Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Саткинский медицинский колледж»

Согласовано
Главный врач ГБУЗ «Областная больница г. Сатка» _____ Крохина И.А.
«16» июня 2023 г

Утверждаю
Приказ № 167
Директор ГБПОУ «Саткинский медицинский колледж» _____ Галлямова О.С.
«16» июня 2023 г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

МДК 03.01. ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАЗНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ

по специальности:

34.02.01 Сестринское дело
Форма обучения: очная

2023-2026

Фонд оценочных средств по профессиональному модулю МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды, составлен в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Организация-разработчик ГБПОУ «Саткинский медицинский колледж»

Разработчик: Солдатенкова А.Т. – преподаватель

Рассмотрена на заседании предметно-цикловой комиссии сестринского и лечебного дела

Протокол №10 от «16» 06 2023 г.

Председатель _____ М.П. Чудинова

Утверждена:

Зам. директора по УР _____ А. Н. Гильмиярова

ГБПОУ «Саткинский медицинский колледж» УЧЕБНАЯ ЧАСТЬ

Оглавление

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА 4
1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.....4
2. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ.....7
3. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА.....8
3.1 Тестовые задания для промежуточной аттестации к дифференцированному зачету МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды 8
4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПО МДК 03.01. ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАЗНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ В ФОРМЕ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ. 39
4.1. Критерии оценки для дифференцированного зачета по дисциплине 39
ПРИЛОЖЕНИЕ 40
Приложение 1.....40
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ: 41

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель фонда оценочных средств. Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу «МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды». Перечень видов оценочных средств соответствует Рабочей программе профессионального модуля.

Фонд оценочных средств включает контрольные материалы для проведения текущего контроля в форме тестовых заданий.

Структура и содержание заданий – задания разработаны в соответствии с рабочей программой «МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды».

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Результатом освоения МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды являются предусмотренные ФГОС по специальности умения и знания, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Таблица 1

№ п/п	Код и содержание компетенции	Планируемые результаты обучения	Наименование оценочных средств
1	ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам. ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности. ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях. ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде. ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста. ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации	знать: Информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья; заболевания, обусловленные образом жизни человека; принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни; программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и 100 табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению; виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок проведения профилактического осмотра; порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе	*Дифференцированный зачет по дисциплине МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды*

	межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения. ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях. ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности. ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	диспансеризации; методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; санитарно-эпидемиологическую обстановку прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторы окружающей среды, в том числе социальные; меры профилактики инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания; правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; течение вакцинального процесса, возможные реакций и осложнения, меры профилактики.	
2	ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний. ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни. ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения. ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний. ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний	уметь: Проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни; информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований; проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задах профилактического медицинского осмотра, 8 Берутся сведения, указанные по данному виду деятельности в п. 4.2. 99 порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях; проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания; проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;	

		проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями; проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний; выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний; выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями; проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентам, заболевшими инфекционным заболеванием; использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.	

2. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

В результате текущей аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний.

Таблица 1

Раздел / тема учебной дисциплины	Проверяемые ОК, ПК	Форма текущего контроля и оценивания
Раздел 1. Основы профилактики заболеваний	ОК 1-9 ПК 3.1-3.5	Контрольно-оценочные средства по дисциплине МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды в форме тестовых заданий.

3. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА

3.1 Тестовые задания для промежуточной аттестации к дифференцированному зачету МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды

1. К наружным половым органам женщины относятся:
а) клитор;
б) маточные трубы;
в) влагалище;
г) молочные железы.

2. При третьей степени чистоты влагалищного содержимого:
а) среда слабочелочная;
б) лейкоциты до 100 в поле зрения;
в) кокки и другие бактерии;
г) все перечисленное верно.

3. Лактобактерии, среда кислая, клетки эпителия- при какой степени влагалищного содержимого:
а) первая;
б) вторая;
в) третья;
г) четвертая.

4. К внутренним половым органам женщины относится:
а) преддверие влагалища;
б) клитор;
в) матка;
г) молочные железы.

5. При четвертой степени чистоты влагалищного содержимого определяются:
а) эпителиальные клетки, единичные лейкоциты;
б) лактобактерии, среда кислая;
в) все перечисленное верно;
г) нет правильного ответа.

6. При второй степени чистоты влагалищного содержимого:
а) лактобактерии;
б) единичные лейкоциты, клетки эпителия;
в) небольшое количество не патогенной флоры;
г) все перечисленное верно.

7. Масса небеременной матки:
а) 50 - 60 граммов;
б) 150 - 160 граммов;
в) 1000- 1200граммов;
г) 80- 100 граммов.

8. Форма шейки матки и наружного зева у нерожавших женщин:
а) коническая и округлая форма;
б) цилиндрическая и щелевидная форма;
в) прямая;
г) шаровидная.

9. В матке различают:
а) перешеек;
б) шейку;
в) тело;
г) все ответы верны.
10. Наиболее суженная часть в толще трубы:
а) интерстициальная;
б) истмическая;
в) ампулярная;
г) воронка.
11. Какая часть матки имеет внутренний и наружный зев:
а) дно;
б) тело;
в) шейка;
г) перешеек.
12. Длина маточных труб:
а) 7 - 8 см;
б) 1 0 - 12см;
в) 12 - 14см;
г) 18-20см.
13. Какой слой матки является отторгающимся:
а) функциональный;
б) базальный;
в) слизистый;
г) внутренний.
14.Чему способствует перистальтическое сокращение труб, мерцание ресничек эпителия и продольная складчатость слизистой труб:
а) оплодотворению яйцеклетки;
б) выделению и продвижению секрета в полость матки;
в) передвижению яйцеклетки;
г) передвижению сперматозойда;
15. В каком отделе маточной трубы происходит оплодотворение яйцеклетки:
а) интерстициальном;
б) истмическом;
в) ампулярном;
г) воронке.
16. Шейка матки отклонена:
а) к переднему своду;
б) идет параллельно стенкам таза;
в) к заднему своду;
г) не отклонена.
17. Масса яичника:
а) 3-4 г;
б) 5-6 г;
в) 6-8 г;
г) 2-3 г.
18. Длина цервикального канала:
а) 1 - 1,5 см;
б) 2 см;
в) 4 см;
г) 5 см.

19. Какое время после овуляции является наиболее благоприятным для оплодотворения:
а) 12-24 часа;
б) 24-36 часов;
в) 36-72 часа;
г) не имеет значения.
20. Количество кровопотери во время месячных:
а) 50 мл;
б) 50-100 мл;
в) 50-200 мл;
г) 100-200 мл.
21. Как называется середина цикла в яичниковом цикле:
а) фолликулостимулирующая;
б) овуляция;
в) прогестероновая;
г) лютеинезирующая.
22. Название замкнутого мешка, в котором находится плод, окруженный околоплодными водами:
а) ворсинчатая оболочка;
б) водная оболочка;
в) базальная оболочка;
г) слизистая оболочка.
23. Менструальным циклом называется:
а) процесс разрыва целого фолликула и выход его из полости
созревшей яйцеклетки, покрытой снаружи блестящей оболочкой;
б) ритмически повторяющиеся сложные изменения в половой системе и во всем организме женщины;
в) периодические кровотечения из половых путей;
г) процесс выработки гормонов из яичника.
24. Какая фаза маточного цикла соответствует лютеинезирующей фазе яичникового цикла:
а) десквамации;
б) регенерации;
в) секреции;
г) пролиферации.
25. Что такое второй период родов:
а) с первых регулярных схваток и заканчивается рождением ребенка;
б) опущение головки плода с регулярной родовой деятельностью;
в) с полного раскрытия наружного маточного зева и заканчивается рождением ребенка;
г) излитие околоплодных вод и рождение ребенка.
26.Чему равна предполагаемая масса плода при ВДМ - 38см, ОКЖ - 100см:
а) 3400 г;
б) 3600 г;
в) 3800 г;
г) 4100 г.
27. Что такое первый период родов:
а) период раскрытия;
б) период изгнания;
в) последовый период;
г) послеродовый период.

