

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Саткинский медицинский колледж»

Одобрено на заседании педагогического
совета:

Утверждено Приказом ГБПОУ «Саткинский
медицинский колледж»

Согласовано с предприятием-работодателем
ГБУЗ «Областная больница г. Сатка»



протокол № 5 от 19.04.2024 г.

приказ № 91 от 19.04.2024 г.

/ Галлямова О. С. /

подпись



/ Крохина И. А. /

подпись

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: очно-заочная

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 № 8 от «19» 04 2024 г.

Председатель  Н. В. Волкова

Утверждена:

Зам. Директора по УР  А. Н. Гильмиярова



Оглавление

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	5
1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.....	5
2. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ.....	8
3. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА.....	9
3.1 Тестовые задания для промежуточной аттестации к дифференцированному зачету МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды.....	9
4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПО МДК 03.01. ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ И ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАЗНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ В ФОРМЕ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ.	40
4.1. Критерии оценки для дифференцированного зачета по дисциплине	40
ПРИЛОЖЕНИЕ	41
Приложение 1	41
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:	42

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	<i>Дифференцированный зачет по дисциплине МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды</i>

	<p>межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.</p> <p>ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности.</p> <p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.</p>	<p>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 реакции и осложнения, меры профилактики.</p>	
2	<p>ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.</p> <p>ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.</p> <p>ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.</p> <p>ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.</p> <p>ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний</p>	<p>уметь:</p> <p>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 задачах 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;</p>	

		<p>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 пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием; использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.</p>	
--	--	--	--

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 слабощелочная;
 - 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) 10 - 12 см;**
- в) 12 - 14 см;
- г) 18-20 см.

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) лютеинизирующая.
- 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 лютеинизирующей 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 противопоказаний.

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) мочеполая диафрагма;
- б) промежность;
- в) девственная плева;
- г) половая щель.**

52. Во влагалище в норме среда:

- а) нейтральная;
- б) кислая;**
- в) слабощелочная;
- г) щелочная.

53. 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) лютеинизирующего;**
- 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, произвольностью, болезненностью и силой сокращения;**
- б) нерегулярностью и произвольностью;
- 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) мочевого пузыря;
- 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) тестостерона.

87. Функцией яичек у мужчин является:

- а) образование сперматозоидов;**
- 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) имплантация;**
- г) плацентация.

106. Мероприятия по предупреждению беременности:

а) контрацепция;

б) овуляция;

в) индукция;

г) имплантация.

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, произвольностью, болезненностью и силой сокращения;**
- б) нерегулярностью и произвольностью;
- 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 выявления 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 влияния 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 имеющемся 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) профильные 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 натошак;
- 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 бюллетени;
- 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 суток 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 недель;

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 дошкольного 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 ванны 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 рефлексy.

256. Пушковые волосы на теле новорожденного – это:

- а) лануго;**
- б) стридор;
- в) склерема;
- г) тризм.

257. Оптимальная температура воздуха в палате для недоношенных (°C):

- 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) мочекаменный 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) $\frac{1}{5}$ массы тела;
- б) $\frac{1}{6}$ массы тела;
- в) $\frac{1}{7}$ массы тела;**
- г) $\frac{1}{8}$ 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
на заседании ЦМК

«__» _____ 2023г

Утверждаю
Зам. директора по УР

«__» _____ 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.