела при рождении 3500 г, рост 53 см

### Задача 12

---

Роды на 39 неделе беременности. Новорожденный массой 3500 г, рост 53 см, окружность головы 34 см, окружность груди 32 см.

Состояние на первой минуте жизни:

1. Частота сердцебиения – 130 в минуту
2. Дыхание регулярное
3. Звонкий, громкий крик
4. Движения активные
5. Тело розовое, акроцианоз конечностей

Состояние на пятой минуте:

1. Частота сердцебиения – 130 в минуту
  2. Дыхание регулярное
  3. Звонкий, громкий крик
  4. Движения активные
  5. Все тело розовое
11. Оценить состояние новорожденного
  12. Какие изменения произошли?
  13. Продемонстрировать первичный туалет новорожденного

### Задача 13

---

На прием в поликлинику с профилактической целью пришла мама с ребенком 5 месяцев. Ребенок на грудном вскармливании. Из анамнеза: роды срочные, масса ребенка при рождении 3200 г, рост 53 см, окружность головы 33 см, окружность груди 31 см.

- Провести беседу с мамой о правилах введения прикормов.
- Рассчитать по формуле массу тела ребенка данного возраста; рост ребенка данного возраста

### Задача 14

---

Маме 18 лет, новорожденный ребенок беспокойный. Мама обеспокоена тем, сможет ли она правильно ухаживать за своим малышом, ведь она ничего не умеет.

- Назвать моменты утреннего туалета новорожденного, последовательность манипуляций
- Провести беседу с мамой о значении грудного вскармливания
- Продемонстрировать технику пеленания новорожденного

## Задача 15

---

Патронаж к мальчику 3 месяцев. Находится на грудном вскармливании, масса тела 5.400, длина тела 60 см, окружность груди – 40см, окружность головы – 40 см. В ответ на общение с ним улыбается, размахивает ручками, наталкивается на висящие перед ним игрушки, хорошо держит голову в вертикальном положении, при поддержке под мышки хорошо упирается ножками, согнутыми в коленных и тазобедренных суставах, фиксирует взгляд на неподвижных предметах находясь в любом положении.

### Задание:

1. Оцените нервно – психическое и физическое развитие ребенка
  2. Дайте рекомендации по уходу, вскармливанию и воспитанию ребенка
- Пригласите маму на профилактическую прививку.

## Эталоны ответов

### Задача 1

---

1. Возрастной тип населения:

- Дети до 14 лет: 425 человек
- Лица старше 50 лет: 600 человек

Исходя из этих данных, можно сказать, что население на участке имеет высокий процент детей и пожилых, что может потребовать увеличения внимания со стороны врача к педиатрическим и гериатрическим аспектам.

2. Структура населения по полу:

- Женщины: 1180 человек
- Мужчины: 1320 человек

Можно отметить, что женщин на участке больше, что может отразиться на специфике заболеваний и потребностях в медицинской помощи.

3. Рождаемость:

Родилось 25 детей за год

Для оценки рождаемости можно использовать показатель коэффициента рождаемости на 1000 человек населения.

4. Смертность:

- Умерло 30 человек за год

Аналогично, для оценки смертности можно использовать показатель коэффициента смертности на 1000 человек населения.

5. Естественный прирост населения:

Естественный прирост = Рождаемость - Смертность

На основании полученных данных и вычислений, можно дать рекомендации по улучшению работы медперсонала на участке, такие как: - Уделить больше внимания педиатрическим и гериатрическим аспектам заботы о пациентах.

Разработать программы по профилактике заболеваний с учетом возрастных и половых особенностей населения.

## Задача 2

---

1. Да, ребенок с массой 3600 г и длиной 53 см считается доношенным.

2. Шкала Апгар оценивает общее состояние новорожденного в первые минуты жизни. Оценка проводится по пяти параметрам, каждый из которых оценивается от 0 до 2 баллов: - Частота сердечных сокращений - Дыхание - Мышечный тонус - Рефлексы - Окраска кожи Оценка 7 баллов на шкале Апгар обычно означает, что у ребенка есть некоторые адаптационные проблемы, но общее состояние оценивается как удовлетворительное.

3. Признаки доношенного ребенка включают: - Нормальная масса и длина тела для срока беременности - Хорошо развитые органы и системы - Наличие подкожного жира и лануго (покровный волос) - Хорошая мышечная активность и тонус Чтобы продемонстрировать первичный туалет новорожденного, необходимо:

1. Обернуть ребенка в мягкое полотенце или пеленку, чтобы сохранить тепло.
2. Очистить рот и нос новорожденного от слизи с помощью груши для аспирации.
3. Протереть кожу ребенка сухой мягкой тканью.
4. Проверить наличие мочи и мекония (первого стула) у ребенка.
5. Поддерживать тепло и комфорт новорожденного. Это основные шаги первичного туалета новорожденного, которые помогут обеспечить безопасное и комфортное начало жизни малыша.

## Задача 3

---

Данные характеристики указывают на умеренную степень недоношенности. Гестационный возраст ребенка оценивается примерно в 34-36 недель беременности. Дополнительные признаки недоношенного ребенка могут включать в себя: - Недостаточно развитые мускулатура и жировая ткань - Низкий уровень подкожного жира, что делает кожу прозрачной - Недоразвитые легкие, что может вызвать затрудненное дыхание.

Чтобы продемонстрировать технику кормления из бутылочки, следует:

1. Подготовить бутылочку с подогретым грудным молоком или адаптированным молочным продуктом.
2. Удобно усадить ребенка, поддерживая его голову и шею.
3. Поместить соску бутылочки в ротик ребенка, убедившись, что он хорошо сосет.
4. Поддерживать бутылочку под углом, чтобы не попадала воздушные пузырьки в ротик ребенка.

5. После кормления аккуратно отпустить ребенка и похлопать его по спинке, чтобы избавиться от возможных газов. Помните, что при кормлении новорожденного из бутылочки важно следить за его реакцией и удовлетворенностью.

#### Задача 4

---

1. Ребенок с массой 3400 г и длиной 54 см считается доношенным.
2. Дополнительные признаки шкалы Апгар: - Цвет кожи: розовый (хороший признак) - Мышечный тонус: синюшные конечности указывают на слабый мышечный тонус - Реакция на раздражители: слабый крик может говорить о слабой реакции на раздражители
3. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар: - Частота сердечных сокращений: 2 балла - Дыхание: 2 балла - Мышечный тонус: 1 балл - Рефлексы: 1 балл - Цвет кожи: 1 балл Итого: 7 баллов. Это оценка на первую минуту жизни.