28. Период раскрытия длится:
а) с момента регулярных схваток до полного раскрытия наружного маточного зева;
б) с первых регулярных схваток и заканчивается рождением ребенка;
в) с момента опущения головки и возникновения регулярной родовой деятельности;
г) до излития околоплодных вод.
29. Продолжительность периода изгнания у повторнородящих:
а) 5 - 10 мин;
б) 15-20 мин;
в) 30 мин – 40 мин;
г) 1 - 2 часа.
30. Что такое третий период родов:
а) период раскрытия;
б) период изгнания;
в) последовый период;
г) послеродовый период.
31. Период изгнания длится:
а) с момента регулярных схваток до полного раскрытия наружного маточного зева;
б) с момента опущения головки плода и возникновения регулярной родовой деятельности;
в) с полного раскрытия наружного маточного зева до рождения ребенка;
г) с момента рождения ребенка до рождения последа.
32. Роль плаценты:
а) гормональная;
б) дыхательная;
в) выделительная;
г) все перечисленное верно.
33. Второй период родов - это:
а) период раскрытия;
б) период изгнания;
в) последовый период;
г) послеродовый период.
34. Укажите, какой % от массы тела роженицы составляет допустимая кровопотеря:
а) 0,5 %;
б) 1 %;
в) 1,5 %;
г) 2 %.
35. Как называется женщина после рождения ребенка:
а) роженица;
б) родильница;
в) родящая;
г) родившая.
36.Чему равна предполагаемая масса плода при ОКЖ-100 см, ВДМ-35 см:
а) 3400 г;
б) 3500 г;
в) 3600 г;
г) 3700 г.

37.Тошнота является признаком беременности:
а) достоверным;
б) обязательным;
в) сомнительным;
г) вероятный.
38. Нерожавшим здоровым женщинам с целью контрацепции не рекомендуется использовать:
а) стерилизацию;
б) презервативу;
в) диафрагмы;
г) спермициды.
39. Наиболее опасным методом планирования семьи является:
а) аборт;
б) барьерная контрацепция;
в) гормональная контрацепция;
г) ВМС.
40.С целью контрацепции один раз в три месяца вводят:
а) депо- Проверка – 150;
б) раствор прогестерона 2 %;
в) раствор прогестерона 2,5 %;
г) норплант.
41. Вероятным признаком беременности является:
а) тошнота;
б) задержка месячных;
в) рвота;
г) вкусовые причуды.
42.С целью контрацепции на 5 лет подкожно вшивается препарат:
а) депо - Провера – 150;
б) норколут;
в) норплант;
г) прогестерон.
43.Оптимальным средством защиты от заболеваний, передающихся половым путем является:
а) ВМС;
б) презерватив;
в) гормональная контрацепция;
г) прерванный половой акт.
44.Комбинированные оральные контрацептивы:
а) не влияют на характер менструальной крови;
б) уменьшают количество менструальной крови;
в) увеличивают количество менструальной крови;
г) не имеют противопоказании.
45.К гормональным контрацептивным средствам относится:
а) лютенурин;
б) фарматекс;
в) марвелон;
г) контрацептин.

46. Вазэктомия является:
а) методом стерилизации мужчин;
б) методом кастрации;
в) методом стерилизации женщин;
г) методом, дающим эффект сразу же после операции.
47. К 3-х фазным гормональным контрацептивным средствам относится:
а) фемоден;
б) триквилар;
в) овидон;
г) марвелон.
48. Внутриматочные контрацептивы:
а) снижают риск воспалительных заболеваний;
б) повышают риск воспалительных заболеваний;
в) не влияют на возникновение воспалений;
г) не имеют противопоказаний.
49. Наиболее эффективным методом контрацепции является:
а) прерванный половой акт;
б) предохранение только в критические дни;
в) барьерный метод;
г) окклюзия труб.
50. Базальная температура измеряется:
а) в прямой кишке утром в постели;
б) после очистительной клизмы;
в) после опорожнения мочевого пузыря;
г) после спринцевания влагалища.
51.Пространство между малыми половыми губами называется:
а) мочеполовая диафрагма;
б) промежность;
в) девственная плева;
г) половая щель.
52.Во влагалище в норме среда:
а) нейтральная;
б) кислая;
в) слабощелочная;
г) щелочная.
5 3.Функция матки:
а) менструальная;
б) секреторная;
в) выделительная;
г) защитная.
54.Нормальная флора влагалища:
а) эпителиальные клетки;
б) палочки Дедерлейна;
в) кишечные палочки;
г) гормоны.
55.Слизистая маточных труб выстлана эпителием:
а) многослойным плоским;
б) мерцательным;
в) кубическим;
г) однорядным.

56.Круглые связки матки отклоняют матку:
а) кзади, книзу;
б) кверху, кпереди;
в) кзади;
г) в сторону.
57.Первая менструация у девочек в норме начинается в возрасте:
а) 12-14 лет;
б) 16-17 лет;
в) 8-9 лет;
г) 20-22 года.
58.В первую фазу менструального цикла в яичнике вырабатывается гормон:
а) прогестерон;
б) фолликулин;
в) тестостерон;
г) панкреатин.
59.В желтом теле образуется гормон:
а) окситоцин;
б) синестрол;
в) фолликулин;
г) прогестерон.
60.Мужские половые гормоны:
а) тестостерон;
б) тиреоидин;
в) прогестерон;
г) инсулин.
61.Прогестерон вырабатывается в:
а) гипоталамусе;
б) гипофизе;
в) яичнике;
г) яичке.
62.Сперматозоид движется на:
а) свет;
б) химическое вещество;
в) по току жидкости;
г) против тока жидкости.
63.Имплантация — это:
а) выход яйцеклетки из фолликула;
б) слияние сперматозоида с яйцеклеткой;
в) прикрепление яйцеклетки к стенке матки;
г) отторжение функционального слоя.
64.Пузырек, в котором растет и созревает яйцеклетка:
а) лимфоцит;
б) фолликул;
в) эритроцит;
г) альвеола.
65.Образование, содержащее кровеносные сосуды, соединяющее плод с плацентой:
а) семенной канатик;
б) лакуна;
в) пуповина;
г) маточные трубы.

66. Созревание и развитие желтого тела идет под действием гормона гипофиза:
а) фолликулостимулирующего;
б) тиреотропного;
в) лютеинезирующего;
г) пролактина.
67. Влагалищные спермициды:
а) патентекс оваль;
б) регулон;
в) диафрагма;
г) минизистон.
68. К двуфазным КОКам относится:
а) джесс;
б) нео-эуномин;
в) регевидон;
г) марвелон.
69. Сомнительные признаки беременности:
а) повышение артериального давления;
б) извращение вкуса и обоняния;
в) частые мочеиспускания;
г) потливость.
70. Достоверные признаки беременности:
а) положительный тест на беременность;
б) пальпация частей плода;
в) синюшность слизистой влагалища;
г) понижение артериального давления.
71. Первое шевеление плода первобеременная ощущает в:
а) восемнадцать недель;
б) двадцать недель;
в) двадцать две недели;
г) шестнадцать недель.
72. Причиной начала родовой деятельности является:
а) зрелая шейка матки;
б) родовая доминанта;
в) зрелая плацента;
г) перерастянутая матка.
73. Родовые схватки характеризуются:
а) периодичностью, длительностью, непроизвольностью, болезненностью и силой сокращения;
б) нерегулярностью и непроизвольностью;
в) роженица может управлять схватками;
г) сокращением матки в нижнем сегменте.
74. Период изгнания плода начинается с момента:
а) отхождения околоплодных вод;
б) полного открытия шейки матки;
в) потуг;
г) при опущении головки на тазовое дно.
75. Плодный пузырь образуется в результате:
а) полного открытия шейки матки;
б) образования пояса прилегания;
в) повышения внутриматочного давления;
г) потуг.

