



федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

Приложение 5
к ППСЗ по специальности
31.02.01 Лечебное дело

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебно-методической работе
_____/Т.Н. Василькова
«19» апреля 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
(код и наименование специальности)

фельдшер
(квалификация выпускника)

очная форма обучения
(форма обучения)

г. Тюмень, 2023

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ.....	3
2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ ПО ДИСЦИПЛИНАМ СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНОГО ЦИКЛА (СГЦ).....	6
3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ ПО ДИСЦИПЛИНАМ ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЦИКЛА (ОПЦ).....	85
4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ЦИКЛУ (ПЦ).....	208
5. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ.....	292

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Цель фонда оценочных материалов (ФОМ) – установление соответствия результатов обучения обучающихся и выпускников планируемым результатам освоения образовательной программы в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (ФГОС СПО) по соответствующей специальности.

Оценочные материалы предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся по образовательной программе СПО – программе подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по специальности 31.02.01 Лечебное дело. Задания разработаны в соответствии с Рабочими программами дисциплин и профессиональных модулей.

Перечень оценочных материалов по дисциплинам и профессиональным модулям ППССЗ по специальности 31.02.01 Лечебное дело

№ п/п	Наименование дисциплины/модуля		Общие и профессиональные компетенции (ОК, ПК)	Наименование вида оценочных материалов
	код	наименование		
СГЦ. Социально-гуманитарный цикл				
1.	СГЦ.01	История России	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 02.; ОК 04; ОК 05.; ОК 06.	Вопросы для устного/письменного опроса Задания в тестовой форме Терминологический диктант
2.	СГЦ.02	Иностранный язык в профессиональной деятельности	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 02.; ОК 03.; ОК 04; ОК 09.; ПК 6.6.	Упражнения Задания в тестовой форме
3.	СГЦ.03	Безопасность жизнедеятельности	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 06. ; ОК 07.; ПК 5.1.	Задания в тестовой форме Ситуационные задачи
4.	СГЦ.04	Физическая культура	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 04; ОК 08.	Нормативы для определения физической подготовленности
5.	СГЦ.05	Основы бережливого производства	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04; ОК 05.; ОК 07.; ОК 09.; ПК 6.2.	Задания в тестовой форме
6.	СГЦ.06	Основы финансовой грамотности	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 05.; ОК 09.	Задания в тестовой форме Ситуационные задачи Вопросы для устного/письменного опроса
7.	СГЦ.07	Психология общения	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04; ОК 05.; ПК 1.3.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.; ПК 2.4.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 5.1.; ПК 5.2.; ПК 6.3.; ПК 6.4.	Задания в тестовой форме Вопросы для устного/письменного опроса
8.	СГЦ.08	Основы научно-исследовательской деятельности	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций:	Задания в тестовой форме

№ п/п	Наименование дисциплины/модуля		Общие и профессиональные компетенции (ОК, ПК)	Наименование вида оценочных материалов
	код	наименование		
			ОК 01.; ОК 02.; ОК 04; ОК 05.; ОК 09.; ПК 6.1.; ПК 6.6.	
ОПЦ. Общепрофессиональный цикл				
1.	ОПЦ.01	Анатомия и физиология человека	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04; ОК 05.; ПК 1.3.; ПК 1.4.; ПК 2.1.; ПК 2.3.; ПК 3.1.; ПК 3.3.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 5.1.; ПК 5.2.; ПК 5.3.	Задания в тестовой форме Вопросы для устного/письменного опроса Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации
2.	ОПЦ.02	Основы латинского языка с медицинской терминологией	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 05.; ОК 09.; ПК 2.2.; ПК 6.5.	Задания в тестовой форме Упражнения
3.	ОПЦ.03	Основы патологии	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 05.; ПК 1.3.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 5.1.; ПК 5.2.	Задания в тестовой форме
4.	ОПЦ.04	Генетика человека с основами медицинской генетики	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 05.; ОК 09.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.	Задания в тестовой форме Упражнения
5.	ОПЦ.05	Основы микробиологии и иммунологии	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 05.; ОК 07.; ПК 1.2.; ОК 09.; ПК 4.4.	Задания в тестовой форме Ситуационные задачи Контрольная работа Вопросы для устного/письменного опроса
6.	ОПЦ.06	Фармакология	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04; ОК 05.; ОК 07.; ОК 09.; ПК 2.2.; ПК 5.2.	Задания в тестовой форме Ситуационные задачи Практические задания Вопросы для устного/письменного опроса
7.	ОПЦ.07	Здоровый человек и его окружение	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04; ОК 05.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.3.	Задания в тестовой форме
8.	ОПЦ.08	Информационные технологии в профессиональной деятельности	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04; ОК 05.; ОК 09.; ПК 6.1.; ПК 6.5.; ПК 6.6.; ПК 6.7.	Задания в тестовой форме Практические задания
9.	ОПЦ.09	Гигиена с экологией человека	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 07.; ПК 1.2.; ПК 4.2.; ПК 4.4.	Задания в тестовой форме Ситуационные задачи

№ п/п	Наименование дисциплины/модуля		Общие и профессиональные компетенции (ОК, ПК)	Наименование вида оценочных материалов
	код	наименование		
10.	ОПЦ.10	Биомедицинская этика	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04; ОК 05.; ПК 1.3.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.; ПК 2.4.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 5.1.; ПК 5.2.; ПК 6.3.; ПК 6.4.	Задания в тестовой форме Ситуационные задачи Вопросы для устного/письменного опроса
11	ОПЦ.11	Основы проектной деятельности	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04; ОК 05.; ПК 6.6.	Вопросы для устного/письменного опроса Задания в тестовой форме Практические задания Темы для написания доклада/сообщения /проектной работы
III. Профессиональный цикл				
1.	ПМ.01	Осуществление профессионального ухода за пациентами	Формируемые компетенции: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04; ОК 05.; ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 1.3.; ОК 09.; ПК 1.4.	Задания в тестовой форме
2.	ПМ.02	Осуществление лечебно-диагностической деятельности	Формируемые компетенции: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04; ОК 05.; ОК 06. ; ОК 09.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.; ПК 2.4.	Задания в тестовой форме Ситуационные задачи Вопросы для устного/письменного опроса
3.	ПМ.03	Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	Формируемые компетенции: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04; ОК 05.; ОК 08. ; ОК 09.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.	Задания в тестовой форме Ситуационные задачи
4.	ПМ.04	Осуществление профилактической деятельности	Формируемые компетенции: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04; ОК 05.; ОК 08. ; ОК 09.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 4.4.	Задания в тестовой форме Вопросы для устного/письменного опроса
5.	ПМ. 05	Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	Формируемые компетенции: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04; ОК 05.; ОК 09.; ПК 5.1.; ПК 5.2.; ПК 5.3.	Задания в тестовой форме
6.	ПМ. 06	Осуществление организационно-аналитической деятельности	Формируемые компетенции: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04; ОК 05.; ПК 6.1.; ПК 6.2.; ПК 6.3.; ПК 6.4.; ПК 6.5.; ПК 6.6.; ПК 6.7.	Задания в тестовой форме Ситуационные задачи