#### Задача 5

---

Для ребенка 6 месяцев с массой при рождении 3200 г и длиной тела 53 см, ожидаемая масса составляет примерно 7200 г, а ожидаемый рост - около 66 см. Чтобы продемонстрировать технику гигиенической ванны для ребенка, вот пошаговая инструкция:

1. Подготовьте все необходимые материалы и принадлежности: мягкое полотенце, мочалку, детское мыло, шампунь, вода оптимальной температуры (проверьте температуру воды локтем или запястьем).
  2. Наполните ванну водой до уровня, который покрывает нижнюю часть тела ребенка.
  3. Поместите ребенка в ванну, поддерживая его голову и шею одной рукой.
  4. Начните мыть ребенка, используя детское мыло и мочалку. Осторожно протрите кожу, избегая слишком сильного давления.
  5. Помойте волосы ребенка, используя детский шампунь.
  6. Осторожно ополосните ребенка чистой водой из лейки или чашей.
  7. Поднимите ребенка из ванны и оберните его мягким полотенцем, чтобы высушить кожу.
  8. После ванны убедитесь, что кожа ребенка полностью сухая, особенно в складках.
  9. Оденьте ребенка в чистую и сухую одежду. Помните, что безопасность и комфорт ребенка должны быть вашими главными приоритетами при проведении гигиенической ванны. Для ребенка 6 месяцев с массой при рождении 3200 г и длиной тела 53 см, ожидаемая масса составляет примерно 7200 г, а ожидаемый рост - около 66 см. Чтобы продемонстрировать технику гигиенической ванны для ребенка, вот пошаговая инструкция:
1. Подготовьте все необходимые материалы и принадлежности: мягкое полотенце, мочалку, детское мыло, шампунь, вода оптимальной температуры (проверьте температуру воды локтем или запястьем).

2. Наполните ванну водой до уровня, который покрывает нижнюю часть тела ребенка.
3. Поместите ребенка в ванну, поддерживая его голову и шею одной рукой.
4. Начните мыть ребенка, используя детское мыло и мочалку. Осторожно протрите кожу, избегая слишком сильного давления.
5. Помойте волосы ребенка, используя детский шампунь.
6. Осторожно ополосните ребенка чистой водой из лейки или чашей.
7. Поднимите ребенка из ванны и оберните его мягким полотенцем, чтобы высушить кожу.
8. После ванны убедитесь, что кожа ребенка полностью сухая, особенно в складках.
9. Оденьте ребенка в чистую и сухую одежду. Помните, что безопасность и комфорт ребенка должны быть вашими главными приоритетами при проведении гигиенической ванны.

## **Задача 6**

---

Для ребенка возрастом 2 месяца с массой тела 4660 г и длиной тела 57 см, нормальными показателями роста и массы являются: - Средняя масса тела для мальчиков в 2 месяца около 5400-5700 г, для девочек - около 5100-5400 г. - Средняя длина тела для мальчиков в 2 месяца около 56-58 см, для девочек - около 55-57 см.

Рекомендации по вскармливанию ребенка включают в себя следующее:

1. Поддерживайте регулярные кормления ребенка, следуя его потребностям. Необходимо кормить ребенка по требованию, обычно это 8-12 раз в сутки.
2. Обеспечьте правильное прикладывание ребенка к груди, чтобы он получал достаточное количество молока.
3. Поддерживайте грудное вскармливание, так как это лучший способ питания для младенцев.
4. Если мама считает, что у нее не хватает молока, она может обратиться к врачу для консультации и поддержки.
5. Важно следить за весом ребенка и регулярно проводить контрольные взвешивания. Техника контрольного взвешивания:
  1. Подготовьте весы, убедитесь, что они находятся на ровной поверхности.
  2. Положите ребенка на весы, обнажив его до памперса или подгузника.
  3. Запишите полученный вес.
  4. Проведите взвешивание в одно и то же время суток и на одних и тех же весах для более точных результатов.

## **Задача 7**

---

1. Мама допустила нарушение в уходе, не соблюдая интервалы между кормлениями и кормящего ребенка молочными кашами.
2. Рекомендации маме: - Соблюдать режим кормления и интервалы между ними, руководствуясь возрастом ребенка. - Подбирать питание с учетом возраста и

потребностей ребенка. - Обратиться к врачу для консультации по правильному питанию ребенка.

3. Техника утреннего туалета ребенка включает: - Переодевание подгузника, при необходимости использование влажных салфеток или мочалок. - Умывание лица и рук мягкими влажными салфетками. - Проведение гигиенических процедур (если необходимо), таких как очистка носика, ушей, глаз. - Причесывание волос. - Одевание чистой одежды.

## Задача 8

---

1. Предположительные признаки беременности могут включать: отсутствие менструации, утренняя тошнота, изменение аппетита, учащенное мочеиспускание, увеличение груди и изменение их формы, появление пигментации на коже (так называемая "беременная линия" на животе), увеличение объема живота.

2. Рекомендации по питанию во время беременности включают следующее: - Сбалансированное питание, включающее овощи, фрукты, белки, углеводы и жиры. - Потребление достаточного количества витаминов и минералов, таких как фолиевая кислота, железо, кальций и др. - Потребление достаточного количества жидкости. - Исключение алкоголя, никотина и других вредных привычек. - Регулярные приемы пищи, чтобы поддерживать стабильный уровень глюкозы в крови.

3. Пренатальные факторы риска у данной пациентки могут включать: - Молодой возраст матери. - Недостаточное питание или недостаток определенных питательных веществ. - Наличие токсокоза и других осложнений во время беременности. - История аборта. - Тяжелые условия труда мужа. - Низкий уровень гемоглобина, что может указывать на анемию. Важно провести дополнительное обследование и наблюдение данной пациентки для своевременного выявления и управления потенциальными рисками для беременности и здоровья ребенка.

## Задача 9

---

1. Для ребенка в возрасте 3 месяцев с массой при рождении 3300 г и ростом тела при рождении 53 см, ожидаемый вес составляет примерно 5700 г, а ожидаемый рост – около 60 см.

2. Рекомендации по коррекции питания: - Продолжайте грудное вскармливание, так как грудное молоко является наилучшим источником питания для ребенка. - Обеспечьте сбалансированное питание для себя, чтобы грудное молоко содержало все необходимые питательные вещества. - Следите за режимом кормления и не перекармливайте ребенка молочными кашами или другими продуктами, чтобы не нарушить режим питания ребенка.

3. Техника гигиенической ванны: - Подготовьте все необходимые принадлежности: миску с теплой водой, мягкое полотенце, марлевые салфетки, детское мыло. - Разденьте ребенка и положите его на мягкую поверхность. - Очистите кожу ребенка, начиная с лица и шеи, затем переходите к телу, рукам и ногам. - Особое внимание



уделите складкам кожи, пупочной ранке и местам, где скапливается пот. - После купания аккуратно вытрите кожу ребенка мягким полотенцем и нежно нанесите детский крем, если это необходимо. Это основные рекомендации и техники для ухода за ребенком.