76. Обратное развитие матки — это:
а) имплантация;
б) эпителизация;
в) инволюция;
г) субинволюция.
77. Наружные половые органы:
а) влагалище;
б) маточные трубы;
в) клитор;
г) молочные железы.
78. Внутренние половые органы:
а) лобок;
б) мочевой пузырь;
в) влагалище;
г) тазовая клетчатка.
79.Слизистая оболочка матки:
а) эндотелий;
б) миометрий;
в) эндометрий;
г) параметрий.
80. Наружная оболочка матки:
а) параметрий;
б) периметрий;
в) миометрий;
г) эндометрий.
81. В яичниках образуются:
а) ферменты;
б) сперматозоиды;
в) яйцеклетка и женские половые гормоны;
г) форменные элементы крови.
82.Функция яичников:
а) выделительная;
б) эндокринно-гормональная;
в) защитная;
г) менструальная.
83.Важную роль в регуляции менструального цикла играют:
а) гипоталамо-гипофизарная система;
б) поджелудочная железа;
в) щитовидная железа;
г) паращитовидные железы.
84.Срок наступления овуляции при 28-дневном менструальном цикле:
а) 20-22 день;
б) 8-10 день;
в) 12-14 день;
г) 3-5 день.
85.Во вторую фазу менструального цикла в яичнике образуется железа внутренней секреции:
а) желтое тело;
б) поджелудочная;
в) предстательная;
г) щитовидная.

86.В матке фаза секреции идет под действием гормона яичника:
а) фолликулина;
б) синестрола;
в) прогестерона;
г) тестотерона.
87.Функцией яицек у мужчин является:
а) образование сперматозойдов;
б) выделение спермы;
в) выделение жидкости защищающий слизистую мочеиспускательного канала;
г) образование лейкоцитов.
88.В состав спермы не входит секрет:
а) бартолиновых желез;
б) яичек;
в) предстательной железы;
г) куперовых желез.
89. Имплантация плодного яйца происходит за счет:
а) эмбриобласта;
б) эндометрия;
в) миометрия;
г) трофобласта.
90.Внутренняя оболочка плодного яйца:
а) эндометрий;
б) амнион;
в) хорион;
г) децидуальная.
91. Наружные половые органы мужчины:
а) семенной пузырек;
б) семенной канатик;
в) предстательная железа;
г) мошонка.
92. Сперматозоиды образуются в:
а) яичке;
б) предстательной железе;
в) семенных пузырьках;
г) бульбоуретральных железах.
93. Первое шевеление плода повторнобеременная женщина ощущает в:
а) 18 недель;
б) 20 недель;
в) 30 недель;
г) 40 недель.
94. Оболочки плодного яйца:
а) висцеральная и париетальная;
б) внутренняя и наружная;
в) амнион и хорион;
г) эндометрий, миометрий.
95. Прикрепление оплодотворенной яйцеклетки к эндометрию:
а) оплодотворение;
б) секреция;
в) овуляция;
г) имплантация.

96. Послед - это:
а) амнион, хорион, пуповина;
б) плацента, пуповина;
в) плацента, оболочки;
г) плацента, оболочки, пуповина.
97. В пуповине расположены сосуды:
а) три артерии;
б) две артерии, одна вена;
в) две вены и одна артерия;
г) три вены.
98. Родовая деятельность в первом периоде родов:
а) схватки раскрывающие;
б) схватки изгоняющие;
в) схватки последовые;
г) схватки послеродовые.
99. Женщина после рождения последа называется:
а) беременной;
б) роженицей;
в) родильницей;
г) ничего из перечисленного.
100. В первые сутки после родов лохии:
а) серозные;
б) сукровичные;
в) кровянистые;
г) гнойные.
101. Наружный зев шейки матки закрывается после родов через:
а) 3 дня;
б) 10 дней;
в) 8 недель;
г) 3 недели.
102. Продолжительность послеродового периода:
а) 3-4 недели;
б) 5-6 недель;
в) 6-8 недель;
г) 9-10 недель.
103. Матка ежедневно уменьшается при физиологическом течении послеродового периода на:
а) 2-4 см;
б) 6-7 см;
в) 1,5-2 см;
г) 4-5 см.
104. За неделю прибавка массы тела в норме составляет:
а) 200-300 гр.;
б) 300-400 гр.;
в) 400-450 гр.;
г) 600-700 гр.
105. Погружение зародыша в слизистую матки называется:
а) овуляция;
б) оплодотворение;
в) нидация;
г) плацентация.

106. Мероприятия по предупреждению беременности:
а) контрацепция;
б) овуляция;
в) индукция;
г) имплантанция.
107. После применения какого метода контрацепции партнер не способен к зачатию:
а) гормонального;
б) химического;
в) барьерного;
г) стерилизации.
108. Ворсинчатая оболочка яйца - это:
а) хорион;
б) амнион;
в) децидуальная оболочка;
г) эмбриобласт.
109. Слизистая оболочка маточной трубы покрыта:
а) многослойным плоским эпителием;
б) кубическим эпителием;
в) зародышевым эпителием;
г) цилиндрическим мерцательным эпителием.
110. Самый отдаленный от матки отдел маточной трубы называется:
а) ампулярный;
б) истмический;
в) интрамуральный;
г) интерстициальный.
111. За фазой десквамации в слизистой матки наступает фаза:
а) эпителизации;
б**) пролиферации;**
в) секреции;
г) регенерации.
112. Функцией яичек у мужчин является:
а) образование сперматозоидов;
б) выделение спермы;
в) выделение жидкости, защищающий слизистую мочеиспускательного канала;
г) образование лейкоцитов.
113. Гормон, вырабатываемый в гипофизе:
а) тестостерон;
б) прогестерон;
в) андрогены;
г) фолликулостимулирующий.
114. После первого деления зиготы образуются:
а) гаметы;
б) бластомеры;
в) морула;
г) фолликулы.
115. Прогестерон во время беременности помимо яичников вырабатывается:
а) гипофизом;
б) плацентой;
в) маткой;
г) щитовидной железой.

