

Приложение к рабочей программе  
учебной дисциплины ОП.01  
Здоровый человек и его окружение

**КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА  
ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

**ОП.01 ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ**

Специальность СПО 31.02.01 Лечебное дело

Квалификация фельдшер

г. Ростов-на-Дону

2022

Контрольно-оценочные средства по учебной дисциплине ОП.01 «Здоровый человек и его окружение» разработаны в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 514 и рабочей программой соответствующей учебной дисциплины.

**Организация-разработчик:** ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,  
колледж.

**Разработчик:** *Миненко Н.П.*, преподаватель дисциплины «Здоровый человек и его окружение» 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 «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 Здоровый человек и его окружение.

## 2. Требования к результатам освоения дисциплины

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

1. оценивать параметры физиологического развития человека в разные возрастные периоды;
2. выявлять проблемы человека в разные возрастные периоды, связанные с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья;
3. обучать население особенностям сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и вопросам планирования семьи
  - проводить патронаж беременных женщин, новорожденных и грудных детей
  - оценивать физическое, нервно-психическое, социальное и половое развитие детей

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

1. содержание понятий «здоровье», «качество жизни», «факторы риска болезни»;
2. основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды;
3. периоды жизнедеятельности человека;
4. анатомо-физиологические и психологические особенности человека;
5. основные закономерности и правила оценки физического, нервно-психического и социального развития;
6. универсальные потребности человека в разные возрастные периоды;
7. значение семьи в жизни человека.

ОК и ПК, которые актуализируются при изучении учебной дисциплины:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных

задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.

### 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
<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценивать параметры физиологического развития человека в разные возрастные периоды;</li> <li>- Выявлять проблемы человека в разные возрастные периоды, связанные с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья;</li> <li>- Обучать население особенностям сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и вопросам планирования семьи</li> </ul> <p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Содержание понятий «здоровье», «качество жизни», «факторы риска болезни»;</li> <li>- Основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды;</li> <li>- Периоды жизнедеятельности человека;</li> <li>- Анатомо-физиологические и психологические особенности человека;</li> <li>- Основные закономерности и правила оценки физического, нервно-психического и социального развития;</li> <li>- Универсальные потребности человека в разные возрастные периоды;</li> <li>- Значение семьи в жизни человека</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Отработка практических умений в кабинете доклинической практики.</li> <li>Решение ситуационных задач.</li> <li>-Наблюдение и оценка демонстрации обучающимися практических умений.</li> <li>Решение заданий в тестовой форме.</li> <li>-Контроль качества выполнения и оценки самостоятельной работы. Составление памяток, санбюллетеней и тезисов бесед.</li> <li>-Устный (письменный) опрос. Решение заданий в тестовой форме. Изготовление наглядных пособий и мультимедийных презентаций.</li> <li>-Решение ситуационных задач. Устный (письменный) опрос. Изготовление наглядных пособий и мультимедийных презентаций.</li> <li>-Устный опрос. Решение заданий в тестовой форме.</li> <li>-Изготовление наглядных пособий и мультимедийных презентаций.</li> <li>-Письменный опрос. Решение ситуационных задач.</li> <li>- Контроль качества выполнения и оценки самостоятельной работы. Составление кроссвордов.</li> <li>-Изготовление наглядных пособий и мультимедийных презентаций.</li> </ul>

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

по дисциплине 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>		
2.	Тема 1.1. Концепции здоровья	31. ОК 1., ОК 2, ОК 4-7, ОК11, ОК 13 ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.6	Упражнения Терминологический Диктант, тестовые задания Индивидуальные задания оценка самостоятельной работы
3.	Тема 1.2 Общественное здоровье и здравоохранение	31., ОК 1., ОК 2, ОК 4-7, ОК 13 ПК 5.6, ПК 5.1	Упражнения Тестовые задания Задачи Индивидуальные задания Вопросы для устного/письменного опроса
4.	Тема 1.3 Потребность человека в разные возрастные периоды	У 2., 3 2, 3 3 ОК 1.ОК 2,ОК 3, ОК 5, ОК 8, ОК 7, ОК 13, ОК 14 ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.6	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
5.	Тема 1.4 Рост и развитие	У 1, 3 3, 3 4 ОК 13, ОК 14 ПК 1.1, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.6,	Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
6.	<b>Раздел 2. Здоровье детей</b>		
7.	Тема 2.1.Неонатальный период	У 1., У 2., У 3, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5, 3 6 ПК 1.1, ПК 5.6 ОК 1, ОК 2, ОК 4-7, ОК 13	Упражнения Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
8.	Тема 2 .2 Грудной период	У 1., У 2., У 3, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5, 3 6 ПК 1.1, ПК 5.1, ПК 5.2, ОК 1, ОК 2, ОК 5, ОК 13, ОК 14	Упражнения Терминологический Диктант, тестовые задания Индивидуальные задания оценка самостоятельной работы
9.	Тема 2.3 Период преддошкольного и дошкольного возраста	У 1., У 2., У 3, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5, 3 6 ОК 1-14 ПК 1.1, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.6	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
10.	Тема 2.4 Период	У 1., У 2., У 3, 3 2, 3 3, 3	Упражнения

	младшего школьного возраста	4, 3 5, 3 6 ОК 1-14 ПК 1.1, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.6	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
11.	Тема 2.5 Пубертатный период	У 1., У 2., У 3, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5, 3 6 ОК 1-14 ПК 1.1, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.6	Терминологический Диктант, тестовые задания Индивидуальные задания оценка самостоятельной работы
12.	<b>Раздел 3. Здоровье мужчин и женщин</b>		
13.	Тема 3.1 Юношеский возраст	У 1., У 2., У 3, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5, 3 6 ОК 1-14, ПК 1.1, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.6 ОК 13,	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
14.	Тема 3.2 Особенности мужского и женского организмов в зрелом возрасте.	У 1, У 2., У 3, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5, 3 6 ОК 1-14, ПК 1.1, ПК 5.1, ПК 5.3, ПК 5.6	Тестовые задания Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
15.	Тема 3.3 Здоровье семьи	У 1, У 2., У 3, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5, 3 6, 3 7 ОК 1-14 ПК 1.1, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.6	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
16.	Тема 3.4 Период беременности и родов	У 1., У 2., У 3, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5, 3 6 ОК 1-14 ПК 1.1, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.6	Терминологический Диктант, тестовые задания Индивидуальные задания оценка самостоятельной работы
17.	Тема 3.5 Климактерический период	У 1., У 2., У 3, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5, 3 6 ОК 1-14 ПК 1.1, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.6	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы оценка самостоятельной работы
18.	<b>Раздел 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста.</b>		
19.	Тема 4.1. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста	У 1., У 2., У 3, 3 2, 3 3, 3 4, 3 5, 3 6 ПК 5.6, ПК 5.3, ОК 1-14 ПК 1.1, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.6	Тестовые задания Вопросы/ задания для контрольной работы Индивидуальные задания оценка самостоятельной работы
	Промежуточная аттестация в форме экзамена		вопросы / задания и др.