### Задача 10

---

Измерение таза проводится с помощью специальной измерительной ленты, которая оборачивается вокруг таза беременной женщины. Это позволяет определить размер таза и оценить его соответствие для нормального прохождения ребенка во время родов. Измерение таза является важной частью акушерского наблюдения и помогает определить возможные осложнения во время родов.

### Задача 11

---

Для оценки развития ребенка в 12 месяцев можно использовать данные о его окружности головы, окружности груди, массе тела, росте и количестве зубов. При сравнении этих данных с нормативными значениями для данного возраста можно сделать вывод о развитии ребенка. Для расчета показателей массы тела и роста ребенка в 12 месяцев можно использовать данные о его массе при рождении и росте, а также замеры текущей массы тела и роста. По этим данным можно определить, соответствует ли ребенок своему возрасту в плане физического развития.

### Задача 12

---

Новорожденный ребенок оценивается по шкале Апгар. Первая оценка на 7 баллов, что указывает на удовлетворительное состояние ребенка. На пятой минуте состояние ребенка также оценивается на 7 баллов, что также говорит о хорошем состоянии. Изменения, которые произошли за эти 5 минут, включают в себя улучшение окраски кожи (розовое все тело) и исчезновение акроцианоза конечностей. В целом, состояние новорожденного оценивается как хорошее.

### Задача 13

---

Для ребенка 5 месяцев с массой при рождении 3200 г и ростом 53 см можно использовать следующие формулы для расчета:

1. Для расчета массы тела ребенка в данном возрасте можно использовать следующую формулу:  $\text{Масса тела (г)} = \text{масса при рождении} + (\text{масса при рождении} * 0.6) * \text{количество месяцев}$   
 $\text{Масса тела} = 3200 + (3200 * 0.6) * 5 = 3200 + 1920 = 5120 \text{ г}$

2. Для расчета роста ребенка в данном возрасте можно использовать следующую формулу:  $\text{Рост (см)} = \text{рост при рождении} + (\text{рост при рождении} * 0.7) * \text{количество}$

месяцев  $\text{Рост} = 53 + (53 * 0.7) * 5 = 53 + 37.1 = 90.1$  см Таким образом, в 5 месяцев масса ребенка составит около 5120 г, а рост - около 90.1 см. По поводу введения прикормов, важно обсудить с мамой, что прикорм следует начинать не ранее 6 месяцев, постепенно вводя новые продукты и следя за реакцией ребенка на них.

#### Задача 14

Основные моменты утреннего туалета новорожденного и последовательность манипуляций:

- 1.Проветривание комнаты: откройте окно на несколько минут, чтобы обеспечить свежий воздух.
2. Переодевание: смените подгузник, при необходимости поменяйте одежду. 3. Умывание: протрите лицо и шею малыша влажной мягкой тряпочкой или ватным тампоном.
- 4.Уход за глазами: протрите глаза малыша от угла к наружному краю глазной впадины с помощью ватного тампона, пропитанного кипяченой водой.
- 5.Уход за ушами: протрите ушные раковины малыша сухой ватной палочкой, не вставляя ее в ушные проходы.
- 6.Уход за носом: аккуратно протрите носовые ходы малыша влажной ватной палочкой.
7. Уход за пупком: обработайте пупок антисептиком, если это необходимо.
- 8.Пеленание: аккуратно пеленайте малыша, обеспечивая ему комфорт и тепло. По поводу грудного вскармливания, это очень важно для здоровья и развития ребенка. Грудное молоко содержит все необходимые питательные вещества, антитела и защитные факторы, которые помогают укрепить иммунитет малыша. Грудное вскармливание также способствует близкому контакту между матерью и ребенком, что способствует формированию крепких эмоциональных связей. По технике пеленания: положите малыша на пеленку, аккуратно заверните его, обеспечивая свободу движения ножкам и ручкам, но при этом обеспечивая тепло и уют.

#### Задача 15

В 3 месяца (фиксирует взгляд, на неподвижных предметах находясь в любом положении);(размахивает ручками, наталкивается на висящие перед ним игрушки)

Заключение: Нервно – психическое развитие ребенка соответствует возрасту.

Физическое развитие ребенка:

масса тела – 5.400 – 4 центильный коридор, средние показатели;

длина тела – 60 см - 4 центильный коридор, средние показатели;

окружность груди – 40 см - 4 центильный коридор, средние показатели;

Самототип =  $4+4+4 = 12$  – мезосамия;

Гармоничность –  $4 - 4 = 0$  – гармоничное развитие;

Заключение: Физическое развитие мезосоматическое, гармоничное.

Рекомендации по уходу, вскармливанию и воспитанию ребенка:

- Кормить по требованию грудным молоком;
- утренний туалет – умывание, подмывание, туалет кожи;

- ежедневные гигиенические ванны;
- воздушные ванны;
- массаж по возрасту;
- прогулки на свежем воздухе, зимой до – 10 градусов;
- проветривание комнаты 4 – 5 раз в день;
- кратность дневного сна 3-4 раза;
- крупные, яркие игрушки устанавливать у изголовья кровати, при выкладывании ребенка на живот, подвешивать погремушки на расстоянии 50 см от глаз.

Пригласить маму с ребенком на профилактическую прививку.

На вакцинацию АКДС и полиомиелит.

## **11. КОМПЛЕКТ ВОПРОСОВ ДЛЯ УСТНОГО / ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА**

1. Общественное здоровье и здравоохранение.
2. Концепции здоровья.
3. Потребности человека в разные возрастные периоды.
4. Периоды детского возраста. Антенатальный период
5. Неонатальный период
6. Недоношенный новорожденный
7. Период грудного возраста
8. Вскармливание детей первого года жизни.
9. Естественное, смешенное, искусственное вскармливание.
10. Период предшкольного и дошкольного возраста.
11. Период младшего школьного возраста. Период старшего школьного возраста (подростковый, пубертатный).
12. Строение и функции репродуктивной системы здоровых мужчины и женщины.
13. Функции менструального цикла, женские и мужские половые гормоны, биологическое действие на организм.
14. Анатомия и размеры женского таза. Его роль в репродуктивном процессе.
15. Значение семьи в жизни человека. Укрепление и охрана репродуктивного здоровья.
16. Планирование семьи. Методы и средства контрацепции.
17. Оплодотворение. Эмбриональный и плодный периоды внутриутробной жизни. Влияние вредных факторов на развитие плода.
18. Физиологическое течение беременности. Признаки беременности.
19. Физиологические роды, течение родов. Предвестники родов. Проблемы здоровой роженицы.
20. Послеродовый период. Изменения в органах и системах родильницы. Консультирование родильницы.
21. Климактерический период в жизни человека. Стадии климакса у женщины. Профилактика климактерического синдрома.
22. Введение в геронтологию. Теории и механизмы старения.
23. Анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста
24. Организация социальной и медицинской помощи населению старших возрастных групп.
25. Искусство продления жизни.