2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ ПО ДИСЦИПЛИНАМ СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНОГО ЦИКЛА (СГЦ)

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
1.	СГЦ.01 История России	<p>ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИЙ ДИКТАНТ</p> <p>Раздел 1. Российская Федерация в конце XX- начале XXI века</p> <p>Тема 1.1. Предпосылки формирования новой российской государственности в конце XX- начале XXI века</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Холодная война 2. Демократия 3. Правовое государство <p>Тема 1.2. Социально-экономическое развитие</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Конституция 2. Либерализация 3. Шоковая терапия <p>Тема 1.3. Кризис государственности на Северном Кавказе и его преодоление</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Чеченский конфликт 2. Национальные конфликты 3. Хасавюртовские соглашения <p>Тема 1.4. Основные направления внешней политики</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Таможенный союз 2. ЕврАзЭС 3. БРИКС <p>Тема 1.5. Нарастание кризиса и национальное самоопределение в Крыму</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Геополитика 2. Национальное самоопределение 3. Федеральные округа <p>Тема 1.6. Основные тенденции и явления в культуре на рубеже XX – XXI вв.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Массовая культура 2. Элитарная культура 3. ЕГЭ <p>Раздел 2. Россия и глобальный мир</p> <p>Тема 2.1. Россия в процессе глобализации</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Глобализация

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2. Пандемия 3. Однополярный мир</p> <p>Тема 2.2. Россия в мировой экономике 1. Интеграция 2. Санкции 3. Международные экономические организации</p> <p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Раздел 1. Российская Федерация в конце XX- начале XXI века Тема 1.1. Предпосылки формирования новой российской государственности в конце XX- начале XXI века</p> <p>1. ЛИБЕРАЛИЗАЦИЯ ЦЕН - ЭТО 1) отказ от обязательств по погашению долгов страны; 2) увеличение зарубежных инвестиций; 3) падение покупательской способности денег и рост цен; 4) отказ от государственного регулирования ценообразования.</p> <p>2. КАКОЙ ОРГАН ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ РОССИИ ПЕРЕСТАЛ СУЩЕСТВОВАТЬ В НАЧАЛЕ 1990-х гг.? 1) Верховный Совет 2) Государственный Совет 3) Совет Федерации; 4) Конституционный суд.</p> <p>3. В НАЧАЛЕ ОКТЯБРЯ 1993 г. В МОСКВЕ БЫЛО ОБЪЯВЛЕНО ЧРЕЗВЫЧАЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ В СВЯЗИ С 1) Забастовкой и актами протеста шахтеров; 2) вооруженными столкновениями сторонников Президента и Верховного Совета; 3) образованием ГКЧП; 4) забастовкой рабочих.</p> <p>4. СНГ БЫЛ СОЗДАН: 1) январь 1990 г.; 2) декабрь 1990 г.; 3) январь 1991 г.; 4) декабрь 1991 г.</p> <p>5. КОНСТИТУЦИЯ 1993 Г. ОТНОСИТСЯ К ПЕРИОДУ РУКОВОДСТВА СТРАНОЙ: 1) М. Горбачева; 2) Л. Брежнева;</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) Б. Ельцина; 4) В. Путина.</p> <p>6. СОЗЫВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ И ДЕФОЛТ ОТНОСЯТСЯ К ПЕРИОДУ РУКОВОДСТВА СТРАНОЙ: 1) М. Горбачева; 2) Л. Брежнева; 3) Б. Ельцина; 4) В. Путина.</p> <p>7. ПРИВАТИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОБСТВЕННОСТИ НАЧАЛАСЬ: 1) 1990 г., 2) 1991 г.; 3) 1992 г.; 4) 1993 г.</p> <p>8. В КАКОМ ГОДУ Б.Н. ЕЛЬЦИН СТАЛ ПРЕЗИДЕНТОМ РФ? 1) 1990 г., 2) 1991 г.; 3) 1992 г.; 4) 1993 г.</p> <p>Тема 1.2. Социально-экономическое развитие ОСНОВНОЕ ПРАВО ЧЕЛОВЕКА ПО КОНСТИТУЦИИ 1993 г.: 1) на выборы; 2) на жизнь; 3) на суверенитет; 4) на собственность.</p> <p>АВТОРОМ «ШОКОВОЙ ТЕРАПИИ» БЫЛ: 1) Е. Гайдар; 2) М. Горбачев; 3) В. Путин; 4) Д. Медведев.</p> <p>ФЕДЕРАТИВНЫЙ ДОГОВОР МЕЖДУ СУБЪЕКТАМИ РФ БЫЛ ПОДПИСАН: 1) 1992 г; 2) 1995 г.; 3) 1997 г.; 4) 1999 г.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>ЧТО ИЗ НАЗВАННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ РЕЗУЛЬТАТОМ ВНУТРЕННЕЙ ПОЛИТИКИ ЕЛЬЦИНА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) урегулирование взаимоотношений между центром и субъектами Федерации; 2) прекращение национальных конфликтов; 3) ликвидация автономий республик, входящих в Федерацию; 4) создание федеральных округов. <p>ПОСТСОВЕТСКОЕ ПРОСТРАНСТВО – ЭТО ПЕРИОД ПОСЛЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Первой Мировой войны; 2) Второй Мировой войны; 3) Великой Отечественной войны; 4) распада СССР. <p>В РАМКАХ СНГ БЫЛО ПОДПИСАНО СОГЛАШЕНИЕ «О СОЗДАНИИ ЗОНЫ СВОБОДНОЙ ТОРГОВЛИ» В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1991 г.; 2) 1992 г.; 3) 1993 г.; 4) 1994 г. <p>ВТОРЫЕ ПРЕЗИДЕНТСКИЕ ВЫБОРЫ В РФ СОСТОЯЛИСЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1995 г.; 2) 1996 г.; 3) 1998 г.; 4) 2000 г. <p>ДЛЯ ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РФ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ 1990-х гг. ХАРАКТЕРНО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) установление профицита бюджета; 2) увеличение расходов на вооруженные силы страны; 3) проведение «шоковой терапии»; 4) увеличение количества безработных. <p>Тема 1.3. Кризис государственности на Северном Кавказе и его преодоление</p> <p>СТРЕМЛЕНИЕ РЕСПУБЛИК К ОТДЕЛЕНИЮ, ПРОВЕДЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВНУТРЕННЕЙ И ВНЕШНЕЙ ПОЛИТИКИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) коалиция; 2) сепаратизм; 3) консолидация; 4) аннексия. <p>В 1992 г. ФЕДЕРАТИВНЫЙ ДОГОВОР НЕ ПОДПИСАЛИ РЕСПУБЛИКИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Якутия и Алтайский край; 2) Башкортостан и Северная Осетия;