## 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 «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 с течением:**

- 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.  $\frac{1}{4}$  от роста
- +2.  $\frac{1}{3}$  от роста
- 3.  $\frac{1}{2}$  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 мм/ч
- 2) 3-4 мм/ч
- 3) 4-5 мм/ч
- 4) 6-8 мм/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 гр
- +2) 700 гр
- 3) 600 гр
- 4) 800 гр

**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 гр
- 2) 600 гр
- 3) 550 гр
- +4) 750 гр

**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

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

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

**131. Гериатрия – это:**

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

**132. Причиной старения является:**

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

**133. Пожилой возраст с:**

- +1. 60-74
- 2. 45-60
- 3. старше 90
- 4. 50-90

**134. Средний возраст:**

- +1. до 45 лет
- 2. от 45 до 59 лет
- 3 от 60 до 79 лет

**135. Долгожители это люди:**

- 1. старше 75 лет
- +2. старше 90 лет
- 3. моложе 100 лет
- 4. старше 80

**136. Старость – это:**

- 1. разрушительный процесс под воздействием эндо- и экзогенных факторов
- +2. заключительный период возрастного развития
- 3. раннее развитие возрастных изменений

**137. Старение – это:**

- 1. патологический процесс
- +2. закономерный процесс возрастных изменений
- 3. следствие вредных привычек

**138. К признакам старости относится:**

- 1. повышение работоспособности
- 2. уменьшение утомляемости
- +3. ослабление внимания, памяти

**139. Преждевременное старение:**

- 1. замедленное развитие возрастных изменений
- +2. более раннее развитие возрастных изменений
- 3. процесс, ведущий к увеличению силы иммунитета

**140. Количество прожитых лет:**

- 1. физиологическая старость
- +2. хронологическая старость
- 3. социальная старость

**141. Физиологическая старость:**

- 1. количество прожитых лет
- +2. процесс физического старения
- 3. когда человек сам начинает осознавать себя старым

**142. Психологическая старость:**

- 1. количество прожитых лет
- 2. процесс физического старения
- +3. когда человек сам начинает сознавать себя старым

**143. Социальная старость:**

- 1. процесс физического старения
- +2. зависит от возраста всего общества в целом
- 3. когда человек сам начинает сознавать себя старым

**144. Увеличить продолжительность жизни могут:**

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

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

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

**146. Характерные изменения ЭКГ:**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**151. Грудная клетка к старости:**

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

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

- +1. атрофия слизистой оболочки
- 2. гипертрофия миндалин
- 3. сужение голосовой щели

**153. Атрофия слизистых ведет к:**

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

**154. Старческие изменения легочной ткани:**

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

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

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

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

- 1. повышение уровня секреции

- +2. снижение уровня секреции
- 3. зияние привратника

**157. Старческие изменения пищевода:**

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

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

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

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

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

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

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

**161. Причины старческого слабоумия:**

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

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

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

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

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

**164. 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

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

- +1. дефицита  $Ca^{++}$

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

**166. У пожилых людей наблюдается:**

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

**167. Старческие изменения глаза:**

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

**168. Нарушение аккомодации - это:**

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

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

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

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

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

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

- 1. 40 лет
- +2. 75 лет
- 3. 60 лет

**172. 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

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

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

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

- 1. повышенное питание клеток
- +2. снижение объема функции клеток из-за недостатка их питания
- 3. нарушение кровообращения

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

- 1. гипертрофия желез

- +2. атрофия
- 3. воспаление

**176. Атрофия проявляется:**

- +1. уменьшением функциональной активности клеток
- 2. увеличение миокарда
- 3. повышением уровня глюкозы в моче

**177. Клинически атрофия проявляется:**

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

**178. Возрастные изменения органов чувств:**

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

**179. 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

**180. 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

**181. Процесс старения сопровождается:**

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

**182. 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

**183. Сон – это:**

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

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

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

**185. 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

**186. 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

**187. Клиническая смерть:**

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

**188. Терминальное состояние:**

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

**189. Биологическая смерть:**

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

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

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

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

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

**192. Смерть в пожилом возрасте - это следствие:**

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

**193. 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

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

- +1. эвтаназия
- 2. гериатрия
- 3. деменция

**195. Ведущая потребность в старости:**

- +1. общение, передача накопленного опыта
- 2. лечение
- 3. работа

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

- 1. из-за увеличения времени на самообслуживание
- 2. из-за снижения уровня информации
- +3. из-за всего вышеперечисленного

**197. Нормовозрастные изменения личности:**

- 1. неадекватное восприятие личности
- 2. гипертрофическое восприятие личности
- +3. все вышеперечисленное

**198. Адекватное восприятие – это:**

- 1. понимание происходящих возрастных изменений
- +2. субъективная оценка возможностей
- 3. непонимание происходящего

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

- 1. снижением уровня жизни, потерей близких
- 2. изменением социального статуса
- +3. со всем вышеперечисленным

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

- 1. исходного уровня интеллекта, образования
- 2. условий жизни
- +3. всего вышеперечисленного

**201. Чтобы улучшить пищеварение необходимо:**

- +1. провести санацию ротовой полости
- 2. промыть ЖКТ
- 3. принять слабительное
- 4. все вышеперечисленное

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

- 1) малый таз
- 2) клитор

- 3) малые половые губы
- +4) яичники

**203. Влагалище называется:**

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

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

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

**205. Salpinx - это:**

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

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

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

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

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

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

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

**209. В полости матки реакция среды:**

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

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

- 1) цилиндрическая
- 2) призматическая

- +3) коническая
- 4) шарообразная

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

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

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

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

**213. Продолжительность нормальных месячных:**

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

**214. Фазой маточного цикла является:**

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

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

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

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

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

**217. Овуляцией называется:**

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

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

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

канала

-4) образование лейкоцитов

**219. Фолликулярная жидкость содержит гормоны:**

+1) эстрогены

-2) прогестерон

-3) андрогены

-4) фолликулостимулирующие

**220. Прогестерон вырабатывается в:**

-1) гипоталамусе

-2) гипофизе

+3) яичнике

-4) матке

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

+1) бартолиновых желез

-2) яичек

-3) предстательной железы

-4) куперовых желез

**222. Оплодотворение в норме происходит в:**

-1) матке

-2) яичнике

+3) ампулярной части трубы

-4) шейке матки

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

-1) гаметы

+2) бластомеры

-3) морула

-4) фолликулы

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

-1) 46

-2) 36

-3) 26

+4) 23

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

-1) овуляция

-2) оплодотворение

+3) имплантация

-4) плацентация

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

+1) секреции

-2) пролиферации

- 3) регенерации
- 4) десквамации

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

- +1) хорион
- 2) амнион
- 3) децидуальная оболочка
- 4) эмбриобласт

**228. Децидуальная оболочка образуется из:**

- 1) хориона
- 2) амниона
- +3) эндометрия
- 4) трофобласта

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

- 1) хориона
- 2) амниона
- +3) децидуальной оболочки
- 4) аллантаоиса

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

- 1) гипофизом
- +2) плацентой
- 3) маткой
- 4) щитовидной железой

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

- 1) 9 см
- 2) 11 см
- +3) 13 см
- 4) 21 см

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

- 1) истинной
- +2) диагональной
- 3) наружной
- 4) анатомической

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

- 1) индексом Соловьева
- 2) дистанцией кристарум
- +3) наружной конъюгатой
- 4) истинной конъюгатой

**234. 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

**235. 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

**236. Тошнота является признаком беременности:**

- 1) достоверным
- 2) вероятным
- +3) сомнительным
- 4) обязательным

**237. Вероятным признаком беременности является:**

- 1) слюнотечение
- +2) задержка месячных
- 3) рвота
- 4) вкусовые причуды

**238. Достоверным признаком беременности является:**

- 1) увеличение матки
- 2) задержка месячных
- 3) увеличение молочных желез
- +4) выслушивание сердцебиения плода