## 12. КОМПЛЕКТ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

### Вопросы к экзамену по учебной дисциплине

1. Определение Здоровья (ВОЗ), факторы, влияние на здоровья
2. Организация безопасной окружающей среды школьника.
3. Патронаж к новорожденному.
4. Подготовка детей дошкольного возраста к школе.
5. Проблема бесплодного брака.
6. Физическое развитие детей.
7. Алгоритм «контрольное кормление». Состав грудного молока.
8. Питание лиц зрелого возраста.
9. Овогенез, фазы менструального цикла женщины.
10. Роль гормонов в климактерическом периоде.
11. Половое воспитание детей и подростков.
12. Факторы, влияющие на долголетие человека.
13. Двигательная активность людей пожилого возраста.
14. Дать определения возрастам (психологическому, биологическому, юридическому).
15. Факторы, влияющие на здоровье лиц пожилого возраста.
16. Влияние половой жизни на здоровье человека.
17. Механизм родов.
18. Биологическая и клиническая смерть.
19. Питание лиц пожилого возраста.
20. Дать рекомендации пожилому человеку по уходу за внешним видом.
21. Роль сердечно-сосудистой и эндокринной системы в пубертатном периоде.
22. Анатомо-физиологические особенности органов и систем подростков.
23. Методы контрацепции.
24. Профилактика заболеваний и травматизма у детей раннего возраста и дошкольников.
25. Проблемы адаптации лиц пожилого возраста.
26. Половое воспитание девушки.
27. Отношение лиц юношеского возраста к пожилому человеку.
28. Гигиена беременной женщины.
29. Планирование семьи.
30. Молочные смеси
31. Демография, демографические показатели.
32. Доношенный ребенок. Шкала Апгар. Признаки доношенности.
33. Климактерический период мужчины и женщины.
34. Здоровый образ жизни мужчины и женщины зрелого возраста.
35. Охарактеризуйте периоды родов
36. Режим дня детей дошкольного возраста.
37. Обязанности фельдшера школы.
38. Физиологические роды.
39. Нервно-психическое развитие детей до года.
40. Особенности юношеского возраста.
41. Социальная помощь пожилым людям.
42. Вскармливание детей грудного возраста.
43. Дать рекомендации пожилому пациенту по вопросам питания, отдыха, сна.
44. Физиологические изменения в организме женщины.
45. Недоношенный ребенок, признаки недоношенности.
46. Прикорм грудного ребенка.
47. Понятие возрастной периодизации человека.
48. Профилактический календарь прививок. Вакцинация и ее роль.

49. Эвтаназия (определение, ваш взгляд на вопрос).
50. Уход за пациентом пожилого возраста.
51. Физиологическая беременность.
52. Возрастные периоды жизни женщины.
53. Планирование семьи.

### **Задачи**

#### **Задача 1.**

В послеродовом отделении находится родильница Иванова К., 23 лет. 5 дней назад произошли роды двойней в срок, родила двоих живых доношенных мальчиков весом 2400г и 2500г. Грудью пока не кормит, так как дети находятся в отделении новорожденных на лечебно-охранительном режиме.

В настоящее время предъявляет жалобы на чувство тяжести, легкую болезненность и покалывания в молочной железе.

При обследовании: температура 36,4<sup>0</sup>; Ps -78 в минуту; при пальпации живота дно матки на уровне пупка, матка при пальпации болезненна, лохии кровянистые. Молочные железы несколько уплотнены, слегка болезненны, отмечается истечение молока

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.
2. Дайте рекомендации по кормлению грудью близнецов.
3. Сравните уровень стояния дна матки у данной родильницы с физиологическим положением дна матки у родильницы на 5 сутки после родов.
4. Объясните пациентке необходимость контроля мочеиспускания.
5. Дайте рекомендации по режиму питания в период кормления ребенка грудью.

#### **Задача 2.**

В женскую консультацию обратилась пациентка 50 лет с жалобами на появившееся в последнее время недомогание, слабость, утомляемость, периодически появляющиеся чувство жара («приливы»). Менструации стали нерегулярными, появляющиеся с задержкой на 1-3 мес.

После беседы и осмотра врачом пациентке поставлен диагноз: климактерический синдром.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.
2. Проведите измерение артериального давления.
3. Перечислите все периоды жизни женщины.
4. Дайте рекомендации по режиму питания и режиму дня.
5. Объясните пациентке механизм возникновения «приливов» у женщины в климактерическом периоде.

#### **Задача 3.**

В женскую консультацию обратилась пациентка 50 лет с жалобами на появившееся в последнее время недомогание, слабость, утомляемость, периодически появляющиеся чувство жара («приливы»). Менструации стали нерегулярными, появляющиеся с задержкой на 1-3 мес.

После беседы и осмотра врачом пациентке поставлен диагноз: климактерический синдром.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.
2. Проведите измерение артериального давления.
3. Перечислите все периоды жизни женщины.
4. Дайте рекомендации по режиму питания и режиму дня.
5. Объясните пациентке механизм возникновения «приливов» у женщины в климактерическом периоде.

#### **Задача 4.**

Пациент 78 лет наблюдается фельдшером ФАПа. Проживает один, жена умерла, а сын уехал жить в другой город.

Дряхлый, длительное время прибывает в постели передвигается с трудом. Питается в сухомятку, ест макароны, пирожки, суп варит редко из готовых пакетов. Стул один раз в четыре дня. Пациент неопрятен. Моется и меняет одежду редко. В квартире грязно.

1. Определите удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.
2. Выявите настоящие и потенциальные проблемы пациента. Определите приоритетную проблему.
3. Перечислите продукты богатые растительной клетчаткой.
4. В каком объеме социальной помощи нуждается пациент.

#### **Задача 5.**

Фельдшер посещает пациента 72 лет. Дочь пациента, целый день занятая на работе заметила, что с отцом стало трудно общаться, он забывает принять лекарства, еду прячет под подушку, оставляет включенным свет.

В комнате много лишних предметов, на полу около кровати тянутся шнуры от бытовой техники. Пациенту трудно дотянуться до телефона. У пациента отсутствует большая часть зубов. Имеющиеся зубные протезы он не носит. Говорит, что они ему мешают.

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациента.
2. Как организовать безопасную среду для пациента?
3. Дайте рекомендации дочери пациента по общению с лицами пожилого и старческого возраста.
4. Какие изменения опорно-двигательного аппарата происходит при старении человека.
5. Дайте рекомендации по питанию пациента.