116. Противопоказание для применения ВМК:
а) менструация;
б) сахарный диабет;
в) воспалительный процесс половых органов;
г) гипертоническая болезнь.
117. Свободная кожная складка над головкой полового члена:
а) мошонка;
б) корень;
в) крайняя плоть;
г) уздечка.
118. Родовые схватки характеризуются:
а) периодичностью, длительностью, непроизвольностью, болезненностью и силой сокращения;
б) нерегулярностью и непроизвольностью;
в) роженица может управлять схватками;
г) спазмом шейки во время схватки.
119. Фетогенез – это период:
а) от зачатия до рождения;
б) от зачатия до 16 суток;
в) от 16 суток до 9-10 недель;
г) от 9-10 недель до рождения.
120. Одноклеточный зародыш – это:
а) плод;
б) бластоциста;
в) зигота;
г) яйцеклетка.
121. К первичным факторам риска относится:
а) ожирение;
б) гипертензия;
в) сахарный диабет;
г) курение.
122. К вторичным факторам риска относится:
а) курение;
б) гиподинамия;
в) артериальная гипертензия;
г) стрессы.
123. Первичная профилактика:
а) предупреждение развития заболеваний у здоровых людей;
б) выявление заболеваний на ранних стадиях его развития;
в) проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности;
г) организация и проведение диспансеризации.
124. Первичная профилактика – система мер, направленных на:
а) своевременное лечение воспалительного процесса;
б) реабилитацию больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности;
в**) предупреждение возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний.**

125. Вторичная профилактика:
а) предупреждение развития заболеваний у здоровых людей;
б) выявление заболеваний на ранних стадиях развития;
в) проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности;
г) организация и проведение диспансеризации.
126. Третичная профилактика:
а) предупреждение развития заболеваний у здоровых людей;
б) выявление заболеваний на ранних стадиях развития;
в) проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности;
г) организация и проведение диспансеризации.
127. Третичная профилактика – комплекс мероприятий, направленных на:
а) предупреждение воздействия факторов риска на организм человека;
б) реабилитацию больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности;
в) предупреждение возникновения факторов риска развития заболеваний.
128. Вакцинация – один из методов:
а) первичной профилактики;
б) вторичной профилактики;
в) третичной профилактики.
129. Рациональный режим труда и отдыха – один из методов:
а) первичной профилактики;
б) вторичной профилактики;
в) третичной профилактики.
130. Рациональное питание – один из методов:
а) вторичной профилактики;
б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.
131. Физическая активность – один из методов:
а) вторичной профилактики;
б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.
132. Реабилитации больных – метод:
а) вторичной профилактики;
б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.
133. Раннее выявление заболеваний – метод:
а) вторичной профилактики;
б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.
134. Социальная и трудовая реабилитация – составляющие:
а) вторичной профилактики;
б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.
135. Психологическая и медицинская реабилитация – составляющие:
а) вторичной профилактики;
б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.

136. Проведение Дня здоровья на муниципальном уровне относится к профилактической работе:
а) индивидуальной;
б) групповой;
в) популяционной.
137. Проведение Дня здоровья на уровне студенческой группы относится к профилактической работе:
а) индивидуальной;
б) групповой;
в) популяционной.
138. Основным направлением первичной профилактики заболеваний является комплекс мер, направленных:
а) на предупреждение их возникновения;
б) на предупреждение осложнений возникшего заболевания;
в) на восстановление анатомической и функциональной целостности поврежденных органов;
г) лечения заболеваний.
139. Какое действие является основой профилактической деятельности:
а) изучение факторов риска;
б) проведение скрининга;
в) лечение социально-значимых заболеваний;
г) изменение образа жизни.
140. Задачами профилактики являются:
а) увеличение продолжительности активной жизни;
б) профилактика заболеваемости и травматизма;
в) профилактика прогрессирования болезней;
г) укрепление здоровья здоровых.
141. Медицинская профилактика по отношению к населению бывает:
а) популяционная, групповая, индивидуальная;
б) общественное, групповое, общемировое;
в) групповое, индивидуальное, собственное;
г) только групповое.
142. Вторичная профилактика оценивается по:
а) динамики инвалидности и смертности;
б) снижению летальности и смертности;
в) динамике первичной заболеваемости;
г) увеличение частоты здоровых лиц в популяции.
143. Оптимальными методами выявление лиц группы риска по возникновению заболеваний являются:
а) скрининг;
б) профилактический осмотр;
в) учет обращаемости;
г) данные профосмотра.
144. Профилактика бывает:
а) первичная и вторичная;
б) первичная, вторичная, третичная;
в) первичная;
г) третичная.

145. Первичная профилактика направлена на:
а) предупреждение неблагоприятного влияние факторов внешней среды и условий жизни на отдельного человека, группу лиц и населения в целом;
б) сохранение и развитие условий, способствующих здоровью;
в) раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма;
г) на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности.
146. Виды медицинских профилактических мероприятий:
а) консультирование и медицинские осмотры;
б) иммунизация и диспансеризация;
в) все выше перечисленное;
г) нет правильного ответа.
147. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний:
а) острых;
б) хронических;
в) на ранних стадиях;
г) инфекционных.
148. Специфическая профилактика гриппа:
а) прием дибазола;
б) приём аскорбиновой кислоты в больших дозах;
в) прием «Антигриппина»;
г) вакцинация.
149. Неспецифическая профилактика столбняка заключается в:
а) наложение швов на рану;
б) первичной хирургической обработке раны с широким рассечением и дренированием ее;
в) массивной антибиотикотерапии.
150.Каким путем проводится оценка информированности населения:
а) анализа заболеваемости;
б) анкетирования;
в) беседы;
г) мониторинг.
151. Объектом первичной профилактики являются:
а) реконвалесценты острых заболеваний;
б) больные хроническими заболеваниями;
в) все население;
г) трудоспособное население.
152. Основным направлением вторичной профилактики заболеваний является комплекс мер, направленных:
а) на предупреждение их возникновения;
б) на предупреждение осложнений возникшего заболевания;
в) на восстановление анатомической и функциональной целостности поврежденных органов;
г) лечения заболеваний.
153. Показателями оценки первичной профилактики является:
а) снижение частоты острых заболеваний;
б) динамика первичной заболеваемости;
в) снижению летальности;
г) увеличение частоты здоровых лиц в популяции.
154. Первичная профилактика – это:
а) выявление лиц, нуждающихся в профилактическом воздействии;

б) рекомендации по изменению поведения пациента, вакцинация;
в) медикаментозное лечение;
г) раннее обнаружение и лечение.
155. Для неспецифической профилактики инфекционных заболеваний применяют все кроме:
а) витамины;
б) массаж;
в) закаливание;
г) вакцины.
156. В задачи школы здоровья входят
а) в доступной для пациента форме информировать его об имеющимся заболевании;
б) отказ от здорового образа жизни;
в) снижение двигательной активности;
г) сформировать у пациента пассивное отношение к заболеванию.
157. К основным принципам проведения школ пациентов относят
а) занятия проводятся в группе состав которой может меняться;
б) отсутствие контроля за посещением пациентов;
в) формирование тематической целевой группы пациентов с относительно сходными характеристиками;
г) формирование тематической целевой группы пациентов с разными характеристиками.
158. К преимуществам для врача, участвующего в школах здоровья, относят
а) нивелируется чувство одиночества;
б) отсутствие атмосферы коллектива;
в) ухудшается эмоциональный контакт;
г) экономия времени.
159. К эффективности школ здоровья относится
а) увеличение временной нетрудоспособности;
б) увеличение интереса населения к здоровому образу жизни;
в) увеличение показателей первичной инвалидизации;
г) увеличение распространенности факторов риска.
160. Место организации школ здоровья
а) поликлиника, стационар, санатории-профилактории;
б) профильный диспансеры, торговые центры, поликлиники;
в) центр переливания крови, поликлиники, торговый центр;
г) центры здоровья, морг, стационар.
161. Пациенты направляются в школу здоровья
а) врачом скорой помощи;
б) медсестрой;
в) участковым врачом или фельдшером.
162. По окончании занятия «Алиментарно-зависимые факторы сердечно-сосудистых заболеваний: избыточная масса тела и здоровье» пациент должен знать
а) какова связь между питанием и развитием дислипидемий, какие изменения необходимы в диете при повышенном уровне холестерина, как модифицировать жировой состав рациона;
б) о влиянии физической активности на здоровье, о негативном воздействии низкой физической активности на организм, о том, как избежать возможных осложнений при физической тренировке;
в) основные причины избыточной массы тела, поражение органов и систем при избыточной массе тела, основные методы контроля над массой тела;
г) что такое артериальная гипертензия, нормальные показатели давления, почему надо контролировать артериальное давление.