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) Татарстан и Чечня; 4) Ингушетия и Северная Осетия.</p> <p>БИШКЕКСКИЙ ПРОТОКОЛ О ПЕРЕМИРИИ И ПРЕКРАЩЕНИИ ОГНЯ МЕЖДУ АРМЕНИЕЙ И НЕПРИЗАННОЙ НАГОРНО-КАРАБАХСКОЙ РЕСПУБЛИКОЙ С ОДНОЙ СТОРОНЫ И АЗЕРБАЙДЖАНОМ С ДРУГОЙ, БЫЛ ПОДПИСАН В:</p> <p>1) 1991 г; 2) 1992 г.; 3) 1993 г.; 4) 1994 г.</p> <p>АБХАЗИЯ ПРОВОЗГЛАСИЛА СВОЮ НЕЗАВИСИМОСТЬ ОТ ГРУЗИИ В :</p> <p>1) 1991 г; 2) 1992 г.; 3) 1993 г.; 4) 1994 г.</p> <p>ПРЕДСЕДАТЕЛЕМ ВЕРХОВНОГО СОВЕТА ГРУЗИИ В 1992 г. БЫЛ ИЗБРАН:</p> <p>1) Шеварнадзе; 2) Дудаев; 3) Гамсахурдия; 4) Китовани.</p> <p>ДОГОВОР ОБ ЭКОНОМИЧЕСКОМ СООБЩЕСТВЕ СУВЕРЕННЫХ ГОСУДАРСТВ БЫЛ ПОДПИСАН В:</p> <p>1) 1991 г; 2) 1992 г.; 3) 1993 г.; 4) 1994 г.</p> <p>УКАЗ «О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ КОНСТИТУЦИОННОЙ ЗАКОННОСТИ И ПРАВОПОРЯДКА НА ТЕРРИТОРИИ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ» БЫЛ ПОДПИСАН ЕЛЬЦИНЫМ:</p> <p>1) 1992 г; 2) 1994 г.; 3) 1996 г.; 4) 1998 г.</p> <p>КАКОЕ ИЗ НАЗВАННЫХ СОБЫТИЙ ПРОИЗОШЛО В 1995 г.?</p> <p>1) провозглашение Чечни; 2) подписание Хасавюртовских соглашений; 3) захват заложников в Буденновске; 4) создание СНГ.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Тема 1.4. Основные направления внешней политики ГРУЗИЯ НАЧАЛА ВОЕННЫЕ ДЕЙСТВИЯ В 2008 г. в: 1) Южной Осетии; 2) Абхазии; 3) Крыму; 4) Нагорном Карабахе.</p> <p>ПЕРВЫЙ ПРЕЗИДЕНТ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ: 1) Шушкевич; 2) Лукашенко; 3) Кравчук; 4) Кучма.</p> <p>В БЕЛАРУСИ ВМЕСТО ВЕРХОВНОГО СОВЕТА В 1996 г. БЫЛ ОБРАЗОВАН НОВЫЙ ДВУХПАЛАТНЫЙ ПАРЛАМЕНТ: 1) Государственная Дума; 2) Федеральное собрание; 3) Национальное собрание; 4) Рада.</p> <p>ПЕРВЫЙ ПРЕЗИДЕНТ УКРАИНЫ: 1) Шушкевич; 2) Лукашенко; 3) Кравчук; 4) Кучма.</p> <p>ДЕКЛАРАЦИЯ О НЕЗАВИСИМОСТИ РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВЫ БЫЛА ПРИНЯТА: 1) 1991 г; 2) 1992 г.; 3) 1993 г.; 4) 1994 г.</p> <p>В 1991 г. БЫЛО ОБРАЗОВАНО: 1) СНГ; 2) СССР; 3) ЕС; 4) ОБСЕ.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>КАКАЯ СТРАНА НЕ ВХОДИТ В ТАМОЖЕННЫЙ СОЮЗ? 1) Латвия; 2) Казахстан; 3) Армения; 4) Белоруссия.</p> <p>БРИКС ОСНОВАНА В: 1) 2005 г.; 2) 2006 г.; 3) 2007 г.; 4) 2008 г.</p> <p>Тема 1.5. Нарастание кризиса и национальное самоопределение в Крыму ПРИСОЕДИНЕНИЕ КРЫМА ПРОИЗОШЛО В: 1) 2010 г.; 2) 2012 г.; 3) 2014 г.; 4) 2016 г.</p> <p>ЯНУКОВИЧ БЫЛ ОТСТРАНЕН ОТ ВЛАСТИ В: 1) 2010 г.; 2) 2012 г.; 3) 2014 г.; 4) 2016 г.</p> <p>ОРАНЖЕВАЯ РЕВОЛЮЦИЯ ПРОИЗОШЛА: 1) на Украине; 2) в Грузии; 3) в Прибалтике; 4) в Молдавии.</p> <p>РЕФЕРЕНДУМ О СТАТУСЕ КРЫМА СОСТОЯЛСЯ В: 1) 2010 г.; 2) 2012 г.; 3) 2014 г.; 4) 2016 г.</p> <p>КРЫМСКИЙ МОСТ БЫЛ ОТКРЫТ В: 1) 2015 г.;</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) 2016 г.;</p> <p>3) 2017 г.;</p> <p>4) 2018 г.</p> <p>ГЛАВА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ:</p> <p>1) С.В. Аксенов;</p> <p>2) В.А. Константинов;</p> <p>3) Л.Э. Слуцкий;</p> <p>4) О.Е. Белавенцев.</p> <p>РЕСПУБЛИКА КРЫМ СОСТОИТ ИЗ:</p> <p>1) 20 административно-территориальных образований;</p> <p>2) 25 административно-территориальных образований;</p> <p>3) 30 административно-территориальных образований;</p> <p>4) 35 административно-территориальных образований;</p> <p>КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ БЫЛ ОБРАЗОВАН:</p> <p>1) 2010 г.;</p> <p>2) 2012 г.;</p> <p>3) 2014 г.;</p> <p>4) 2016 г.</p> <p>Тема 1.6. Основные тенденции и явления в культуре на рубеже XX – XXI вв.</p> <p>ГОСУДАРСТВЕННАЯ КОМИССИЯ ПО РЕСТИТУЦИИ КУЛЬТУРНЫХ ЦЕННОСТЕЙ БЫЛА ОБРАЗОВАНА:</p> <p>1) 1991 г.;</p> <p>2) 1992 г.;</p> <p>3) 1993 г.;</p> <p>4) 1994 г.</p> <p>НАЦИОНАЛЬНАЯ АКТЕРАСКАЯ ПРЕМИЯ «КУМИР» БЫЛА УЧРЕЖДЕНА В:</p> <p>1) 1995 г.;</p> <p>2) 1996 г.;</p> <p>3) 1997 г.;</p> <p>4) 1998 г.</p> <p>ПЕРВАЯ МЕЖДУНАРОДНАЯ БИЕННАЛЕ СОВРЕМЕННОГО ИСКУССТВА СОСТОЯЛАСЬ:</p> <p>1) 2002 г.;</p> <p>2) 2003 г.;</p> <p>3) 2004 г.;</p> <p>4) 2005 г.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>РЕЖИССЕР ФИЛЬМА «КАВКАЗСКИЙ ПЛЕННИК»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) С. Бодров; 2) П. Чухрай; 3) Э. Рязанов; 4) С. Говорухин. <p>РЕЖИССЕР ФИЛЬМА «9 рота»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) С. Бодров; 2) Ф. Бондарчук; 3) Н. Михалков; 4) С. Говорухин. <p>ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ БЫЛО СОЗДАНО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2012 г.; 2) 2013 г.; 3) 2014 г.; 4) 2015 г. <p>НАЦИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ИНИЦИАТИВА «НАША НОВАЯ ШКОЛА» БЫЛА СОЗДАНА ПРИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) М. Горбачеве; 2) Б. Ельцине; 3) Д. Медведеве; 4) В. Путине. <p>ЕГЭ ЯВЛЯЕТСЯ ЕДИНСТВЕННОЙ ФОРМОЙ ВЫПУСКНЫХ ЭКЗАМЕНОВ В ШКОЛЕ С:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2009 г.; 2) 2010 г.; 3) 2011 г.; 4) 2012 г. <p>Раздел 2. Россия и глобальный мир Тема 2.1. Россия в процессе глобализации В.В. ПУТИН ВПЕРВЫЕ ЗАНЯЛ ПОСТ ПРЕЗИДЕНТА РФ В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1993 г.; 2) 1998 г.; 3) 2000 г.; 4) 2003 г.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>К ПОЛИТИЧЕСКОЙ ЛИНИИ В. В. ПУТИНА, ПРОВОЗГЛАШЕННОЙ В НАЧАЛЕ ЕГО ПРЕЗИДЕНТСТВА, ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) курс на экономическое ускорение; 2) укрепление «вертикали власти»; 3) расширение полномочий местных законодательных органов; 4) развитие многопартийности в РФ через увеличение числа общероссийских партий. <p>РЕФЕРЕНДУМ ОБ ИЗМЕНЕНИИ КОНСТИТУЦИИ ПРОШЕЛ В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2019 г.; 2) 2020 г.; 3) 2021 г.; 4) 2022 г. <p>КТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛИЦ ЯВЛЯЛСЯ ПРЕМЬЕР-МИНИСТРОМ РОССИИ В ПЕРИОД ПЕРВОГО ПРЕЗИДЕНТСКОГО СРОКА В. В. ПУТИНА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) В. С. Черномырдин; 2) С. В. Кириенко; 3) Е. М. Примаков; 4) М. Е. Фрадков. <p>ПОЯВЛЕНИЕ КАКОГО ТЕРМИНА В НАШЕЙ СТРАНЕ СВЯЗАНО С ПРЕЗИДЕНТСТВОМ В. В. ПУТИНА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Совет Федерации; 2) федеральный округ; 3) «новое политическое мышление»; 4) народный депутат. <p>КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОБЫТИЙ ПРОИЗОШЛО ПОЗЖЕ ОСТАЛЬНЫХ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) финансовый кризис в России - «дефолт»; 2) первые выборы Президента РФ; 3) провозглашение политики «укрепления вертикали власти»; 4) первые выборы в Государственную Думу РФ. <p>ПОЯВЛЕНИЕ КАКОГО ПОНЯТИЯ В НАШЕЙ СТРАНЕ СВЯЗАНО С ПРЕЗИДЕНТСТВОМ В. В. ПУТИНА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Совет Федерации; 2) Общественная Палата; 3) Верховный Совет; 4) Государственная Дума. <p>КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОБЫТИЙ ПРОИЗОШЛО ПОЗЖЕ ОСТАЛЬНЫХ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) избрание В. В. Путина Президентом России на первый срок;