#### **Задача 6.**

Мама обратилась к фельдшеру за консультацией по поводу оценки физического развития ребенка 8 лет и возможности занятий спортом и каким именно видом. В настоящее время фактические показатели физического развития ребенка следующие: длина тела 140 см, масса 22 кг.

При объективном исследовании у ребенка отмечается истончение подкожно-жировой клетчатки, нарушения осанки по типу скалиотической. Со слов мамы, у ребенка снижен аппетит, он очень быстро устает в школе.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациента. Выявите его настоящие проблемы.
2. Рассчитайте должностную длину и массу тела ребенка.
3. Проконсультируйте маму ребенка по вопросам режима и питания ребенка школьного возраста.
4. Рекомендовано ли на настоящий момент занятия спортом

#### **Задача 7.**

В женской консультации «День беременных». На очередной осмотр явилась Фролова К., 21 год с диагнозом: беременность 20 недель. Жалоб не предъявляет. Накануне ощутила толчкообразные движения в животе.

После беседы и осмотра врача выявлено, что со времени прошлого посещения женщина прибавила в весе 700г; АД - 120/80; Ps - 80 в мин. Врач провел пальпацию живота беременной и зарегистрировал шевеление плода.

1. Проведите взвешивание беременной.
2. Оцените прибавку в весе за 1 неделю.
3. Дайте рекомендации по режиму питания и режиму дня.

4. Оцените срок первого шевеления плода.
5. Укажите сроки первого шевеления плода у перво- и повторнобеременных.

#### **Задача 8.**

В отделение недоношенных детей находится ребенок со сроком гестации 28 недель и массой тела 1300 г. У него отсутствуют рефлексы глотания и сосания, выражена одышка. Врач назначил непрерывный режим кормления через постоянный катетер с помощью шприцевого дозатора.

1. Определите степень недоношенности ребенка.
2. Выявите настоящие проблемы ребенка.
3. Объясните технику кормления с помощью шприцевого дозатора.

#### **Задача 9.**

Вы – фельдшер ФАПа. На Ваш участок поступил ребенок 11 месяцев. Согласно медицинской документации он ничем ранее не болел, привит по возрасту.

1. Уточните какие прививки ему выполнены по возрасту.
2. Составьте календарь профилактических прививок малышу на очередной год.
3. Дайте совет матери по подготовке ребенка к прививке.

#### **Задача 10.**

Мама обратилась к фельдшеру за консультацией по поводу организации вскармливания ребенка 5 месяцев.

Ребенок родился массой 3200 г. длиной 50 см. В настоящее время его масса 7200г. Ребенок развивается нормально, кожные покровы розовые, бархатистые. Находится на естественном вскармливании. Получает женское молоко по 200 мл 5 раз в сутки.

1. Рассчитайте должноствующие массу и длину ребенка.
2. Проконсультируйте маму по вопросам организации вскармливания, необходимости введения прикорма.
3. Составьте диету ребенку на 1 день.
4. Расскажите маме о технике введения блюд прикорма.

#### **Задача 11.**

В послеродовом отделении находится родильница Сергеева С., 21 год. Накануне вечером она родила в срок живую доношенную девочку. Роды прошли без осложнений.

Во время утреннего обхода женщина пожаловалась врачу на отсутствие мочеиспускания со вчерашнего вечера.

При обследовании: температура 36,6<sup>0</sup>: Ps - 78 в минуту; дно матки на уровне пупка; живот при пальпации безболезненный.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.
2. Сравните уровень стояния дна матки у данной родильницы с физиологическим положением дна матки у родильницы на второй день после родов.
3. Объясните родильнице необходимость контроля мочеиспускания.
4. Перечислите причины задержки мочеиспускания в раннем послеродовом периоде.
5. Алгоритм оказания помощи родильнице при задержке мочеиспускания.

#### **Задача 12.**



В женской консультации проводятся занятия с беременными физиопсихопрофилактической подготовке к родам. Вам необходимо провести занятие № 2 на тему «Физиологическое течение родов».

1. Объясните правила подготовки к родам.
2. Укажите документы и личные вещи, которые необходимо иметь с собой при госпитализации в роддом.
3. Перечислите периоды родов, чем начинается и заканчивается каждый период.
4. Назовите продолжительность каждого периода у перво- и повторнородящих, а
5. Расскажите о физиологической кровопотере в родах, механизме ее возникновения и количестве.

#### **Задача 13.**

В женской консультации «День беременных». На очередной прием явилась Седова К., 23 лет с диагнозом: беременность 32 недели. Жалоб не предъявляет.

После беседы и осмотра врача выявлено: АД - 120/75; Ps - 78 в мин.; отеков нет, прибавка массы тела за 1 неделю 300 г. Сердцебиение плода ясное, ритмичное; прослушивается слева ниже пупка - 140 в мин.

1. Оцените прибавку в весе за 1 -неделю.
2. Проведите взвешивание беременной.
3. Оцените частоту сердцебиения плода.
4. Определите положение плода и его позицию на основании места прослушивания сердцебиения плода.
5. С чем можно спутать сердцебиение плода при прослушивании живота беременной?

#### **Задача 14.**

Во время первого патронажа к здоровому новорожденному ребенку 6 дней мама обратилась к фельдшеру за консультацией по поводу организации вскармливания. Ребенок родился с массой 2900 г, длиной 50 см.

В настоящее время его масса 2800 г. Ребенок беспокоен, плохо спит. Находится на естественном вскармливании. Мама обеспокоена, что у нее мало молока.

1. Определите нарушение потребностей у ребенка.
2. Выделите проблемы матери.
3. Оцените массу ребенка на настоящее время.
4. Проконсультируйте мать ребенка по вопросам организации вскармливания.
5. Объясните маме технику проведения контрольного взвешивания.

#### **Задача 15.**

Мама обратилась к фельдшеру за консультацией по поводу НПР ребенка 2-х лет. На настоящий момент показатели НПР ребенка следующие:

1. Отвечает на простейшие вопросы «кто» и «что».
2. Ориентируется в 3-4 контрастных формах предметов (шар, куб, конус).
3. Самостоятельно ест жидкую пищу ложкой.
4. Отображает в игре отдельные наблюдаемые действия.
5. Перешагивает через препятствия приставным шагом.

1. Укажите, соответствует ли возрасту развитие ребенка по каждой линии. Назовите их.
2. Расскажите маме об особенностях НПР ребенка раннего возраста.
3. Проконсультируйте маму по вопросам воспитания ребенка раннего возраста.

#### **Задача 16.**

К фельдшеру ФАПа обратилась мама с подростком за консультацией по поводу профориентации подростка, занятий спортом.