**239. Дородовой декретный отпуск выдается:**

- 1) в 26 недель
- 2) в 28 недель
- +3) в 30 недель
- 4) в 32 недели

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

- 1) 56 дней
- +2) 70 дней
- 3) 86 дней
- 4) 140 дней

**241. Продолжительность нормальной беременности:**

- 1) 250 дней
- +2) 280 дней
- 3) 350 дней
- 4) 380 дней

**242. 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

**243. 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

**244. 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

**245. 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

**246. 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

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

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

**248. 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

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

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

**250. 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

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

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

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

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

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

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

**254. Беременной рекомендуется:**

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

**255. Всем беременным рекомендуется принимать:**

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

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

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

**257. Для раннего гестоза характерно:**

- 1) отеки
- +2) потеря веса

- 3) гипертермия
- 4) прибавка веса

**258. 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

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

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

**260. Противорвотным действием обладает:**

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

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

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

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

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

**263. Физиологическим является предлежание плода:**

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

**264. Физиологическим является положение плода:**

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

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

- 1) измерения АД

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

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

- 1) позицию плода
- 2) баллотирование головки
- 3) высоту стояния дна матки
- +4) уровень стояния предлежащей части

**267. 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

**268. 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

**269. 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

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

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

**271. 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

**272. 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

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

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

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

- 1) предвестников
- +2) раскрытия шейки матки
- 3) изгнания плода
- 4) последового

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

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

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

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

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

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

**278. 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

**279. Послед состоит из:**

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

**280. 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

**281. 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

**282. 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

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

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

**284. Для профилактики гонобленореи используют:**

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

**285. Профилактику гонобленореи 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

**286. Максимальная суммарная оценка новорожденного по шкале**

**Апгар:**

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

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

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

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

- 1) профилактики гонобленореи

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

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

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

**290. 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

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

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

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

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

**293. Причиной физиологической желтухи является:**

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

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

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

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

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

**296. 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

**297. Продолжительность раннего послеродового периода:**

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

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

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

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

- +1) всем женщинам
- 2) только первородящим
- 3) только повторнородящим
- 4) только женщинам из группы риска

**300. 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

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

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

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

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

**303. Введение ВМС противопоказано женщинам:**

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

**304. Норплант - это контрацептив:**

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

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

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

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

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

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

- 1) трихопол
- 2) дибазол
- +3) марвелон
- 4) баралгин

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

- 1) 6 недель
- 2) 3 недель
- +3) 12 недель
- 4) 24 недель

**309. Искусственный аборт противопоказан при:**

- 1) повышении артериального давления
- +2) повышении температуры
- 3) сроке беременности 10 недель
- 4) после коревой краснухи

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

- 1) история родов
- 2) диспансерная карта ф. ОЗО
- +3) обменная карта
- 4) история развития новорожденного

**311. Противотуберкулезная вакцинация проводится:**

- +1) на 4-5 день жизни
- 2) в 1-й день жизни
- 3) в 1-й месяц
- 4) в 3 месяца

**312. Вакцинация БЦЖ вводится:**

- 1) внутримышечно
- 2) подкожно
- +3) внутрикожно
- 4) внутривенно

**313. Вакцинация БЦЖ вводится:**

- 1) в верхнюю треть правого плеча
- +2) в верхнюю треть левого плеча
- 3) под лопатку
- 4) в предплечье

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

- 1) 1 день
- 2) неделю
- +3) 4-6 недель
- 4) 3 месяца

**315. 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

**316. 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

**317. 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

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

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

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

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

**320. Третий период родов характеризуется**

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

**321. 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

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

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

**323. К мероприятиям первичной профилактики относится**

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

**324. Последовый период начинается после**

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

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

- +1) комбинированных оральных контрацептивов

- 2) презервативов
- 3) спермицидов
- 4) прерванного полового акта

**326. Клиническими проявлениями климактерического синдрома являются**

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

**327. Физиологическим положением плода считается**

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

**328. Начало родов характеризуется**

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

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

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

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

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

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

- +1) врач-терапевт (врач-педиатр)
- 2) врач-лаборант

- 3) врач-эпидемиолог
- 4) врач-бактериолог

**332. К барьерным методам контрацепции относится**

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

**333. р Регенерация костной ткани наиболее продолжительна в**

- +1) старческом возрасте
- 2) раннем возрасте
- 3) юности
- 4) среднем возрасте

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

- +1) развития осложненных форм туберкулеза
- 2) развития вторичного туберкулеза
- 3) развития рецидива туберкулезного процесса
- 4) инфицирования микобактериями туберкулеза

**335. К достоверным признакам беременности относится**

- +1) регистрация сердцебиения плода
- 2) изменение обоняния
- 3) цианоз слизистой влагалища, шейки матки
- 4) повышение уровня ХГЧ

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

- +1) ультразвуковое исследование
- 2) осмотр шейки матки в зеркалах
- 3) бимануальное исследование
- 4) влагалищное исследование

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## **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 измерения 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**

#### **Тема 1.1. Концепция здоровья**

1. медицинская этика
2. медицинская деонтология
3. профилактика
4. общение
5. профессиональное общение
6. медицина
7. медицинская помощь
8. медицинские услуги
9. виды медицинской помощи
10. принципы организации здравоохранения РФ
11. прививки (вакцинация).
12. специфическая профилактика.
13. иммунодефициты.
14. адаптация.

#### **Тема 1.2. Общественное здоровье и здравоохранение**

1. демография
2. миграция
3. демографическая ситуация

#### **Тема 1.3. Потребности человека в разные возрастные периоды**

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

## **Тема 1.4. Рост и развитие**

- генетическая детерминированность
- гетерохромия
- концепция системогенеза
- пренатальный этап
- постнатальный этап
- биологический возраст
- психологический возраст
- социальная зрелость
- юридический возраст
- генотип

## **Раздел 2. ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ**

### **Тема 2.1. Неонатальный период**

- агалактия
- галакторея
- гипогалактия
- гонобленнорея
- кувез
- лактаза
- липаза
- микрофлора кишечника
- перинатальный период
- пренатальные факторы риска
- протеаза
- протеины
- скрининг новорождённых
- сурфактант
- тимус
- фенотип
- фенопатии
- эмбриопатии

## **Тема 2.2. ПЕРИОД ГРУДНОГО ВОЗРАСТА**

1. патронаж
2. Шкала Апгар
3. БЦЖ
4. рефлексы
5. роднички
6. эритема
7. транзиторная гипервентиляция
8. гипертермия
9. транзиторная желтуха
10. анамнез
11. амниоцентоз
12. прикорм
13. лактационный криз
14. адаптированная смесь
15. лактация
16. молозиво

## **Тема 2.3. Период преддошкольного и дошкольного возраста**

1. атравматическая обстановка
2. здоровый образ жизни
3. эпидемический паротит
4. режим
5. личная гигиена
6. безопасность
7. сюжетно-ролевые игры
8. нервно-психический статус

## **Тема 2.4. Период младшего школьного возраста**

1. рациональное питание
2. закаливание
3. прививки
4. травматизм

## **Тема 2.5. Пубертатный период и юношеский возраст**

1. гормоны
2. эпифиз
3. гипофиз
4. гонады
5. соматовегетативные реакции
6. деморфизм
7. гениталии
8. психосексуальная ориентация
9. толерантность
10. социальная реабилитация
11. подростковый возраст

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

1. влагалище
2. вульва
3. гениталии
4. лобок
5. матка
6. маточные трубы
7. менструальная жидкость
8. менструальный цикл
9. менопауза
10. менструация
11. мошонка
12. ночная поллюция
13. овуляция
14. оплодотворение
15. пенис
16. предстательная железа (простата)
17. семенные пузырьки
18. сперма (семенная жидкость)

19. смегма
20. сперматозоиды
21. тестостерон
22. уретра (мочеиспускательный канал)
23. фаллопиевы трубы
24. эмбрион
25. эндометрий
26. эрекция
27. эстроген
28. эякуляция
29. яички
30. яичники
31. яйцеклетка