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) создание Общественной палаты РФ; 3) первое избрание Б. Н. Ельцина Президентом России; 4) принятие Конституции РФ 1993 г.</p> <p>Тема 2.2. Россия в мировой экономике КАКОЕ ПОНЯТИЕ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ ВСЕСТОРОННЕЙ МОДЕРНИЗАЦИИ РОССИИ В XXI в.? 1) ваучерная приватизация; 2) экономическая стабильность; 3) ускорение социально-экономического развития; 4) инновационные технологии.</p> <p>КАКОЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ РОССИЯ В ЕВРОПЕ ПО ОБЪЕМУ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА? 1) 1; 2) 2; 3) 3; 4) 4.</p> <p>ПЕРВЫЕ САНКЦИИ ЕС ПРОТИВ РОССИИ БЫЛИ ВВЕДЕНЫ В: 1) 2012 г.; 2) 2013 г.; 3) 2014 г.; 4) 2015 г.</p> <p>ПРИЧИНОЙ ВВЕДЕНИЯ САНКЦИЕЙ ПРОТИВ РОССИИ БЫЛО: 1) присоединение к БРИКС; 2) присоединение Крыма к России; 3) создание СНГ; 4) создание Таможенного союза.</p> <p>РОССИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЧЛЕНОМ БРИКС С: 1) 2005 г.; 2) 2006 г.; 3) 2007 г.; 4) 2008 г.</p> <p>РОССИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЧЛЕНОМ ВТО С: 1) 2010 г.; 2) 2011 г.; 3) 2012 г.; 4) 2013 г.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>РОССИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЧЛЕНОМ ЕВРАЗИЙСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОЮЗА С:</p> <p>1) 2015 г.;</p> <p>2) 2016 г.;</p> <p>3) 2017 г.;</p> <p>4) 2018 г.</p> <p>РОССИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЧЛЕНОМ БОЛЬШОЙ ДВАДЦАТКИ С:</p> <p>1) 1999 г.;</p> <p>2) 2000 г.;</p> <p>3) 2001 г.;</p> <p>4) 2002 г.</p> <p>ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА</p> <p>1. Российская Федерация в 1990-е годы. Экономические реформы. Становление новой российской государственности.</p> <p>2. Экономический курс В.С. Черномырдина</p> <p>3. Финансово-экономический кризис 1998 г. и преодоление его последствий</p> <p>4. Глобализация: плюсы и минусы</p> <p>5. Особенности миротворческой миссии России в постсоветский период</p> <p>6. Социально-экономическое развитие Крыма в составе РФ</p> <p>7. Реформы системы образования</p> <p>8. Внешняя политика России в 1992-1999 гг.</p> <p>9. Межнациональные конфликты в ближнем зарубежье</p> <p>10. Внутренняя политика России в 2000-х гг.</p> <p>11. Внешняя политика России в 2000-х гг.</p> <p>12. Социально-экономические и политические реформы в период правления В.В. Путина</p> <p>13. Внешнеполитическая деятельность администрации В.В. Путина</p> <p>14. Социально-экономическое развитие Крыма в составе Российской Федерации.</p> <p>15. Развитие науки и культуры в современной России.</p>