При объективном обследовании патологии не выявлено. Физическое и половое развитие соответствует возрасту. Физическое и половое развитие соответствует возрасту. Нервно-психическое развитие - без отклонений. Болеет ОРВИ - 1-2 раза в год. Занимается спортом: плавание с 7 лет.

1. Оцените состояние здоровья пациента и определите группу здоровья.
2. Определите резистентность подростка.
3. Дайте рекомендации по режиму.
4. Определите физкультурную группу.
5. Расскажите маме о возможности профориентации.

### **Задача 17..**

В женскую консультацию обратилась пациентка с жалобами на задержку месячных, некоторое недомогание. Стали раздражать запахи приготавливаемой пищи, духов. Пациентка обеспокоена появлением учащенного мочеиспускания и запоров.

После беседы и осмотра врачом пациентке поставлен диагноз: беременность 10 недель. Женщина становится на учет по беременности, ей оформляется необходимая медицинская документация.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.
2. Проведите взвешивание беременной.
3. Определите дату предстоящих родов по последней менструации (5-е марта).
4. Объясните пациентке расположение мочевого пузыря и прямой кишки относительно матки и причину учащенного мочеиспускания и запоров.
5. Составьте план беседы с беременной о гигиене питания.

### **Задача 18.**

Медицинская сестра посещает на дому семью с целью проведения лечебного патронажа пациентке 87 лет.

В течение последних 2-х недель она не встает с постели, большую часть дня лежит отвернувшись к стенке, отказывается от приема пищи. Пациентка пыталась обговорить условия похорон просит пригласить священника для исповеди. Дочка расплакалась отказалась говорить эту тему, считает, что у матери временное ухудшение здоровья.

1. На какой стадии эмоционального горевания находится пациентка 87 лет?
2. На какой стадии эмоционального горевания находится ее дочь?
3. Назовите признаки клинической смерти.
4. Перечислите изменения сердечно-сосудистой системы при старении человека.
5. Оцените поведение дочери пациентки. Каким образом должна была поступить дочь пациентки в сложившейся ситуации?

### **Задача 19.**

В послеродовом отделении находится родильница Сергеева С. 22 лет. 5 дней назад произошли роды в срок, родила "живую доношенную девочку. В настоящее время предъявляет жалобы на болезненность в области молочных желез, затрудненное сцеживание молока.

При обследовании: температура 36,7°; Ps - 80 ударов в минуту, молочные железы уплотнены, болезненны при пальпации.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.

2. Объясните родильнице необходимость сцеживания молока после каждого кормления.
3. Научите родильницу подготовке молочных желез к лактации.
4. Познакомьте родильницу с правилами сцеживания.
5. Дайте рекомендации по режиму питания в период кормления ребенка грудью.

#### **Задача 20.**

В послеродовом отделении находится родильница Сергеева С, 21 год. Накануне вечером она родила в срок живую доношенную девочку. Роды прошли без осложнений.

Во время утреннего обхода женщина пожаловалась врачу на отсутствие мочеиспускания со вчерашнего вечера.

При обследовании: температура 36,60; Ps - 78 в минуту; дно матки на уровне пупка; живот при пальпации безболезненный.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.
2. Сравните уровень стояния дна матки у данной родильницы с физиологическим положением дна матки у родильницы на второй день после родов.
3. Объясните родильнице необходимость контроля мочеиспускания.
4. Перечислите причины задержки мочеиспускания в раннем послеродовом периоде.
5. Алгоритм оказания помощи родильнице при задержке мочеиспускания.

#### **Задача 21.**

Фельдшер посетил пациента 76 лет, в прошлом музыкальный преподаватель в консерватории.

Он год назад похоронил жену, с которой в браке прожил 50 лет. Пациент неопрятного вида, перестал бриться, отказывается от еды, холодильник пустой, на рояле (жена была пианисткой) разложены многочисленные фотографии жены, на стене - ее портреты в молодости. Вдовец часто плачет, пересматривая семейные фотографии, ни в чем не находит утешение. Пациент не выходит из дома, перестал общаться с соседями.

1. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациента.
2. Сформулируйте проблемы пациента и, выявите приоритетную проблему
3. Составьте план вмешательства при приоритетной проблеме.
4. Что изучает наука «Геронтология»?
5. Назовите психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.

#### **Задача 22.**

Во время патронажа к здоровому ребенку 3 месяца, мама обратилась к фельдшеру за консультацией по поводу частого мочеиспускания и организации вскармливания.

Ребенок родился массой 3200г, ростом 48 см. В настоящее время его масса 4800 г. Ребенок беспокоен, плохо спит, капризничает. При контрольном кормлении высосал 100 мл молока. Родничок 2х3 см на уровне костей черепа. Стул не нарушен. Мочеиспускание 18-22 раза в сутки. Между кормлениями ребенок жадно пьет воду, выпивая до 300 мл в сутки.

#### **Задание:**

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациента. Выявите его настоящие проблемы.
2. Рассчитайте должноствующие массу тела и рост ребенка.
3. Проконсультируйте мать ребенка по вопросам организации вскармливания.
4. Продемонстрируйте пеленание.
5. Расскажите об особенностях строения черепа новорожденного и ребенка грудного возраста.
6. Назовите количество мочеиспусканий, которое в этом возрасте является нормой.

### **Задача 23.**

В женскую консультацию обратилась пациентка 50 лет с жалобами на появившееся в последнее время недомогание, слабость, утомляемость, периодически появляющиеся чувство жара («приливы»). Менструации стали нерегулярными, появляющиеся с задержкой на 1-3 мес.

После беседы и осмотра врачом пациентке поставлен диагноз: климактерический синдром.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациентки. Выявите проблемы.

2. Проведите измерение артериального давления.

3. Перечислите все периоды жизни женщины.

4. Дайте рекомендации по режиму питания и режиму дня.

5. Объясните пациентке механизм возникновения «приливов» у женщины в климактерическом периоде.

### **Задача 24.**

Новорожденному ребенку 3 дня. Во время утреннего обхода медицинская сестра обнаружила у него желтушную окраску кожных покровов и слизистых оболочек. Общее состояние не нарушено. Печень и селезенка в норме. Кал и моча обычного цвета.

1. Что случилось с ребенком?

2. Назовите признаки это подтверждающие.

3. Назовите возможную причину этих изменений.

4. Как долго они будут проявляться?

5. Определите тактику фельдшера

### **Задача 25.**

Во время первого патронажа к новорожденному ребенку 7 дней мама обратилась за консультацией к медицинской сестре по поводу организации вскармливания. Ребенок родился массой 3200г, длиной 52см.

В настоящее время его масса 3180 г. У матери внезапно исчезло молоко. Ребенок плохо спит, беспокоен, жадно пьет воду. Стул не нарушен, мочеиспускание 18-20 раз в сутки.