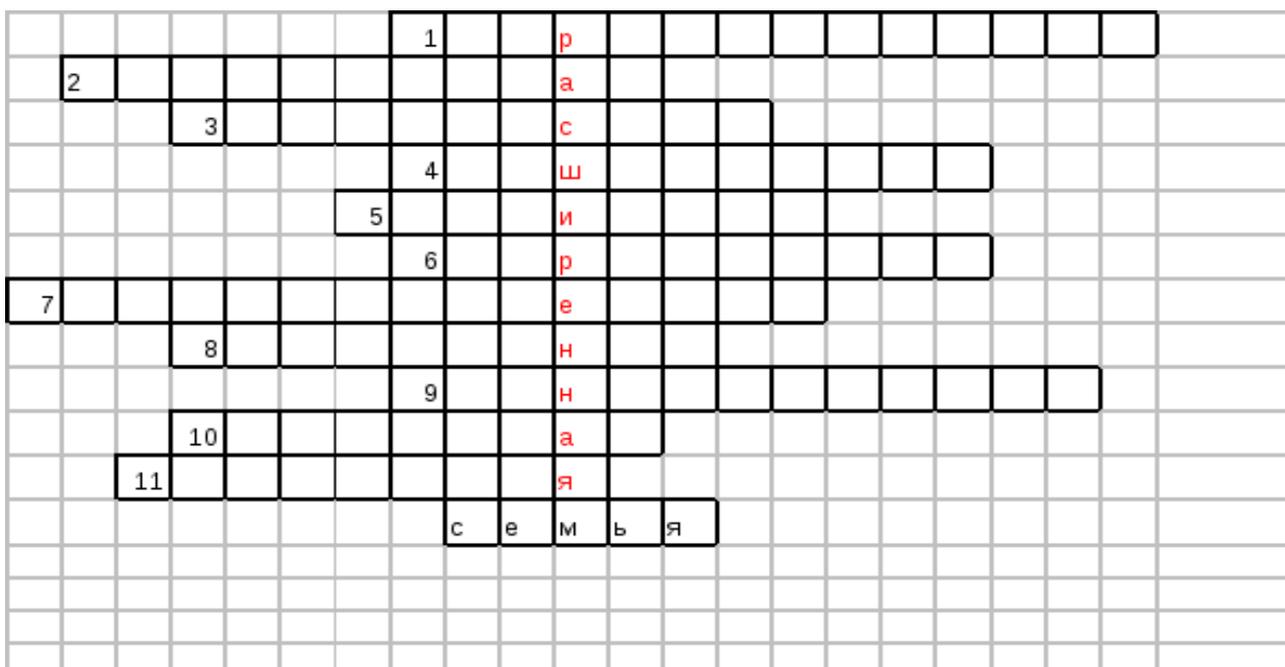
#### **Тема 4: Здоровье лиц пожилого и старческого возраста**

1. хоспис
2. эвтаназия
3. траурная реакция
4. стадии психологического переживания смерти
5. горе
6. страх
7. паллиативная помощь
8. психологическое влияние
9. психотерапия
10. достойная смерть
11. агония
12. коллегиальность
13. биологическая смерть
14. ответственность
15. необходимость
16. медицинская этика

17. гериатрия
18. геронтология
19. клиническая смерть
20. смерть
21. социальная старость.
22. хронологическая старость
23. физиологическая старость
24. психологическая старость
25. катаракта
26. глаукома
27. долголетие
28. психологическая поддержка
29. аспекты защиты пожилых
30. социальное обслуживание
31. социально-консультативная помощь
32. медико-социальная помощь

## 8. КОМПЛЕКТ КРОССВОРДОВ

### КРОССВОРД 1А:

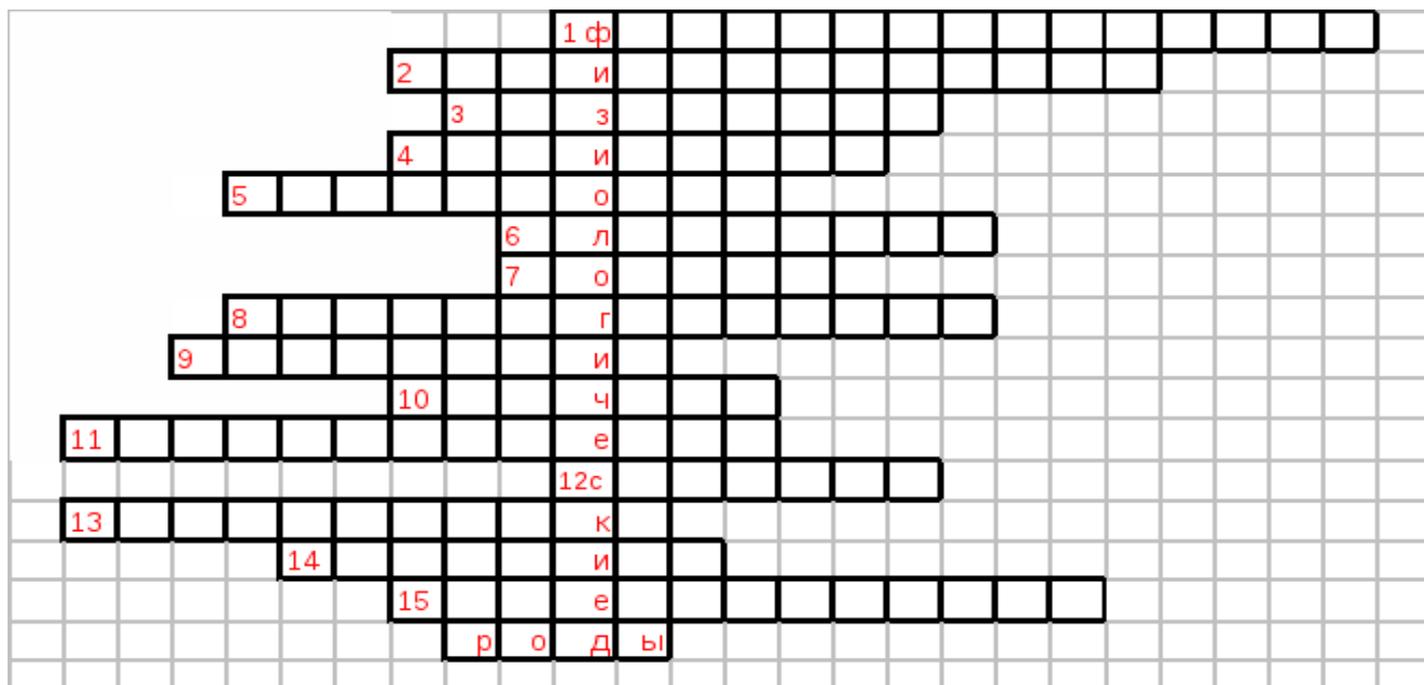


1. Семья не состоящая в браке
2. Функция семьи
3. Форма регистрации брака в настоящее время
4. Сложная семья
5. Родительская семья
6. Вторичная семья
7. Семья созданная в результате повторного брака
8. Полная семья
9. Функция семьи
10. Функция буднего дня
11. Форма регистрации брака в прошлом