Эталоны ответов к терминологическому диктанту:

Раздел 1. Российская Федерация в конце XX- начале XXI века
Тема 1.1. Предпосылки формирования новой российской государственности в конце XX- начале XXI века
1. Холодная война - глобальное геополитическое, военное, экономическое и идеологическое противостояние мирового масштаба в период с 1946 года до конца 1980-х между двумя блоками государств с различными социальными и экономическими системами.
2. Демократия – власть народа
3. Правовое государство - демократическое государство, в котором обеспечиваются верховенство закона, равенство всех перед законом и судом, где признаются и гарантируются права и свободы человека.

Тема 1.2. Социально-экономическое развитие
1. Конституция - высший нормативный правовой акт Российской Федерации.
2. Либерализация - процесс расширения прав и свобод граждан.
3. Шоковая терапия - экономическая программа, направленная на переход от плановой экономики к экономике свободного рынка.
Тема 1.3. Кризис государственности на Северном Кавказе и его преодоление
1. Чеченский конфликт - боевые действия на территории Чечни и приграничных регионов Северного Кавказа между федеральными войсками России и войсками самопровозглашённой Чеченской Республики Ичкерии
2. Национальные конфликты - конфликты между национально-этническими общностями или их частями.
3. Хасавюртовские соглашения - совместное заявление от 31 августа 1996 года представителей федеральной власти Российской Федерации и руководства самопровозглашённой Чеченской Республики Ичкерии, которым были утверждены совместно разработанные сторонами соглашения «Принципы определения основ взаимоотношений между Российской Федерацией и Чеченской Республикой».
Тема 1.4. Основные направления внешней политики
1. Таможенный союз - соглашение между странами, которое включает бесполошинную торговлю, одинаковые требования к сертификации продукции, единое таможенное законодательство.
2. ЕврАзЭС - международная экономическая организация, созданная Россией, Белоруссией, Казахстаном, Киргизией и Таджикистаном.
3. БРИКС - межгосударственное объединение Федеративной Республики Бразилии, Российской Федерации, Республики Индии, Китайской Народной Республики и Южно-Африканской Республики.
Тема 1.5. Нарастание кризиса и национальное самоопределение в Крыму
1. Геополитика - направление политической мысли, концепция о контроле над территорией, о закономерностях распределения и перераспределения сфер влияния различных государств и межгосударственных объединений.
2. Национальное самоопределение - один из основных принципов международного права, означающий право каждого народа самостоятельно решать вопрос о форме своего государственного существования.
3. Федеральные округа - объединения субъектов РФ.
Тема 1.6. Основные тенденции и явления в культуре на рубеже XX – XXI вв.
1. Массовая культура - культура быта, развлечений и информации, преобладающая в современном обществе.
2. Элитарная культура - культура привилегированных групп общества
3. ЕГЭ – единый государственный экзамен
Раздел 2. Россия и глобальный мир
Тема 2.1. Россия в процессе глобализации
1. Глобализация - процесс всемирной экономической, политической, культурной и религиозной интеграции и унификации
2. Пандемия - высшая степень развития эпидемического процесса, исключительно сильная эпидемия, при которой заразная болезнь за сравнительно короткое время поражает значительную часть населения многих стран
3. Однополярный мир - это порядок, основанный на гегемонии одной державы.
Тема 2.2. Россия в мировой экономике
1. Интеграция - сплочение, объединение политических, экономических, государственных и общественных структур в рамках региона, страны, мира.
2. Санкции - запреты, которые одна страна накладывает на другую страну, конкретных людей или компании.
3. Международные экономические организации – организации, созданные на основе международных соглашений с целью унификации, регулирования, выработки совместных решений в сфере международных экономических отношений