163. По окончании занятия «Алиментарно-зависимые факторы сердечно-сосудистых заболеваний: избыточная масса тела и здоровье» пациент должен уметь
а) измерять артериальное давление, определять свои факторы риска;
б) определять содержание холестерина в суточном рационе и находить способы его сокращения, самостоятельно составлять меню при дислипидемии в соответствии с современными принципами, вести дневник питания;
в) определять степень своей физической активности, контролировать интенсивность своих физических нагрузок;
г) рассчитывать свой индекс массы тела, составлять низкокалорийные диеты.
164. По окончании занятия «Здоровье и психоэмоциональные факторы риска» пациент должен знать
а) о вредном воздействии табачного дыма на организм, о влиянии курения на здоровье, что такое никотиновая зависимость, как можно избавиться от курения;
б) основные причины избыточной массы тела, поражение органов и систем при избыточной массе тела, основные методы контроля над массой тела;
в) что такое «стресс», личностные факторы стресса, контролируемые и неконтролируемые стрессоры, как можно управлять стрессом и преодолевать его;
г) что такое артериальная гипертензия, нормальные показатели давления, почему надо контролировать артериальное давление.
165. По окончании занятия «Здоровье и физическая активность» пациент должен знать
а) какова связь между питанием и развитием дислипидемий, какие изменения необходимы в диете при повышенном уровне холестерина, как модифицировать жировой состав рациона;
б) о влиянии физической активности на здоровье, о негативном воздействии низкой физической активности на организм, о том, как избежать возможных осложнений при физической тренировке;
в) основные причины избыточной массы тела, поражение органов и систем при избыточной массе тела, основные методы контроля над массой тела;
г) что такое артериальная гипертензия, нормальные показатели давления, почему надо контролировать артериальное давление.
166. По окончании занятия «Здоровье и физическая активность» пациент должен уметь
а) измерять артериальное давление, определять свои факторы риска;
б) определять содержание холестерина в суточном рационе и находить способы его сокращения, самостоятельно составлять меню при дислипидемии в соответствии с современными принципами, вести дневник питания;
в) определять степень своей физической активности, контролировать интенсивность своих физических нагрузок;
г) рассчитывать свой индекс массы тела, составлять низкокалорийные диеты.
167. По окончании занятия «Курение и здоровье» пациент должен знать
а) о вредном воздействии табачного дыма на организм, о влиянии курения на здоровье, что такое никотиновая зависимость, как можно избавиться от курения;
б) основные причины избыточной массы тела, поражение органов и систем при избыточной массе тела, основные методы контроля над массой тела;
в) что такое «стресс», личностные факторы стресса, контролируемые и неконтролируемые стрессоры, как можно управлять стрессом и преодолевать его;
г) что такое артериальная гипертензия, нормальные показатели давления, почему надо контролировать артериальное давление.

168. По окончании занятия «Курение и здоровье» пациент должен уметь
а) измерять артериальное давление, определять свои факторы риска;
б) определять степень никотиновой зависимости, оценивать степень мотивации к отказу от курения;
в) определять степень своей физической активности, контролировать интенсивность своих физических нагрузок;
г) рассчитывать свой индекс массы тела, составлять низкокалорийные диеты.
169. По окончании занятия «Повышение АД и сердечно-сосудистый риск» пациент должен знать
а) какова связь между питанием и развитием дислипидемий, какие изменения необходимы в диете при повышенном уровне холестерина, как модифицировать жировой состав рациона;
б) о влиянии физической активности на здоровье, о негативном воздействии низкой физической активности на организм, о том, как избежать возможных осложнений при физической тренировке;
в) основные причины избыточной массы тела, поражение органов и систем при избыточной массе тела, основные методы контроля над массой тела;
г) что такое артериальная гипертензия, нормальные показатели давления, почему надо контролировать артериальное давление.
170. По окончании занятия «Повышение АД и сердечно-сосудистый риск» пациент должен уметь
а) измерять артериальное давление, определять свои факторы риска;
б) определять степень своей физической активности, контролировать интенсивность своих физических нагрузок;
в) рассчитывать свой индекс массы тела, составлять низкокалорийные диеты;
г) самостоятельно составлять меню при дислипидемии в соответствии с современными принципами, вести дневник питания.
171. Самоконтроль пациента, прошедшего обучение в школе здоровья, включает в себя
а) введение дневника посещения ВОП и других специалистов;
б) контроль различных параметров (уровень глюкозы, артериального давления и/или других) с помощью приборов;
в) подбор лекарственной терапии;
г) увеличение кратности приема алкоголя.
172. Структура занятия школ здоровья состоит из
а) вводной, информационной, активной, заключительной части;
б) вступления, содержания и заключения;
в) определения, классификации, клиники, диагностики, лечения, профилактики;
г) предисловия, вступительной части, основной части, послесловия, примечания.
173. Увеличение информированности населения о мерах профилактики, повышение интереса населения к ЗОЖ, уменьшение распространенности факторов риска хронических неинфекционных заболеваний способствует
а) повышению инвалидизации населения;
б) повышению эффективности школ здоровья;
в) снижению приверженности к лечению пациентов;
г) снижению эффективности школ здоровья.

174. Цель занятия «Здоровье и физическая активность»
а) дать информацию о причинах повышения артериального давления, опасности осложнений, влиянии повышенного давления на организм;
б) информировать пациентов об основных принципах здорового питания, сообщить о диетологической коррекции при нарушениях липидного обмена;
в) ознакомить с основными принципами питания предназначенного для профилактики избыточной массы тела, описать поражение органов и систем при избыточной массе тела;
г) повысить информированность слушателей о влиянии физической активности на здоровье, функционирование сердечно–сосудистой системы.
175. Школа пациента - это
а) групповое профилактическое консультирование;
б) индивидуальное профилактическое консультирование;
в) углублённое групповое профилактическое консультирование;
г) углублённое индивидуальное профилактическое консультирование.
176. Школы здоровья могут проводить
а) главный врач, провизор;
б) санитар, медсестра;
в) фармацевт, заведующий отделением;
г) фельдшер, медсестра, врач.
177. Численность пациентов в группе Школ здоровья составляет:
а) 8-10 человек
б) 5-6 человек
в) 20-25 человек
г) 2-3 человека
178. Сколько содержит в школе здоровья структура занятий индивидуального консультирования:
а) 20-30%;
б)30-50%;
в) 10%;
г) 1%.
179. Периодичность занятий в школах здоровья:
а) ежедневно в течение недели;
б)1-2 раза в неделю;
в) 1-2 раза в месяц;
г) 1 раз в год.
180. Сколько содержит в школе здоровья структура занятий лекционного материала:
а) 20-30%;
б)30-50%;
в) 10%;
г) 1%.
181. Продолжительность занятий в школах здоровья:
а) 20-30 минут
б) 40-60 минут
в) 1-1,5 часа
г) 2-3 часа