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

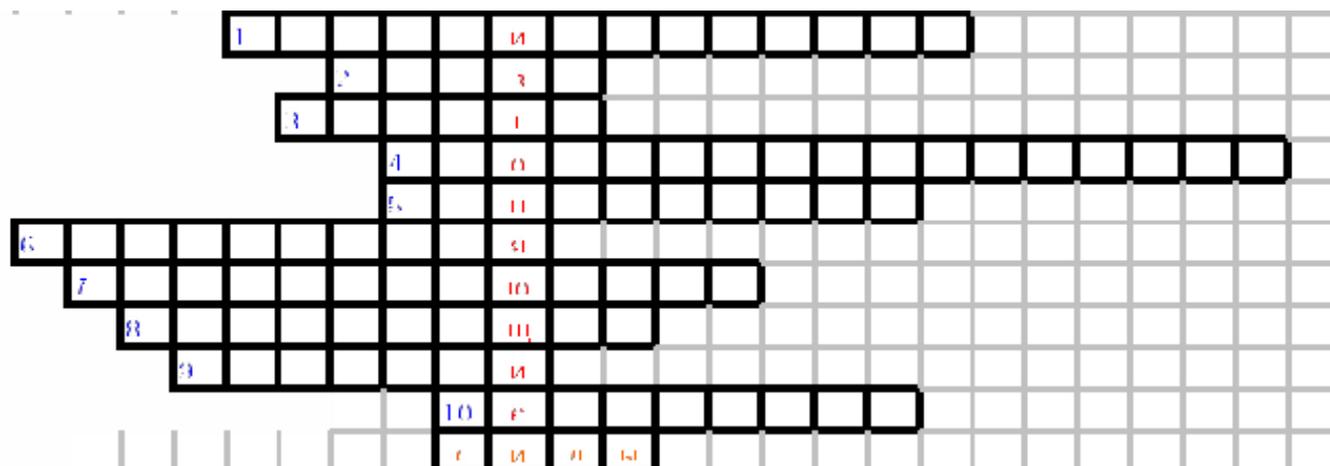
1. Нетрадиционная
2. Сексуальная.
3. Гражданская.
4. Расширенная.
5. Первичная
6. Супружеская
7. Восстановленная
8. Нуклеарная
9. Экономическая
10. Досуговая
11. Церковная.

## Кроссворд № 1



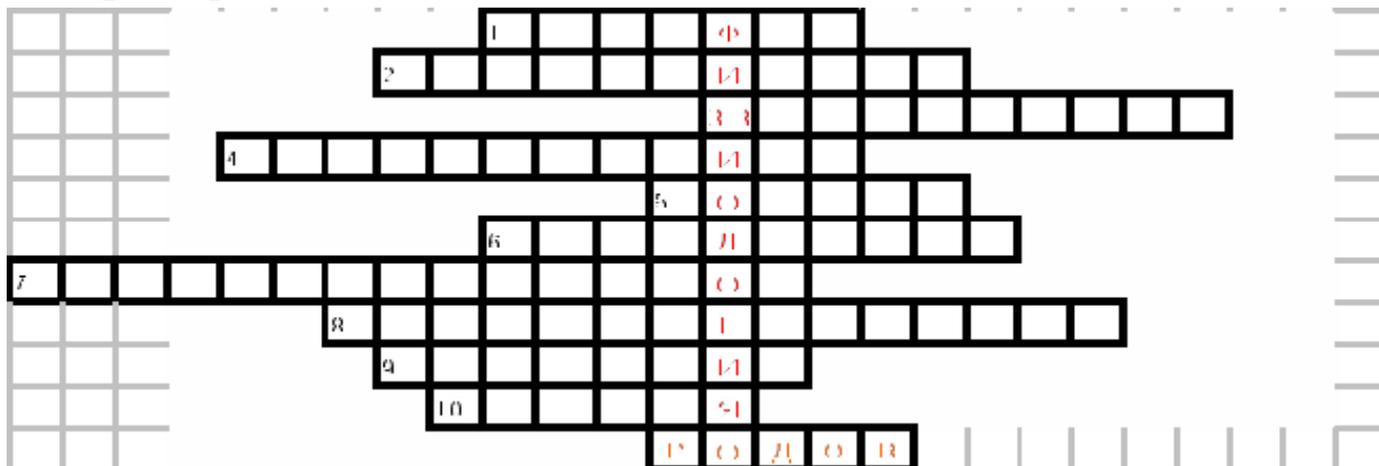
1. Кровопотеря в пределах 250 – 300 мл.
2. Кровопотеря в пределах 0,5 % от массы тела.
3. Второй период родов.
4. Средство, способствующее сократительной способности матки.
5. Третий период родов.
6. Признак отделения плаценты (по автору).
7. Родовые изгоняющие силы, возникающие во втором периоде родов.
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



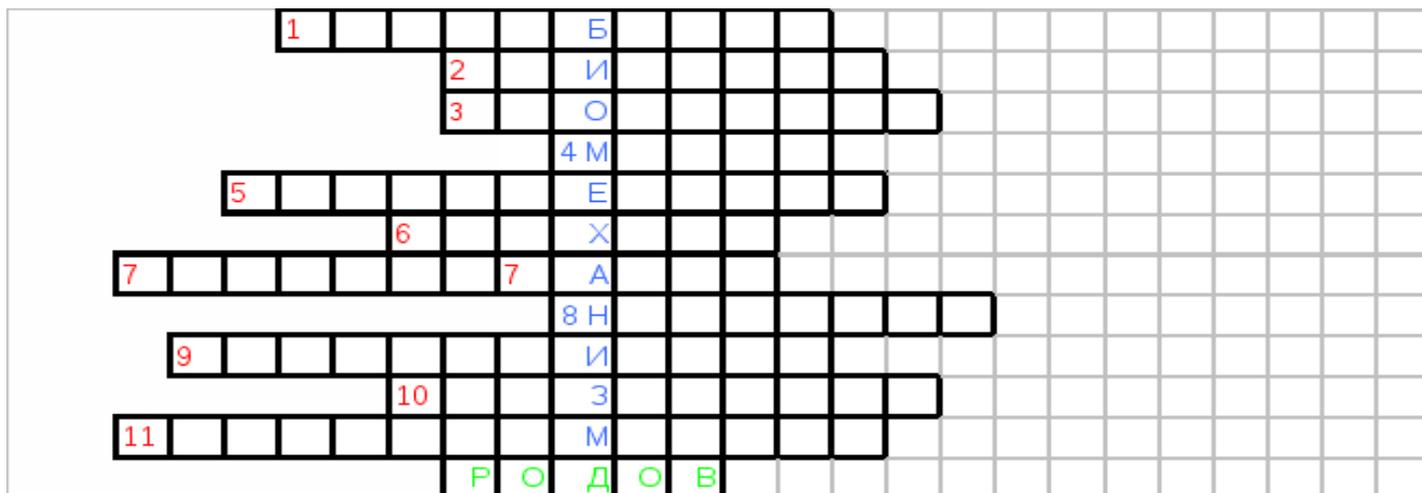
1. Давление, которое повышается во время схваток.
2. Промежуток между схватками.
3. Сокращения мышц брюшного пресса и диафрагмы.
4. Одна из характеристик схваток.
5. Сокращение мышечных волокон.
6. Оттягивание круговой (циркулярной) мускулатуры шейки матки в стороны и вверх.
7. Давление, которое повышается 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 должную 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

---

В женской консультации на учете по беременности находится женщина 38 лет. Работает поваром. Мужу 42 года, слесарь на заводе. Из анамнеза: данная беременность третья, первая и вторая закончились выкидышами. Кроме того, женщина страдает гипертонической болезнью I степени.

1. Назвать достоверные признаки беременности
2. Оценить пренатальные факторы риска у данной пациентки
3. Продемонстрировать технику выслушивания сердцебиения плода

## ЗАДАЧА 12

---

На учет по беременности встала женщина 26 лет. Работает маляром на стройке. Мужу 28 лет, плотник. Из анамнеза: данная беременность третья, первая закончилась рождением доношенного ребенка весом 3200 г, вторая – аборт.

В настоящее время женщина предъявляет жалобы на боли в области поясницы и отеки по утрам. После обследования выявлено: анемия легкой степени и белок в моче.