Эталоны ответов:

Тема 1.1				Тема 1.2				Тема 1.3				Тема 1.4			
№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	2	1	2	5	1	5	4	1	2	5	1	1	1	5	1
2	1	2	3	6	1	6	4	2	3	6	1	2	2	6	1
3	1	3	4	7	2	7	2	3	4	7	2	3	3	7	1
4	1	4	2	8	3	8	4	4	2	8	3	4	3	8	2
Тема 1.5				Тема 1.6				Тема 2.1				Тема 2.2			
№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	3	5	4	1	2	5	2	1	3	5	2	1	4	5	2
2	3	6	1	2	3	6	2	2	2	6	3	2	1	6	3
3	1	7	2	3	4	7	3	3	4	7	2	3	3	7	1
4	3	8	3	4	1	8	1	4	4	8	1	4	2	8	1

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
2.	СГЦ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Часть 1.</p> <p>1. WHERE ARE YOU FROM?</p> <p>a) I'm France. b) I'm from France. c) French d) I'm French.</p> <p>2. HOW OLD ARE YOU?</p> <p>a) I have 16. b) I am 16. c) I have 16 years. d) I am 16 years.</p> <p>3. COULD YOU PASS THE SALT PLEASE?</p> <p>a) Over there. b) I don't know. c) Help yourself. d) Here you are.</p> <p>4. YESTERDAY I WENT _____ BUS TO THE NATIONAL MUSEUM.</p> <p>a) on</p>

- b) in
- c) by
- d) with

5. SUE AND MIKE _____ TO GO CAMPING.

- a) wanted
- b) said
- c) made
- d) talked

6. EAT EVERYTHING UP! I DON'T WANT TO SEE ANYTHING _____ ON YOUR PLATE!

- a) left
- b) missing
- c) put
- d) staying

7. I'M AFRAID YOU _____ SMOKE IN HERE.

- a) could not
- b) don't have to
- c) are not allowed to
- d) can't be

8. I HAVEN'T HAD SO MUCH FUN _____ I WAS A YOUNG BOY!

- a) when
- b) for
- c) during
- d) since

9. TIM WAS TOO _____ TO ASK MONIKA FOR A DANCE.

- a) worried
- b) shy
- c) selfish
- d) polite

10. MY CAR NEEDS _____ .

- a) repairing
- b) to repair
- c) to be repaired
- d) repair

11. WHAT'S THE DIFFERENCE _____ FOOTBALL AND RUGBY?
a) from
b) with
c) for
d) between
12. _____ SURE ALL THE WINDOWS ARE LOCKED.
a) Take
b) Have
c) Wait
d) Make
13. IT'S NOT _____ TO WALK HOME BY YOURSELF IN THE DARK.
a) sure
b) certain
c) safe
d) problem
14. _____ PEOPLE KNOW THE ANSWER TO THAT QUESTION.
a) Few
b) Little
c) Least
d) A little
15. YOU DON'T NEED TO BRING _____ TO EAT.
a) some
b) a food
c) many
d) anything
16. THEY WERE _____ AFTER THE LONG JOURNEY, SO THEY WENT TO BED.
a) hungry
b) hot
c) lazy
d) tired
17. DON'T FORGET TO PUT THE RUBBISH OUT. - I'VE _____ DONE IT!
a) yet
b) still
c) already
d) even

18. _____ YOU REMEMBER TO BUY SOME MILK?

- a) Have
- b) Do
- c) Should
- d) Did

19. CAN YOU TELL ME THE _____ TO THE BUS STATION?

- a) road
- b) way
- c) direction
- d) street

20. THEY WERE _____ AFTER THE LONG JOURNEY, SO THEY WENT TO BED.

- a) hungry
- b) hot
- c) lazy
- d) tired

Часть 2.

Вариант 1.

1. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "А" В 1 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- b) rack
- c) bark
- d) bank
- e) tale
- f) bared

2. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "Е" В 1 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) else
- b) berk
- c) pet
- d) herbal
- e) me

3. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "У" В 1 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) curly
- b) cure
- c) us
- d) use
- e) bus

4. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "Y" В 1 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) my
- b) Sydney
- c) lady
- d) tyre
- e) yes

5. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "O" В 1 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) oops
- b) sore
- c) sold
- d) tore
- e) rose

6. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "I" В 1 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) hit
- b) first
- c) sir
- d) hire
- e) white

7. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "A" ВО 2 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) tank
- b) bale
- c) ape
- d) bark
- e) sari

8. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "E" ВО 2 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) here
- b) else
- c) men
- d) me
- e) verse

9. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "O" ВО 2 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) so
- b) lot
- c) ore
- d) or
- e) more

10. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "U" ВО 2 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) lute
- b) burger
- c) us
- d) use
- e) burn

Вариант 2.

1. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "I" ВО 2 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) hike
- b) bird
- c) hi
- d) mist
- e) tire

2. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "Y" ВО 2 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) yeast
- b) hype
- c) fay
- d) gym
- e) gyred

3. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "A" ВО 2 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) mark
- b) ask
- c) same
- d) lab
- e) pared

4. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "O" В 3 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) more
- b) store
- c) nosy
- d) most
- e) joke

5. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "E" В 3 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) held
- b) he
- c) her
- d) be
- e) here

6. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "U" В 3 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) tusk
- b) Turkey
- c) mule
- d) sure
- e) us

7. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "I" В 3 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) bird
- b) is
- c) wire
- d) his
- e) dire

8. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "Y" В 4 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) bys
- b) yes
- c) my
- d) bye
- e) tyre

9. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "U" В 4 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) dust
- b) bus
- c) tussle
- d) but
- e) pure

10. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ЧТЕНИЯ БУКВЫ "A" В 3 ТИПЕ ЧТЕНИЯ:

- a) bank
- b) has
- c) ale
- d) mare
- e) bar

Часть 3.