182 .К приоритетным задачам школ здоровья относятся:
а) формирование ответственности за здоровье и определение степени участия системы здравоохранения в сохранении и укреплении здоровья;
б) повышение уровня знаний, умений и навыков по самоконтролю за здоровьем и оказанию помощи самому себе в случаях, не требующих медицинского вмешательства;
в) создание мотивации для здорового образа жизни и предупреждения развития отклонения и осложнений в состоянии здоровья, утраты трудоспособности и дезадаптации в обществе; снижение непрофильной нагрузки на учреждения и специалистов первичной медико-санитарной помощи;
г) все выше перечисленное.
183. Метод изобразительной (наглядной) пропаганды включает в себя:
а) объёмные средства, плоскостные средства, устный метод;
б) объёмные средства, плоскостные средства, комбинированные средства, печатный метод;
в) объёмные средства, плоскостные средства, комбинированные средства, технические средства, натуральные объекты;
г) комбинированные средства, технические средства, натуральные объекты.
184. Кто должен вести дневник самоконтроля:
а) врач;
б) пациент; родственники пациента;
в) медицинская сестра;
г) дневник вести не обязательно.
185. Выберите нормальный показатель индекса массы тела:
а) ИМТ = 18,5-24,9;
б) ИМТ = 25-29,9;
в) ИМТ = 30-34,5;
г) ИМТ = 35-39,9.
186. Наибольшее влияние на общественное здоровье (пл Ю.П. Лисицину) оказывает:
а) образ жизни;
б) миграция населения;
в) внешняя среда;
г) наследственность.
187. Образ жизни является по исследованиям Ю.П. Лисицина:
а) наименее значимым фактором для здоровья населения;
б) фактором не влияющим на здоровье населения;
в) фактором доля влияния которого на здоровье населения составляет около 20%;
г) наиболее значимым фактором для здоровья населения.
188. Неизменяемые факторы риска:
а) низкая физическая активность;
б) чрезмерное потребление алкоголя;
в) неправильное чередование труда и отдыха;
г) пол и возраст, наследственность.
189.Основные способы введение пропаганды:
а) устный, печатный;
б) изобразительный и печатный;
в) изобразительный, печатный, устный;
г) только устный.

190. От чего здоровье зависит на 10%:
а) от наследственности;
б) от органов здравоохранения;
в) от образа жизни;
г) от окружающей среды.
191. Ко второй группе здоровья относятся дети:
а) часто болеющие;
б) практически здоровые с функциональными нарушениями;
в) редко болеющие;
г) длительно болеющие.
192. Перечислите основные поведенческие факторы риска:
а) авитаминоз;
б) отягощенная наследственность;
в) гиподинамия;
г) загрязненная окружающая среда.
193. Какое действие является основой профилактической деятельности:
а) проведение скрининга;
б) измерение артериального давления;
в) лечение социально-значимых заболеваний;
г) изменение образа жизни.
194. К факторам риска, входящим в понятие «образ жизни», относятся:
а) стаж работы на вредном производстве;
б) образование;
в) курение;
г) наследственность.
195. Санитарное просвещение – это:
а) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью увеличение «индекса здоровья»;
б) специальная область науки и здравоохранения, изучающая поведение людей в состоянии предболезни;
в) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение здоровья коллектива индивидуума и общества в целом;
г) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение готовности платить за медицинскую помощь коллектива индивидуума и общества в целом.
196. В структуре факторов, влияющих на здоровье населения, доля наследственных факторов составляет (по Ю.П. Лисицину):
а) 10%;
б) 30%;
в) 20%;
г) 50%.
197. Самый эффективный и бесплатный метод пропаганды:
а) устный;
б) печатный;
в) изобразительный;
г) комбинированный.

198. Виды профилактических медицинских осмотров:
а) первичный, повторный, целевой;
б) при приеме на работу, поступлении в учебное заведение, для раннего выявления заболеваний, осмотры профессиональных групп работников;
в) для экспертизы допуска к профессии, связанной с воздействием вредных и опасных производственных факторов;
г) нет правильного ответа.
199. Группа риска – это:
а) группа лиц, объединенная страстью к приключениям;
б) группа лиц с наличием различных факторов риска;
в) водители автомобилей;
г) лица получившие инвалидность.
200. Вредные для здоровья факторы выявляют для:
а) отказа в приеме на работу; перевода на другую работу;
б) принятия мер по их устранению с целью снижения уровня действия факторов риска;
в) проведения иммунопрофилактики различных групп населения;
г) все выше перечисленное.
201. Популяционная профилактика – это:
а) профилактические мероприятия охватывают популяцию и население в целом;
б) местные программы профилактики, направленные на укрепление здоровья;
в) все выше перечисленное;
г) нет верного ответа.
202. Выберите фактор, оказывающий наибольшее влияние на здоровье населения:
а) социально-экономические условия и экологическая обстановка;
б) социально-экономические условия и организация медицинской помощи;
в) социально-экономические условия и образ жизни населения;
г) экологическая обстановка и наследственность.
203. Метод изобразительной пропаганды включает в себя:
а) объёмные средства, плоскостные средства, устный метод;
б) объёмные средства, плоскостные средства, комбинированные средства, печатный метод;
в) объёмные средства, плоскостные средства, комбинированные средства, технические средства, натуральные объекты;
г) комбинированные средства, технические средства, натуральные объекты.
204. К социальным фактора, определяющим уровень здоровья относятся:
а) производственная среда;
б) наследственность;
в) курение;
г) загрязнение воды и воздуха.
205. Состояние, при котором резервы организма человека близки к истощению, называется:
а) предболезнью;
б) болезнью;
в) резистентностью;
г) патологией.
206. Не относятся к признакам здоровья:
а) устойчивость к действиям повреждающих факторов;
б) функционирование в пределах нормы;
в) наличие резервных возможностей организма;
г) регулярная заболеваемость.

207. Выберите признак нездорового образа жизни:
а) активная жизненная позиция;
б) несбалансированное питание;
в) полноценный отдых;
г) регулярная двигательная активность.
208. Из перечисленных пунктов: 1) вес; 2) рост; 3) ЧСС; 4) артериальное давление – к антропометрическим измерениям относят:
а) 2,3;
б) 1,2;
в) 1,4;
г) 3,4.
209. Пассивный курильщик – это человек:
а) желающий бросить курить;
б) выкуривающий одну сигарету натощак;
в) выкуривающий две сигареты в день;
г) находящийся в одном помещении с курящим.
210. Назовите наиболее эффективный по охвату метод пропаганды ЗОЖ:
а) лекции;
б) санитарные бюллетни;
в) памятки;
г) СМИ.
211. Укажите продолжительность периода эмбрионального развития плода:
а) 1 неделя;
б) 2 недели;
в) 2-12 недель;
г) 4 месяца.
212. Продолжительность периода внутриутробного развития составляет (в неделях беременности):
а) 18;
б) 24;
в) 32;
г) 40.
213. В какой период формируется пуповина и нервная трубка у зародыша:
а) с 12 недель;
б) в первый день зачатия;
в) с 8 по 14 день;
г) с 21 по 28 день.
214. Укажите грудной возраст:
а) 0-6 месяцев;
б)1-7 месяцев;
в) 0-12 месяцев;
г) 29 сутки жизни -1 год.
215. Укажите дошкольный возраст детей:
а) 1-6 лет;
б) 2-5 лет;
в) 3-7 лет;
г) 5-6 лет.