1. Назвать высоту стояния дна матки в разные сроки беременности
2. Оценить пренатальные факторы риска у данной пациентки
3. Продемонстрировать технику измерения роста

## ЗАДАЧА 13

---

В женской консультации на учете по беременности находится женщина 19 лет. Домохозяйка. Мужу 32 года, бизнесмен. Из анамнеза: данная беременность первая. Первая половина беременности протекала без особенностей. Но при сроке в 28 недель беременности отмечалось

кровотечение, по поводу которого была госпитализирована в стационар. В настоящее время определяется тазовое предлежание плода.

1. Дать рекомендации женщине по организации трудовой деятельности
2. Оценить пренатальные факторы риска у данной беременной
3. Продемонстрировать технику наружного акушерского исследования

#### ЗАДАЧА 14

---

Мальчику 3 дня. Роды произошли при сроке беременности 32 недели. Масса тела при рождении 1850 г, длина тела 42 см. Ребенок вялый, крик слабый, не сосет, не глотает, не удерживает температуру тела, отмечаются частые приступы асфиксии.

1. Определить степень недоношенности
2. Особенности вскармливания недоношенного ребенка
3. Продемонстрировать технику измерения массы тела на электронных весах

#### ЗАДАЧА 15

---

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 16

---

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 17

---

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 18

---

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 19

---

Медицинская сестра осуществляет патронаж к новорожденному ребенку. При осмотре: значительное проявление физиологического мастита с отделением молока, пупочная ранка покрыта корочкой, при удалении которой имеется чистая поверхность. Пупочное кольцо не гиперемировано, кожа ребенка чистая, стул 1-3 раза в день, режим кормления 608 раз по требованию.

- Определить, какое пограничное состояние развилось у ребенка
- Провести беседу с мамой о проявлении полового криза у ребенка
- Продемонстрировать обработку пупочной ранки

## ЗАДАЧА 20

---

В кабинет здорового ребенка обратилась мама с ребенком двухмесячного возраста. Ребенок на грудном вскармливании. Масса тела 4100 г, рост 57 см.

- Соответствуют ли данные показатели возрасту ребенка?
- Рассчитать должноствующие массу и рост ребенка данного возраста, если масса при рождении 3000 г, рост при рождении 52 см
- Продемонстрировать технику контрольного взвешивания

## ЗАДАЧА 21

---

Медсестра кабинета здорового ребенка проводит прием ребенка в возрасте 6-ти месяцев, который находится на грудном вскармливании. Масса тела ребенка 7800 г, рост 45 см. Из анамнеза: роды в срок, масса тела при рождении 3000 г, рост 52 см. оценка по шкале Апгар 8 баллов.

1. Провести беседу с мамой по вопросу введения прикормов
2. Назвать виды прикормов
3. Рассчитать должноствующие массу и рост ребенка данного возраста

## ЗАДАЧА 22

---

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

- Определить:

1. доношенный ли ребенок
2. перечислить и охарактеризовать неназванные в задаче признаки шкалы Апгар

12. Оценить состояние новорожденного по шкале Апгар

## ЗАДАЧА 23

---

Пациентка 24 лет обратилась в женскую консультацию 10 декабря по поводу задержки менструации в течение 3 месяцев. При осмотре: наружные половые органы развиты правильно, выражен цианоз влагалища и шейки матки. Матка увеличена до размеров головки новорожденного, дно ее на уровне лона. Дату последней менструации не помнит.

1. Назвать вероятные признаки беременности
2. Дать рекомендации женщине по вопросу физической активности в первой половине беременности
3. Подсчитать предполагаемый срок родов по первой явке.

## ЗАДАЧА 24

---

Беременная 32 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на снижение веса и облегчение дыхания. При осмотре: окружность живота 98 см, высота стояния дна матки 32 см. В левой боковой стороне матки определяется гладкая поверхность, справа мелкие части плода. Предлежащая часть крупная, баллотирующая. Сердцебиение плода 140 ударов в минуту.

1. Назвать достоверные признаки беременности
2. Определить предполагаемую массу плода
3. Продемонстрировать наружное акушерское исследование

## ЗАДАЧА 25

---

Пациентка 28 лет обратилась в женскую консультацию по поводу задержки менструации. Беременность 3, роды 2. Последняя менструация 25 декабря; первое шевеление плода 19 мая.

1. Назвать предполагаемый срок родов по менструации и первому шевелению плода
2. Назвать высоту стояния дна матки в разные сроки беременности
3. Продемонстрировать измерение большого родничка на головке новорожденного

## ЗАДАЧА 26

---

При врачебном осмотре ребенка 9 лет с участием специалистов хронических заболеваний и морфофункциональных отклонений не выявлено. Физическое и психическое развитие соответствует возрасту, гармоничное. За

год, предшествующий обследованию, перенес ОРВИ, ветряную оспу, краснуху.

1. Определить группу здоровья данного ребенка
2. Дать рекомендации по оздоровлению
3. Продемонстрировать технику измерения роста ребенка данного возраста

#### ЗАДАЧА 27

---

При сроке беременности 39 недель родился мальчик, доношенный. Масса тела при рождении 3200 г, длина тела 54 см, окружность головы 36 см, окружность груди 34 см. Выписан из роддома на 5 день жизни. В роддоме были сделаны прививки против вирусного гепатита и БЦЖ.

1. Дать рекомендации маме по уходу за новорожденным
2. Составить индивидуальный график вакцинации данному ребенку до 1 года

#### ЗАДАЧА 28

---

Ребенок 6 лет. Во время активного посещения выяснено, что ребенок из неполной семьи, одна мать. Ребенок не организованный. Мать состоит на «Д» учете в психоневрологическом диспансере. Со слов матери ребенок от первой беременности. Роды в срок в возрасте 17 лет. На учете по беременности встала в позднем сроке.

За последний год ребенок трижды перенес ангину, практически каждый месяц болеет ОРЗ. Отмечается отставание нервно-психического и физического развития. Социально – бытовые условия удовлетворительные.

1. Составить план беседы с матерью об организации режима дня и питания ребенка данного возраста
2. Определить группу здоровья
3. Составить график вакцинации ребенку данного возраста

#### ЗАДАЧА 29

---

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 53см
2. Дать рекомендации маме по коррекции питания
3. Продемонстрировать технику измерения большого родничка

#### ЗАДАЧА 30

---

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 4500 г, длина тела 56 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 31

---

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 32

---

Мальчику 3 дня. Роды произошли при сроке беременности 36 недель. Масса тела при рождении 2250 г, длина тела 44 см. Ребенок вялый, крик слабый, отсутствует сосательный рефлекс, плохо удерживает температуру тела.

1. Определить степень недоношенности
2. Особенности вскармливания недоношенного ребенка
3. Продемонстрировать технику измерения роста на горизонтальном ростомере

### ЗАДАЧА 33

---

На учет по беременности встала женщина 24 года. Работает маляром на стройке. Мужу 28 лет, плотник. Из анамнеза: данная беременность третья, первая закончилась рождением доношенного ребенка весом 3200 г, вторая – аборт.

В настоящее время женщина предъявляет жалобы на боли в области поясницы и отечность по утрам. После обследования выявлено: анемия легкой степени и белок в моче.

1. Дать рекомендации женщине по организации режима дня и физической нагрузке
  2. Оценить пренатальные факторы риска у данной пациентки
  3. Продемонстрировать технику измерения роста
-

#### ЗАДАЧА 34

---

Вы посещаете на дому беременную женщину со сроком 32 недели. При осмотре на коже обнаруживаете аллергическую сыпь. Женщина говорит, что сыпь сильно чешется. Кроме этого, женщина жалуется на то, что стала быстро уставать.