Вариант 1.

1. THE LATEST INVESTIGATION ___ GOOD RESULTS.

- a) did not show
- b) will not show
- c) does not show
- d) did not showed

2. WHEN ___ YOU ___ ABOUT THE CHANGE IN THE ORGANIZATION OF EDUCATION?

- a) do, know
- b) did, knew
- c) does, know
- d) did, know

3. MANY PEOPLE WANT TO ___ THE TYUMEN MEDICAL UNIVERSITY.

- a) live
- b) enter
- c) work
- d) build

4. AT OUR UNIVERSITY WE ... DIFFERENT EXPERIMENTS.

- a) carry out
- b) have
- c) work;
- d) build

5. THE STUDENTS TAKE THEIR EXAMINATIONS AND ... TWICE A WEEK.

- a) credit tests
- b) classes
- c) lectures
- d) books

6. THE ACADEMIC YEAR IS DIVIDED INTO TWO

- a) months
- b) classes
- c) terms
- d) parts

7. AT THE HEAD OF EACH FACULTY IS THE

- a) vice-rector
- b) vice-dean
- c) dean
- d) rector

8. THE HEAD OF THE TYUMEN MEDICAL UNIVERSITY IS

- a) vice-rector
- b) vice-dean
- c) dean
- d) rector

9. THE STUDENTS OF MEDICAL UNIVERSITY ... RESEARCH WORK IN THE STUDENTS SCIENTIFIC SOCIETY.

- a) run
- b) carry out
- c) do
- d) make

10. DURING THE TERMS STUDENTS ... LECTURES AND CLASSES.

- a) has
- b) come
- c) attend
- d) visit

Вариант 2

1. THE MEDICAL EDUCATION ... A SUBJECT OF INTENSIVE DEBATE IN RECENT YEARS.

- a) have been
- b) has been
- c) being
- d) having been

2. IF THE THESIS IS SATISFACTORY ON ALL POINTS THE CANDIDATE ... THE DEGREE OF DOCTOR OF SCIENCE.

- a) will be awarded
- b) has been awarded
- c) being awarded
- d) will awarded

3. THE ACADEMIC YEAR IS DIVIDED INTO TWO

- a) months
- b) classes
- c) terms
- d) parts

4. AT THE HEAD OF EACH FACULTY IS THE

- a) vice-rector
- b) vice-dean
- c) dean
- d) rector

5. THE CURRICULUM OF THE FINAL TWO YEARS ... CLINICAL SUBJECTS.

- a) include
- b) includes
- c) has
- d) have

6. THE STUDENTS WHO TAKE A PREPARING COURSE FOR MEDICAL SCHOOL ARE CALLED

- a) applicants
- b) students
- c) pre-meds
- d) medical

7. MEDICAL SCHOOLS ARE INCREASING ... FEE IN ALL THE UNIVERSITIES.

- a) learning
- b) teaching
- c) education
- d) tuition

8. MANY PEOPLE WANT TO ___ THE TYUMEN MEDICAL UNIVERSITY.

- a) live
- b) enter
- c) work
- d) build

9. AT OUR UNIVERSITY WE ... DIFFERENT EXPERIMENTS.

- a) carry out
- b) have
- c) work
- d) build

10. DURING THE PERIOD OF THE ... THE YOUNG DOCTOR WORK UNDER SUPERVISION OF A SPECIALIST.

- a. internship
- b. residency
- c. work
- d. practice

Часть 4.

1. I ... TO MUSIC IN MY ROOM NOW.

- a) am listening
- b) listen
- c) was listening

2. WHAT THEY DOING?

- a) is
- b) are
- c) am

3. THE POLICE CAUGHT DAN WHEN HE (ROB) A SHOP.

- a) has robbed
- b) was robing
- c) was robbing

4. WHEN YOU RANG ME YESTERDAY, I ... A BATH.

- a) were having
- b) was having
- c) had had

5. SOMEBODY STOLE THE MONEY FROM DAD'S POCKET WHILE HE ...

- a) was sleeping
- b) slept
- c) sleeping

6. I ... BY THE WINDOW WHEN I HEARD THE NOISE.

- a) was sitting
- b) sat
- c) sitted

7. THIS TIME NEXT YEAR WE _____ THE PACIFIC OCEAN.

- a) cross
- b) will be crossing
- c) are crossing

8. I _____ IN MY STUDY LIBRARY AT 6PM TOMORROW.

- a) will be working
- b) work
- c) am working

9. THIS TIME ON FRIDAY I _____ ON THE BEACH.

- a) will lie
- b) lie
- c) will be lying

10. THE BOYS OF OUR TEAM _____ FOOTBALL TOMORROW MORNING.

- a) will be playing
- b) play
- c) are playing

11. I _____ IN THE CAR NOW.

- a) am waiting
- b) is waiting
- c) wait

12. LOOK! DAVID AND MAX _____ HOME.

- A) come
- b) are coming
- c) have come

13. WHAT _____ AT 8.00 LAST NIGHT?

- a) were you doing
- b) are you doing
- c) did you do

Часть 5.