216. На каком сроке внутриутробного развития плода при условии воздействия тератогенного фактора возникают эмбриопатии?
а) до 1 недели;
б) до 9 недель;
в) до 22 недель;
г) до 38 неделе;
217. На каком сроке беременной женщине проводится 2-й дородовый патронаж:
а) в 8-12 недель;
б) в 5 недель;
в) проводится в сроке 30-32 недели;
г) 40 недель.
218. На каком сроке беременной женщине проводят первый дородовый патронаж:
а) в 8-12 недель;
б) в 5 недель;
в) проводится в сроке 30-32 недели;
г) 40 недель.
219. Укажите сроки неонатального периода:
а) 38 - 42 недели внутриутробного развития;
б) первые 2 часа жизни;
в) 1- 7 сутки жизни включительно;
г) от рождения до 28 суток жизни включительно.
220. Укажите возраст преддошкольного периода:
а) 6 месяцев - 4 года;
б) 1-3 года;
в) 1-4 года;
г) 4-6 лет.
221. Укажите возраст, соответствующий периоду младшего школьного детства:
а) 4-6 лет;
б) 7-10 лет;
в)11-12 лет;
г) 16-18 лет.
222. В какой период зародыш называется плодом:
а) плацентарный период;
б) эмбриональный период;
в) неонатальный период;
г) нет правильного ответа.
223. В каком периоде внутриутробного развития человека происходит закладка органов:
а) при оплодотворении яйцеклетки;
б) в эмбриональном;
в) перинатальном;
г) в грудном.
224. В каком сроке внутриутробного развития плода формируются фетопатии при условии воздействия неблагоприятных для плода факторов:
а) 1-2 неделя гестации;
б) 2-6 недели;
в) 11 неделя до начала родов;
г) нет правильного ответа.

225. Ребенок начинает удерживать голову в возрасте (мес.):
а) 1-2;
б) 3-4;
в) 5-6;
г) 7-8.
226. Ребенок самостоятельно сидит в возрасте (мес.):
а) 2-4;
б) 4-5;
в) 6-7;
г) 8-9.
227. Первые молочные зубы появляются у детей в возрасте (мес.):
а) 2–3;
б) 4–5;
в) 6–7;
г) 8–9.
228. Количество молочных зубов у ребенка 1 года:
а) 4;
б) 6;
в) 8;
г) 12.
229. Какой фактор оказывает наибольшее влияние на физическое развитие плода во внутриутробном периоде:
а) состояние плаценты;
б) рост матери;
в) рост отца;
г) пол ребенка.
230. Как берется забор крови на массовое обследование новорождённых (неонатальный скрининг):
а) взятие крови из пальца;
б) взятия крови из пятки;
в) взятие крови из вены.
231. Первый дородовый патронаж проводится медицинской сестрой на сроке беременности до (нед.):
а) 8–12;
б) 20–22;
в) 23–25;
г) 26–28.
232. Второй дородовый патронаж проводится медицинской сестрой на сроке беременности до (нед.):
а) 18–20;
б) 20–22;
в) 22–24;
г) 30–32.
233. Когда оценивается состояние новорожденного ребенка по шкале Апгар:
а) на 1 и 5 мин. после рождения;
б) на 5 и 10 мин. после рождения;
в) в первые сутки – каждый час;
г) поминутно на протяжении первого часа.

234. О тяжелой («белой асфиксии») свидетельствует оценка по шкале Апгар:
а) 10-8 баллов;
б) 7-6 баллов;
в) 5-4 баллов;
г) 3-1 баллов.
235. У доношенного новорожденного отмечается физиологическая:
а) гипертония мышц-разгибателей;
б) гипертония мышц-сгибателей;
в) гипотония мышц-сгибателей;
г) нормотония мышц.
236. Первое прикладывание здорового новорожденного к груди матери проводят:
а) сразу после рождения;
б) через 6 часов;
в) через 12 часов;
г) через 24 часа.
237. Оптимальный возраст матери при первой беременности:
а) 16-18 лет;
б) 18-20 лет;
в) 21-25 лет;
г) 35-40 лет.
238. Патронаж новорожденного осуществляется медицинской сестрой
а) 1 раз в неделю
б) 2 раза в неделю
в) 1 раз в месяц
г) 2 раза в месяц
239. Дети, не имеющие хронической патологии и отклонений в развитии, относятся к группе здоровья:
а) I;
б) II;
в) III;
г) IV.
240. Дети с хронической патологией в стадии компенсации относятся к группе здоровья:
а) II;
б) III;
в) IV;
г) V.
241. История развития ребенка – это форма:
а) ф-112;
б) ф-114;
в) ф- 116;
г) ф-286.
242. Карта профилактических прививок – это форма:
а) ф-75а;
б) ф-030;
в) ф-063;
г) ф-112.

243. Доношенным считается ребенок, родившийся при сроке беременности (в нед.):
а) 28-30;
б) 32-34;
в) 35-37;
г) 38-40.
244. Средняя масса тела доношенного новорожденного составляет (в г):
а) 2000-2500;
б) 2500-3000;
в) 3000-3500;
г) 3500-4000.
245. Средняя длина тела доношенного новорожденного составляет (в см):
а) 42-45;
б) 46-49;
в) 50-52;
г) 55-59.
246. Для профилактики гонобленореи применяется раствор:
а) фурацилина;
б) хлорида натрия;
в) сульфацил-натрия;
г) полиглюкина.
247. Для профилактики опрелостей складки кожи новорожденного обрабатывают:
а) стерильным вазелиновым маслом либо стерильным растительным маслом;
б) физраствором;
в) раствором фурацилина;
г) раствором полиглюкина.
248. Пуповинный остаток у новорожденного ежедневно обрабатывают раствором:
а) 70% этилового спирта, 5% калия перманганата;
б) 70% этилового спирта, 5% йода;
в) 90% этилового спирта, 3% калия перманганата;
г) 90% этилового спирта, 3% йода.
249. Для очищения носовых ходов здорового новорожденного используют:
а) ватные жгутики, смазанные стерильным маслом;
б) ватные жгутики с фурацилином;
в) ватные жгутики с детским кремом;
г) сухие ватные жгутики.
250. Температура воды для первой гигиенической ванной здоровому новорожденному составляет (в °С):
а) 25;
б) 30;
в) 37;
г) 40.
251. Недоношенным является ребенок, родившийся при сроке гестации (нед.):
а) 40;
б) 39;
в) 38;
г) 37.
252. Недоношенным является ребенок, родившийся с массой тела менее (г):
а) 2000;
б) 2300;
в) 2500;
г) 2700.

253. Недоношенным является ребенок, родившийся с длиной тела менее (см):
а) 43;
б) 45;
в) 47;
г) 49.
254. Признак доношенности новорожденного:
а) ушные раковины мягкие;
б) ушные раковины упругие;
в) имеются густые пушковые волосы;
г) половая щель зияет.
255. У недоношенного новорожденного отмечается:
а) громкий крик;
б) мышечный гипертонус;
в) мышечная гипотония;
г) выражены физические рефлексы.
256. Пушковые волосы на теле новорожденного – это:
а) лануго;
б) стридор;
в) склерема;
г) тризм.
257. Оптимальная температура воздуха в палате для недоношенных (°С):
а) 18-20;
б) 26-28;
в) 28-29;
г) 25-26.
258. В 11 мес. здоровый ребенок получает пищи не более:
а) 500 мл;
б) 1000 мл;
в) 1500 мл;
г) 2000 мл.
259. В 3 месяца ребенок получает питание по объему равное:
а) 1/ 5 массы тела;
б) 1/6 массы тела;
в) 1/7 массы тела;
г) 1/8 массы тела.
260. Доношенный ребенок в 1 мес. жизни получает количество молока, равное:
а) 1/5 массы тела;
б) 1/6 массы тела;
в) 1/7 массы тела;
г) 1/8 массы тела.
261. В молозиве больше, чем в зрелом молоке матери
а) белка;
б) солей;
в) витаминов;
г) все выше перечисленное верно.
262. Молозиво выделяется у матери до:
а) 3-4 дней;
б) 5-7 дней;
в) двух недель;
г) месяца.