1. Составить диету для данной пациентки
2. Дать рекомендации по поводу режима
3. Продемонстрировать определение положения, предлежания и позиции плода на фантоме

#### ЗАДАЧА 35

---

К медицинской сестре общей практики обратился сын мужчины 64 лет в связи с тем, что его отец в последнее стал более замкнутым, с трудом идет на контакт, потерял интерес к общению с внуками. Из анамнеза: ранее ничем не болел, работал начальником отдела на оборонном предприятии. 2 месяца назад был вынужден оставить работу. В последние годы увлечений не имел, так как был занят работой. В молодости коллекционировал старинные монеты, увлекался живописью.

1. Объяснить причины такого состояния отца
2. Дать рекомендации по преодолению этого состояния
3. Тактика медицинской сестры в решении данной проблемы

#### ЗАДАЧА 36

---

В женскую консультацию обратилась молодая женщина за консультацией, как вести менструальный календарь и как по нему предохраняться. Половой жизнью живет 3 месяца, замужем, предохраняется презервативом, муж не хочет предохраняться этим методом. Месячные идут с 12 лет, установились в течение года, через 26-31 день по 3 дня, умеренные, безболезненные. При обследовании изменений со стороны женских половых органов не найдено.

1. Оцените менструальный цикл женщины.
2. Выявите проблемы и решите их.
3. Научите вести менструальный календарь.
4. Вычислите фертильные дни по менструальному календарю.

#### ЗАДАЧА 37

---

Пациентка 20 лет, обратилась к врачу женской консультации с жалобами на обильные гнойные выделения из половых путей. Из анамнеза выяснено, что 3 дня назад у нее было случайное половое сношение.

1. Какое заболевание можно предположить у данной пациентки?
2. Что способствовало возникновению заболевания?
3. Какие обследования необходимо провести?
4. Какие меры профилактики необходимо применять для профилактики ЗППП?

### ЗАДАЧА 38

---

Пациентка 18 лет, обратилась к врачу женской консультации по поводу предохранения от беременности и предупреждению возникновения ЗППП.

1. Какие рекомендации можно дать пациентке?
2. Недостатки и побочные эффекты презерватива?

### ЗАДАЧА 39

---

Пациентка 37 лет, обратилась к врачу ЖК по поводу предохранения от беременности оральными гормональными контрацептивами.

1. Какие обследования необходимо провести у данной пациентки?
2. Какие оральные средства могут быть рекомендованы данной пациентке?
3. Механизм действий оральных гестгенсодержащих контрацептивов.

### ЗАДАЧА 40

---

Дать рекомендации молодой супружеской паре, планирующей зачатие ребенка через четыре месяца. Из семейного анамнеза: мужу 24 года, жене 21 год. Состоят в браке 2 месяца перед заключением брака обследование состояния здоровья не проводилось, так как будущие супруги считали себя здоровыми и не видели смысла в медицинском обследовании. Наследственных заболеваний в семьях не отмечалось.

Муж работает водителем, за рулем автомашины проводит до 11 часов в сутки, курит до 10 сигарет в день, физкультурой не занимается, предпочитая пассивный отдых после работы. Антропометрические данные: рост - 173 см, масса тела - 75 кг.

Жена - студентка кулинарного техникума, занимается в техникуме с 9 до 15 часов. Вредных привычек нет. Физкультурой занимается в техникуме, посещает также секцию настольного тенниса. Антропометрические данные: рост - 168 см, масса тела - 66 кг.

### Задача 41

---

Дать рекомендации супружеской паре, планирующей зачатие ребенка через шесть месяцев. Из семейного анамнеза: мужу 32 года, жене - 30, состоят в браке 9 лет, имеют одного ребенка 8 лет, ребенок здоров. Через четыре месяца собираются отмечать день рождения мужа. Муж работает преподавателем математики в институте, вредных привычек не имеет, однако иногда, примерно раз в неделю, выпивает до 1 л пива. Два раза в неделю в течение 2 часов играет в теннис. Антропометрические данные: рост - 176 см, масса тела - 76 кг. Жена работает бухгалтером, вредных привычек не имеет. Физкультурой не занимается. С целью предохранения от беременности использует ВМК. Антропометрические данные: рост - 170 см, масса тела - 67 кг.

### Задача 42

---

Дать рекомендации по выбору способа предохранения от нежелательной беременности семейной паре, основываясь на следующих данных. Мужу 20

лет, жене -19, состоят в браке 3 месяца, в ближайшие 1,5-2 года беременность не планируют, объясняя это решение необходимостью завершить обучение и получить профессию. Состояние своего здоровья супруги оценивают как хорошее, аллергических реакций не отмечают. Объяснить преимущества и недостатки предложенного метода контрацепции.

#### ЗАДАЧА 43

Дать рекомендации по выбору способа предохранения от нежелательной беременности семейной паре и объяснить преимущества и недостатки предложенного метода контрацепции. Из семейного анамнеза: мужу 25 лет, жене - 25, ребенку - 6 месяцев. Роды протекали без осложнений, послеродовой период без особенностей; ребенок здоров. Состояние своего здоровья супруги оценивают как хорошее, аллергических реакций не отмечают.

#### ЗАДАЧА 44

Дать рекомендации по выбору способа предохранения от нежелательной беременности семейной паре и объяснить преимущества и недостатки предложенного метода контрацепции. Из семейного анамнеза: мужу 30 лет, жене - 28, в семье двое детей - 8 и 5 лет. В ближайшие 3 года беременность не планируют, хотя хотели бы иметь еще одного ребенка. Практически здоровы, аллергических реакций не отмечают.

#### ЗАДАЧА 45

Дать рекомендации по выбору способа предохранения от нежелательной беременности семейной паре и объяснить преимущества и недостатки предложенного метода контрацепции. Из семейного анамнеза: мужу 42 года, жене - 38, в семье 3 детей - 18, 14 и 6 лет. Беременностей больше не планируют. Состояние своего здоровья супруги оценивают как хорошее, аллергических реакций не отмечают.

#### ЗАДАЧА 46

Дать рекомендации по выбору способа предохранения от нежелательной беременности семейной паре и объяснить преимущества и недостатки предложенного метода контрацепции. Из семейного анамнеза: мужу 48 лет, жене - 40, в семье 2 детей - 22 и 14 лет. Беременностей больше не планируют. Состояние своего здоровья супруги оценивают как хорошее, аллергических реакций не отмечают.

#### ЗАДАЧА 47

Дать рекомендации по выбору способа предохранения от нежелательной беременности семейной паре и объяснить преимущества и недостатки предложенного метода контрацепции. Из семейного анамнеза: мужу 52 года, жене - 50, в семье 2 детей - 28 и 16 лет. Беременностей больше не планируют.

Состояние своего здоровья супруги оценивают как хорошее, аллергических реакций не отмечают. Менструальная функция у жены сохранена.

#### ЗАДАЧА 48

Дать рекомендации по выбору способа предохранения от нежелательной беременности семейной паре и объяснить преимущества и недостатки предложенного метода контрацепции. Из семейного анамнеза: мужу 28 лет, жене - 26, в семье 2 детей - 6 и 2 лет. С числом детей в семье не определились, возможно, через некоторое время будут решать вопрос о беременности. Муж работает программистом; жена — медицинская сестра терапевтического отделения стационара, периодически отмечает зуд и покраснение кожи рук при использовании латексных перчаток. В целом состояние своего здоровья супруги оценивают как хорошее.