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено у пациента.

2. Рассчитайте должную массу ребенка.

3. Проконсультируйте мать по вопросам организации вскармливания.

4. Расскажите объем необходимой пищи для ребенка и количество кормлений в сутки.

5. Какие смеси можно использовать для искусственного вскармливания ребенка.

### **Задача 26.**

К фельдшеру обратилась мама здорового ребенка 7 лет с вопросом о готовности ребенка к обучению в школе. В настоящее время показатели физического развития ребенка следующие: масса тела 17 кг, длина тела ПО см. Количество постоянных зубов - 2. Со слов мамы ребенок часто болеет ОРВИ (6-7 раз), имеет два дефекта произношения.

1. Определите настоящие проблемы ребенка.

2. Рассчитайте должную массу и длину ребенка.

3. Оцените готовность ребенка к обучению в школе, обоснуйте ответ.

4. Расскажите маме о критериях готовности к обучению в школе.

### **Задача 27.**

К Вам обратилась за советом первородящая мама новорожденного ребенка 2-х дней. Она обеспокоена тем, что ребенок неактивно сосет, беспокоен. У нее чувство страха за жизнь ребенка, отмечены элементы депрессивного настроения.

1. Выявите настоящие проблемы мамы новорожденного ребенка.

2. Определите тактику фельдшера с перво- и повторнородящими женщинами.
3. Расскажите, какие матери требуют особого внимания со стороны медицинского персонала.
4. Поясните, как должна вести беседу с матерями фельдшер.

**Задача 28.**

В женской консультации проводятся занятия с беременными по физиопсихопрофилактической подготовке к родам. Вам необходимо провести занятие № 2 на тему «Физиологическое течение родов».

1. Объясните правила подготовки к родам.
2. Укажите документы и личные вещи, которые необходимо иметь с собой при госпитализации в роддом.
3. Перечислите периоды родов, чем начинается и заканчивается каждый период.
4. Назовите продолжительность каждого периода у перво- и повторнородящих, а также родов в целом.
5. Расскажите о физиологической кровопотере в родах, механизме ее возникновения и количестве.

### **13. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ВХОДНОГО КОНТРОЛЯ (остаточных знаний)**

#### **Оценка «5» (отлично) – 100-80% правильных ответов**

из 10 тестов не менее 8 правильных ответов  
из 15 тестов не менее 12 правильных ответов  
из 20 тестов не менее 16 правильных ответов  
из 30 тестов не менее 24 правильных ответов  
из 35 тестов не менее 28 правильных ответов  
из 50 тестов не менее 40 правильных ответов  
из 100 тестов не менее 80 правильных ответов

#### **Оценка «4» (хорошо) – 79-70% правильных ответов**

из 10 тестов не менее 7 правильных ответов  
из 15 тестов не менее 10 правильных ответов  
из 20 тестов не менее 14 ответов правильных  
из 30 тестов не менее 21 правильных ответов  
из 35 тестов не менее 24 правильных ответов  
из 50 тестов не менее 35 правильных ответов  
из 100 тестов не менее 70 правильных ответов

#### **Оценка «3» (удовлетворительно) – 69-60% правильных ответов**

из 10 тестов не менее 6 правильных ответов  
из 15 тестов не менее 9 правильных ответов  
из 20 тестов не менее 12 правильных ответов  
из 30 тестов не менее 18 правильных ответов  
из 35 тестов не менее 21 правильных ответов  
из 50 тестов не менее 30 правильных ответов  
из 100 тестов не менее 60 правильных ответов

#### **Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 60% правильных ответов**

из 10 тестов 5 и менее правильных ответов  
из 15 тестов 10 и менее правильных ответов  
из 20 тестов 11 и менее правильных ответов  
из 30 тестов 17 и менее правильных ответов  
из 35 тестов 20 и менее правильных ответов  
из 50 тестов 29 и менее правильных ответов  
из 100 тестов 59 и менее правильных ответов

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КРОССВОРДОВ**

#### **Оценка «5» (отлично) – 100-90% правильных ответов**

из 10 вопросов не менее 9 правильных ответов  
из 15 вопросов не менее 14 правильных ответов  
из 20 вопросов не менее 18 правильных ответов

#### **Оценка «4» (хорошо) – 89-80% правильных ответов**

из 10 вопросов не менее 8 правильных ответов  
из 15 вопросов не менее 12 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 16 ответов правильных

**Оценка «3» (удовлетворительно) – 79-70% правильных ответов**

из 10 вопросов не менее 7 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 11 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 14 правильных ответов

**Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов**

из 10 вопросов 6 и менее правильных ответов

из 15 вопросов 10 и менее правильных ответов

из 20 вопросов 13 и менее правильных ответов

#### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОГО ДИКТАНТА**

**Оценка «5» (отлично) – 100-90% правильных ответов**

из 10 вопросов не менее 9 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 14 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 18 правильных ответов

**Оценка «4» (хорошо) – 89-80% правильных ответов**

из 10 вопросов не менее 8 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 12 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 16 ответов правильных

**Оценка «3» (удовлетворительно) – 79-70% правильных ответов**

из 10 вопросов не менее 7 правильных ответов

из 15 вопросов не менее 11 правильных ответов

из 20 вопросов не менее 14 правильных ответов

**Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов**

из 10 вопросов 6 и менее правильных ответов

из 15 вопросов 10 и менее правильных ответов

из 20 вопросов 13 и менее правильных ответов

#### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ**

**Оценка «5» (отлично) – 100-90% правильных ответов**

из 10 тестов не менее 9 правильных ответов

из 15 тестов не менее 14 правильных ответов

из 20 тестов не менее 18 правильных ответов

из 30 тестов не менее 27 правильных ответов

из 35 тестов не менее 31 правильных ответов

из 50 тестов не менее 45 правильных ответов

из 100 тестов не менее 90 правильных ответов

**Оценка «4» (хорошо) – 89-80% правильных ответов**

из 10 тестов не менее 8 правильных ответов

из 15 тестов не менее 12 правильных ответов

из 20 тестов не менее 16 ответов правильных

из 30 тестов не менее 24 правильных ответов

из 35 тестов не менее 28 правильных ответов

из 50 тестов не менее 40 правильных ответов

из 100 тестов не менее 80 правильных ответов

**Оценка «3» (удовлетворительно) – 79-70% правильных ответов**

из 10 тестов не менее 7 правильных ответов  
из 15 тестов не менее 11 правильных ответов  
из 20 тестов не менее 14 правильных ответов  
из 30 тестов не менее 21 правильных ответов  
из 35 тестов не менее 24 правильных ответов  
из 50 тестов не менее 35 правильных ответов  
из 100 тестов не менее 70 правильных ответов

**Оценка «2» (неудовлетворительно) – менее 70% правильных ответов**

из 10 вопросов 6 и менее правильных ответов  
из 15 вопросов 10 и менее правильных ответов  
из 20 вопросов 13 и менее правильных ответов  
из 30 тестов 20 и менее правильных ответов  
из 35 тестов 23 и менее правильных ответов  
из 50 тестов 34 и менее правильных ответов  
из 100 тестов 69 и менее правильных ответов

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТА**

**5 (отлично)** – обучающийся демонстрирует знания в полном объеме программы основной учебной дисциплины, свободно владеет материалом смежных дисциплин, дает полные ответы на вопросы, выделяя при этом основные и самые существенные положения, приводит точные и полные формулировки, свободно владеет понятийным аппаратом учебной дисциплины, отвечает без наводящих вопросов, мыслит последовательно и логично, способен вести полемику, развивать положения предлагаемые преподавателем.