263. Рост доношенного ребенка за 1-й год жизни увеличивается в среднем на:
а) 5 см;
б) 10-20 см;
в) 20-25 см;
г) 30 см.
264. У детей на грудном вскармливании основная флора в кишечнике:
а) бактерия бифидум;
б) кишечная палочка;
в) стафилококк;
г) все выше перечисленное.
265. Продолжительность грудного вскармливания:
а) 1 год;
б) 5-6 месяцев;
в) до 3х лет;
г) 1,5-2 года.
266. Первый прикорм здоровому ребенку при естественном вскармливании вводят в возрасте:
а) 3-х мес.
б) 5-ти мес.
в) 6-ти мес.
г) 7-ми мес.
267. Смесь "Нутрилон" – это:
а) кисломолочная;
б) адаптированная;
в) неадаптированная;
г) соевая.
268. Из питания кормящей матери необходимо исключить:
а) лук;
б) чеснок;
в) черный кофе;
г) все выше перечисленное.
269. Противопоказания к кормлению грудью со стороны матери являются:
а) острые психические расстройства;
б) вирусные гепатиты В, С, Д;
в) активная форма туберкулеза;
г) все выше перечисленное верно.
270. Противопоказания к кормлению грудью у ребенка являются:
а) насморк;
б) нарушения мозгового кровообращения ребенка, галактоземия;
в) гиперактивность;
г) мочекислый инфаркт.
271. Третий прикорм ребенок получает в возрасте:
а) 1 мес.
б) 5 мес.
в) 6 мес.
г) 8 мес.

272. Кефир вводится в питание ребенка не ранее:
а) 6 месяцев;
б) 7 месяцев;
в) 8 месяцев;
г) 9 месяце.
273.Гипогалактия – это:
а) отсутствие деятельности молочных желез в период лактации;
б) понижение секреторной деятельности молочных желез в период лактации;
в) избыток деятельности молочных желез в период лактации;
г) временное отсутствие деятельности молочных желез в период лактации.
274. Исключительно грудное вскармливание – это:
а) грудное вскармливание без докармливания другой едой или допаивания;
б) кормление ребенка грудным молоком в любом сочетании с адаптированной молочной смесью;
в) кормление ребенка детскими молочными смесями;
г) грудное вскармливание с допаиванием водой.
275. Искусственное вскармливание – это:
а) грудное вскармливание с допаиванием водой;
б) кормление ребенка только детскими молочными смесями;
в) грудное вскармливание без докармливания другой едой или допаивания;
г) кормление ребенка грудным молоком в любом сочетании с адаптированной молочной смесью.
276. Продукты первого прикорма:
а) фрукты;
б) вода;
в) мясо;
г) овощи.
277. Доношенный ребенок в 5 мес. жизни получает количество молока, равное:
а) 1/5 массы тела;
б) 1/6 массы тела;
в) 1/7 массы тела;
г) 1/8 массы тела.

4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПО МДК 03.01. ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАЗНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ В ФОРМЕ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ.

4.1. Критерии оценки для дифференцированного зачета по дисциплине МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды в форме тестовых заданий

ЗАДАНИЯ – оцениваются по бальной системе, согласно разработанным критериям, затем переводятся в %. 1 Правильный ответ равен 1 баллу.

При определении оценки необходимо исходить из следующих критериев:

- сумма знаний, которыми обладает студент (теоретический компонент – системность знаний, их полнота, достаточность, действенность знаний, прочность, глубина и др. критерии оценки);
- понимание сущности педагогических явлений и процессов и их взаимозависимостей;
- умение видеть основные проблемы (теоретические, практические), причины их возникновения;
- умение теоретически обосновывать возможные пути решения существующих проблем (теории и практики).

Итоговая оценка за дифференцированный зачет:

100-91% правильных ответов	60-55	отлично
90-81% правильных ответов	54-49	хорошо
80-71% правильных ответов	48-43	удовлетворительно
Менее 70%	Минее 42	Не удовлетворительно

Результаты объявляются в день проведения дифференцированного зачета.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Приложение 1

ШАБЛОН БЛАНКА

ГБПОУ «Саткинский медицинский колледж»

Рассмотрено	Утверждаю
на заседании ЦМК	Зам. директора по УР
_____	_____
«___»_____2023г	«____»_____2023г

Тестовые задания к дифференцированному зачету

МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды

Результаты освоение программы: овладение профессиональными компетенциями: ПК 3.1-3.5; ОК 1 -9. Специальность: 34.02.01. Сестринское дело

Условия выполнения: Внимательно прочитайте вопросы тестовых заданий. Выберите один правильный ответ. Время выполнения 60 минут

1. Рациональный режим труда и отдыха – один из методов:

а) первичной профилактики;
б) вторичной профилактики;
в) третичной профилактики.

2. Рациональное питание – один из методов:

а) вторичной профилактики;
б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.

3. Физическая активность – один из методов:

а) вторичной профилактики;
б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.

4. Реабилитации больных – метод:

а) вторичной профилактики;
б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.

5. Раннее выявление заболеваний – метод:

а) вторичной профилактики;
б) третичной профилактики;
в) первичной профилактики.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий : учебное пособие / С. И. Двойников и др. ; под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-5562-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455623.html (дата обращения: 04.05.2023). - Режим доступа : по подписке.
2. И. В. Фельдблюм. Вакцинопрофилактика у детей и взрослых : руководство для врачей / под ред. И. В. Фельдблюм, Л. П. Зуевой, Б. И. Асланова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7368-9, DOI: 10.33029/9704-7368-9-FZA-2023-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473689.html (дата обращения: 04.05.2023). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3. Иванова, Н. В. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст) : учебное пособие / Н. В. Иванова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. : ил. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5743-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457436.html (дата обращения: 04.05.2023). - Режим доступа : по подписке.
4. Игнатова, Л. Ф. Первичная медико-санитарная помощь детям. Дошкольный и школьный возраст : учебное пособие / Л. Ф. Игнатова, В. В. Стан, Н. В. Иванова и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 312 с. - ISBN 978-5-9704-5590-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455906.html (дата обращения: 04.05.2023). - Режим доступа : по подписке.
5. Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение : учеб. пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2022. - 606 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35341-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222353417.html (дата обращения: 04.05.2023). - Режим доступа : по подписке.
6. Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение : учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова. - 5-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 560 с. : ил. - DOI : - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5684-2. - Текст : непосредственный
7. Овсянников, Д. Ю. Основы вакцинопрофилактики у детей : руководство для врачей / Д. Ю. Овсянников, О. В. Шамшева, Л. Г. Кузьменко, Т. Ю. Илларионова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-6356-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463567.html (дата обращения: 04.05.2023). - Режим доступа : по подписке.
8. Рубан, Э. Д. Сестринское дело в системе первичной медикосанитарной помощи : учеб. пособие / Э. Д. Рубан. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. - 335 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35223-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352236.html (дата обращения: 04.05.2023). - Режим доступа : по подписке.
9. Соколова, Н. Г. Здоровый человек. Сохранение здоровья в различные периоды жизни : учеб. пособие / Н. Г. Соколова, И. А. Пономарева. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. - 560 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35205-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222352052.html (дата обращения: 26.05.2023). - Режим доступа : по подписке.

10. Шамшева, О. В. Здоровый и больной ребенок. Особенности вакцинации / О. В. Шамшева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-5599-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455999.html (дата обращения: 04.05.2023). - Режим доступа : по подписке.