#### ЗАДАЧА 49

Дать рекомендации по выбору способа предохранения от нежелательной беременности семейной паре и объяснить преимущества и недостатки предложенного метода контрацепции. Из семейного анамнеза: мужу 55 лет, жене - 53, в семье 2 детей - 32 и 26 лет, имеют собственные семьи, проживают отдельно от своих родителей. Жена работает визажистом, курит до половины пачки сигарет в день. Состояние своего здоровья оценивает как хорошее, аллергических реакций не отмечает

#### ЗАДАЧА 50

Дать рекомендации по выбору способа предохранения от нежелательной беременности семейной паре и объяснить преимущества и недостатки предложенного метода контрацепции. Из семейного анамнеза: мужу 48 лет, жене - 40, в семье 2 детей - 22 и 14 лет. Беременностей больше не планируют. Состояние своего здоровья супруги оценивают как хорошее, аллергических реакций не отмечают.

#### ЗАДАЧА 51

Дать рекомендации по выбору способа предохранения от нежелательной беременности семейной паре и объяснить преимущества и недостатки предложенного метода контрацепции. Из семейного анамнеза: мужу 52 года, жене — 50, в семье 2 детей — 28 и 16 лет. Беременностей больше не планируют. Состояние своего здоровья супруги оценивают как хорошее, аллергических реакций не отмечают. Менструальная функция у жены сохранена.

#### ЗАДАЧА 52

Дать рекомендации по выбору способа предохранения от нежелательной беременности семейной паре и объяснить преимущества и недостатки предложенного метода контрацепции. Из семейного анамнеза: мужу 28 лет, жене - 26, в семье 2 детей - 6 и 2 лет. С числом детей в семье не определились, возможно, через некоторое время будут решать вопрос о беременности.

Муж работает программистом; жена — медицинская сестра терапевтического отделения стационара, периодически отмечает зуд и покраснение кожи рук при использовании латексных перчаток. В целом состояние своего здоровья супруги оценивают как хорошее.

### Задача 53

---

Дать рекомендации по выбору способа предохранения от нежелательной беременности семейной паре и объяснить преимущества и недостатки предложенного метода контрацепции. Из семейного анамнеза: мужу 55 лет, жене - 53, в семье 2 детей - 32 и 26 лет, имеют собственные семьи, проживают отдельно от своих родителей. Жена работает визажистом, курит до половины пачки сигарет в день. Состояние своего здоровья оценивает как хорошее, аллергических реакций не отмечает

## 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 вскармливания
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.
26. Медико-социальные и психологические аспекты смерти

## 12. КОМПЛЕКТ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Демография – это ...

- А) наука, изучающая вопросы естественного движения населения;*
- Б) состояние воспроизводства населения в данной стране;*
- В) перемещение населения по территории, которая изменяет его численность в те или иные периоды;*
- Г) наука о здоровом образе жизни.*

2. Здоровье – это ...

- А) деятельность, наиболее характерная, типичная для конкретных социально-экономических, политических, экологических условий, направленная на сохранение, улучшение и укрепления здоровья людей;*
- Б) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов, когда органы и системы организма человека уравновешены с окружающей, производственной и социальной средой;*
- В) состояние, качество общества, которое обеспечивает условия для активного, продуктивного образа жизни, не стесненного заболеваниями, физическими и психическими дефектами.*
- Г) утверждение более разумных форм личного и коллективного поведения по сохранению и укреплению здоровья.*

3. Эмбриональная фаза внутриутробного этапа развития включает первые:

- А) 5 недель;*
- Б) 10 недель;*
- В) 12 недель;*
- Г) 2 недели.*

4. Состояние здоровья новорожденного в роддоме оценивается по шкале Апгар, и он получает:

- А) 3-5 баллов;*
- Б) 1-3 балла;*
- В) 6-7 баллов;*
- Г) 8-10 баллов.*

5. Недоношенный ребенок при рождении имеет массу тела:

- А) 3000 г;*
- Б) 3500 г;*
- В) 2800 г;*
- Г) 2500 г и менее.*

6. К приемам массажа относят:
- А) поглаживание, разминание;*
  - Б) растирание, вибрация;*
  - В) поколачивание;*
  - Г) всё вышеперечисленное.*
7. Минимальный возраст введения первых продуктов прикорма в:
- А) 2 месяца;*
  - Б) 6 месяцев;*
  - В) 4 месяца;*
  - Г) 1 месяц.*
8. Какой сок рекомендуется вводить в прикорм первым:
- А) сливовый;*
  - Б) яблочный;*
  - В) клубничный;*
  - Г) виноградный.*
9. Какая эндокринная железа является центральным органом иммунитета ребенка:
- А) эпифиз;*
  - Б) вилочковая железа (тимус);*
  - В) поджелудочная железа;*
  - Г) щитовидная железа.*
10. Обязанности фельдшера школы:
- А) неотложная помощь детям;*
  - Б) профилактическая работа;*
  - В) Санитарно-просветительская работа;*
  - Г) всё вышеперечисленное.*
11. Самые распространенные вредные привычки среди подростков:
- А) табакокурение;*
  - Б) алкоголизм;*
  - В) наркомания и токсикомания;*
  - Г) всё вышеперечисленное.*
12. Сколько степеней чистоты влагилица вам известно:
- А) 1*
  - Б) 3*
  - В) 4*
  - Г) 8*

13. Главная мужская половая железа:
- А) поджелудочная;*
  - Б) щитовидная;*
  - В) яички;*
  - Г) паращитовидная.*
14. Каким заболеванием в детстве болеет мальчик, оставаясь во взрослой жизни бесплодным:
- А) грипп;*
  - Б) эпидемический паротит (свинка);*
  - В) краснуха;*
  - Г) ОРВИ.*
15. Овуляция – это ...
- А) развитие половых клеток;*
  - Б) разрыв фолликула и выход яйцеклетки в брюшную полость;*
  - В) начало менструального цикла;*
  - Г) фаза развития фолликула.*
16. Своевременные роды наступают после:
- А) 39-40 недель;*
  - Б) 37 недель;*
  - В) 37-38 недель;*
  - Г) 42 недели.*
17. Соматометрические показатели:
- А) длина и масса тела, окружность грудной клетки;*
  - Б) окружность грудной клетки;*
  - В) окружность головы;*
  - Г) форма грудной клетки, спины, стоп, осанка, состояние мускулатуры.*
18. Юридический возраст – это ...
- А) совокупность морфофункциональных особенностей организма, зависящих от индивидуальных темпов роста и развития;*
  - Б) психологическая подготовленность;*
  - В) возраст наступления конкретных прав и обязанностей гражданина, утвержденный законом;*
  - Г) период, прожитый ребенком от рождения до момента обследования, имеющий четкую возрастную границу (годы, месяцы, дни).*

19. Вторичные половые признаки мальчиков в подростковом возрасте:

- А) оволосенение лобка;*
- Б) оволосенение подмышечных впадин;*
- В) появление волос на лице, изменение голоса;*
- Г) всё вышеперечисленное.*

20. Геронтология – это ...

- А) наука о диете и питании лиц пожилого возраста;*
- Б) наука, изучающая процессы старения;*
- В) наука о долгожителях;*
- Г) наука о правилах здорового образа жизни.*

21. Где синтезируется фолликулостимулирующий гормон (ФСГ)?:

- А) в надпочечниках;*
- Б) в поджелудочной железе;*
- В) в гипофизе;*
- Г) в эпифизе.*

## 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 использования источников	Тема не раскрыта	Тема раскрыта недостаточно, использовано мало источников	Тема раскрыта недостаточно использованы не все основные источники литературы	Тема раскрыта, однако некоторые положения реферата изложены не слишком подробно, требуют уточнения, использованы все основные источники литературы	Тема полностью раскрыта, использованы современные источники литературы в достаточном количестве

				ы	
Умение обобщить материал и сделать краткие выводы	Выводы не сделаны	Материал не обобщен, выводов нет	Материал обобщен, но выводы громоздки, 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

<i>ОЦЕНКА</i>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>
<i>СОДЕРЖАНИЕ</i>	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