**4 (хорошо)** – обучающийся демонстрирует знания в полном объеме программы основной учебной дисциплины, в основном владеет материалом смежных учебных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, отвечая на дополнительные наводящие вопросы, владеет понятийным аппаратом учебной дисциплины, мыслит последовательно и логично.

**3 (удовлетворительно)** – обучающийся демонстрирует знания основ изучаемой учебной дисциплины, владеет основами смежных учебных дисциплин, понимает предмет разбора, однако дает не вполне исчерпывающие ответы, на наводящие дополнительные вопросы отвечает в целом правильно, но не полно, испытывает затруднения при использовании понятийного аппарата учебной дисциплины.

**2 (неудовлетворительно)** – обучающийся не знает значительной части вопросов по основной и смежным учебным дисциплинам, затрудняется систематизировать материал и мыслить логично.



## КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМНО-СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

**5 «отлично»** – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических умений в соответствии с алгоритмами действий;

**4 «хорошо»** – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических умений в соответствии с алгоритмом действий;

**3 «удовлетворительно»** – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение практических умений в соответствии с алгоритмом действий;

**2 «неудовлетворительно»** – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению правил безопасности пациента (клиента аптеки) и медицинского персонала; неправильное выполнение практических умений.

## КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕФЕРАТА

Критерии качества	0 баллов	2 балла	3 балла	4 балла	5 баллов
Соответствие содержания реферата теме и поставленным задачам	Реферат не соответствует теме	Содержание реферата не полностью соответствует теме	Содержание реферата в основном соответствует теме и задачам	Содержание реферата полностью соответствует теме и поставленным задачам	Содержание реферата полностью соответствует теме и поставленным задачам
Полнота раскрытия темы и использован	Тема не раскрыта	Тема раскрыта недостаточно,	Тема раскрыта недостаточно	Тема раскрыта, однако некоторые	Тема полностью раскрыта, использована

Источники		использовано мало источников	использованы не все основные источники литературы	положения реферата изложены не слишком подробно, требуют уточнения, использованы все основные источники литературы	ны современные источники литературы в достаточном количестве
Умение обобщить материал и сделать краткие выводы	Выводы не сделаны	Материал не обобщен, выводов нет	Материал обобщен, но выводы громоздкие, не четкие	Материал обобщен, сделаны четкие выводы	Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы
Иллюстрации, их информативность	Иллюстраций нет	Иллюстрации не информативные	Иллюстрации недостаточно информативные	Иллюстрации информативные, хорошего качества	Иллюстрации информативные высокого качества
Соответствие оформления реферата предъявляемым требованиям	Не соответствует	Не соблюдены основные требования к оформлению реферата	Основные требования к оформлению реферата соблюдены	Оформление реферата полностью соответствует предъявляемым требованиям	Оформление реферата полностью соответствует предъявляемым требованиям

**Максимальный балл, который может получить обучающийся за реферат, – 25 баллов.**

Шкала перевода рейтинга в четырёхбалльную шкалу оценок

Оценка	«2» неудовлетворительно	«3» удовлетворительно	«4» хорошо	«5» отлично
Первичный балл	0-12	13-16	17-20	21-25

### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРЕЗЕНТАЦИЙ

Оценка	5	4	3	2
<b>Содержание</b>	Работа полностью завершена	Почти полностью сделаны наиболее важные компоненты работы	Не все важнейшие компоненты работы выполнены	Работа сделана фрагментарно и с помощью педагога
	Работа демонстрирует глубокое понимание описываемых процессов	Работа демонстрирует понимание основных моментов, хотя некоторые детали не уточняются	Работа демонстрирует понимание, но неполное	Работа демонстрирует минимальное понимание
	Даны интересные дискуссионные материалы. Грамотно используется научная лексика	Имеются некоторые материалы дискуссионного характера. Научная лексика используется, но иногда не корректно.	Дискуссионные материалы есть в наличии, но не способствуют пониманию проблемы. Научная терминология или используется мало или используется некорректно.	Минимум дискуссионных материалов. Минимум научных терминов
	Обучающийся предлагает собственную интерпретацию или развитие темы (обобщения, приложения, аналогии)	Обучающийся в большинстве случаев предлагает собственную интерпретацию или развитие темы	Обучающийся иногда предлагает свою интерпретацию	Интерпретация ограничена или беспочвенна

	Везде, где возможно выбирается более эффективный и/или сложный процесс	Почти везде выбирается более эффективный процесс	Обучающемуся нужна помощь в выборе эффективного процесса	Обучающийся может работать только под руководством педагога
Дизайн	Дизайн логичен и очевиден	Дизайн есть	Дизайн случайный	Дизайн не ясен
	Имеются постоянные элементы дизайна. Дизайн подчеркивает содержание.	Имеются постоянные элементы дизайна. Дизайн соответствует содержанию.	Нет постоянных элементов дизайна. Дизайн может и не соответствовать содержанию.	Элементы дизайна мешают содержанию, накладываясь на него.
	Все параметры шрифта хорошо подобраны (текст хорошо читается)	Параметры шрифта подобраны. Шрифт читаем.	Параметры шрифта недостаточно хорошо подобраны, могут мешать восприятию	Параметры не подобраны. Делают текст трудночитаемым
Графика	Хорошо подобрана, соответствует содержанию, обогащает содержание	Графика соответствует содержанию	Графика мало соответствует содержанию	Графика не соответствует содержанию
Грамотность	Нет ошибок: ни грамматических, ни синтаксических	Минимальное количество ошибок	Есть ошибки, мешающие восприятию	Много ошибок, делающих материал трудным для восприятия

**Максимальный балл, который может получить обучающийся за презентацию, – 50 баллов.**

Шкала перевода рейтинга в четырёхбалльную шкалу оценок

Оценка	«2» неудовлетворительно	«3» удовлетворительно	«4» хорошо	«5» отлично
Первичный балл	0-32	33-37	38-42	43-50