1. A NURSE MUST NOTICE ANY CHANGES IN THE __ PULSE.

- a) patient's
- b) doctor's
- c) patient
- d) doctor

2. WHAT DO YOU ____ ?

- a) complain of
- b) say of
- c) has
- d) tell of

3. NURSES BEGIN TO __ PATIENTS` TEMPERATURE AT 9 O`CLOCK.

- a) take
- b) give
- c) have
- d) follow

4. READ THE __OF THE DOCTOR BEFORE YOU GIVE MEDICINE.

- a) prescription
- b) annotation
- c) notes
- d) recommendation

5. THE DOCTOR'S PRESCRIPTIONS __ BY THE PATIENT.

- a) have been carried out
- b) was carried out
- c) carried out
- d) have carried out

6. MEDICINES __ TO BED-PATIENTS BY NURSES EVERY DAY.

- a) are given
- b) given
- c) will be given
- d) will have been given

7. A LARGE NUMBER OF CHILDREN __ TO THE HOSPITAL EVERY YEAR.

- a) are admitted
- b) admit
- c) is admitted
- d) will be admitted

8. THE DOCTOR __ THE PATIENT WHEN A NURSE CAME IN.

- a) will examine
- b) will be examining.
- c) was examining
- d) examined

9. SOMETIMES BOTH LUNGS __ IN THE PNEUMONIC PROCESS.

- a) are involved
- b) involve
- c) will be involved
- d) will have been involving

10. INFLAMMATION OF THE LUNG, WITH OR WITHOUT INFECTION, __ PNEUMONIA.

- a) is called
- b) called
- c) will be called
- d) are called

11. THE BOY __ TO THE HOSPITAL TOMORROW.

- a) will be admitted
- b) will have been admitted
- e) will be admitting
- f) will have been admitting

12. THE DOCTOR ON DUTY ___ THE ROUND OF WARDS EVERY MORNING.

- a) makes
- b) is making
- c) was making
- d) will make

13. THE PATIENT ___ TO THE INTENSIVE CARE UNIT BECAUSE HIS CONDITION BECAME BAD.

- a) was transferred
- b) will have been transferred.
- c) will be transferring
- d) is transferred

14. SOME MINUTES AFTER ADMISSION THE PATIENT ___ ON.

- a) was operated
- b) will have been operated
- c) was operating
- d) have been operating

Часть 6.

Выберите правильный вариант:

1. VARIOUS FACTORS LEAD TO TWO DIFFERENT PATTERNS OF PNEUMONIA.

- 1. приводят
- 2. привели
- 3. могут привести
- 4. привкдут

2. SOME PNEUMONIAS ARE LIFE - THREATENING, WHILE OTHERS ARE COMPARATIVELY MILD ILLNESS.

- 1. угрожали жизн
- 2. будут угрожать жизни
- 3. угрожают жизни
- 4. не угрожают жизни

3. INFLAMMATION OF THE LUNG, WITH OR WITHOUT INFECTION IS CALLED PNEUMONIA

- 1. называет
- 2. называется
- 3. назывался
- 4. была названа

4. GENERAL MEASURES INCLUDE REST, SUPPORT OF BREATHING, IF NEEDED.

- 1. включает
- 2. включили

- | | |
|--|---|
| | <p>3. будут включать</p> <p>4. включают</p> <p>5. MANY PNEUMONIAS THAT ARE <u>INFECTIOUS</u> BEGIN FOR NO APPARENT REASON.</p> <p>1. инфекционные</p> <p>2. заразные</p> <p>3. распространенные</p> <p>4. распространенные</p> <p>6. LOBAR PNEUMONIA <u>IS CAUSED</u> BY PNEUMOCOCCI.</p> <p>1. вызывает</p> <p>2. вызвала</p> <p>3. вызывается</p> <p>4. вызывают</p> <p>7. A WEAK, RAPID PULSE AND A SLOW PULSE ARE BOTH BAD PROGNOSTIC <u>SIGNS</u>.</p> <p>1. знаки</p> <p>2. признаки</p> <p>3. симптомы</p> <p>4. прогноз</p> <p>8. THE TEMPERATURE <u>MAY REACH</u> ITS MAXIMUM IN THE FIRST DAYS.</p> <p>1. достигала</p> <p>2. достигла</p> <p>3. достигнет</p> <p>4. достигается</p> <p>9. YOU <u>MUST</u> FOLLOW BED REGIMEN.</p> <p>1. должен</p> <p>2. не ложен</p> <p>3. можешь</p> <p>4. возможно</p> <p>10. A LARGE NUMBER OF CHILDREN <u>ARE ADMITTED</u> TO THE HOSPITAL EVERY YEAR.</p> <p>5. принимаются</p> <p>6. принимать</p> <p>7. принимались</p> <p>8. приняты</p> <p>11. THE DISEASE IS IN AN ACUTE PHASE.</p> <p>1. острая фаза</p> |
|--|---|

2. хронический период
3. ремиссия
4. осложнения

12. I HAVE BEEN COUGHING FOR A MONTH.

1. кашлял
2. кашляли
3. будут кашлять
4. кашляю

13. THIS DISEASE AFFECTS MOSTLY CHILDREN.

1. поражала
2. поражает
3. будет поражать
4. поразила

14. YOU MUST GIVE UP SMOKING.

1. должен был
2. мог бы
3. можешь
4. должен

15. TEETH SHOULD BE CLEANED TWICE A DAY: IN THE MORNING AND IN THE EVENING.

1. могут
2. возможно
3. следует
4. должны

16. THESE VARIOUS FACTORS CAN LEAD TO TWO DIFFERENT PATTERNS OF PNEUMONIA.

1. могут
2. можем
3. мог
4. могли

17. THE STUDENTS MUST WORK HARD DURING THE WHOLE TERM.

1. могут
2. могли бы
3. должны
4. не должны

18. YOU MUST FOLLOW BED REGIMEN.

1. обязан
2. имеешь возможность
3. должен
4. можешь

19. THE CHILD MUST BE ISOLATED FROM OTHER CHILDREN.

1. может
2. должен
3. мог
4. был должен

20. MANY COMPLICATIONS MAY OCCUR WITH LOBAR PNEUMONIA.

1. могли бы
2. мог
3. не могли бы
4. не мог

УПРАЖНЕНИЯ

Упражнение № 1.

Определите значение следующих слов по сходству с однокоренными словами в русском языке и переведите:

Operation, transplant, transplantation, sensation, public, activity, structure, focus, chance, dose, patient, publicity, organ, hospital

Упражнение № 2.

Подберите английский эквивалент к русским словам:

English word	Russian word
1. Mandible	a) Конечность
2. Extremity	b) Спинной
3. Vetebral column	c) Кровообращение
4. Stomach	d) Сердце
5. Clavicle	e) Артерии
6. Dorsal	f) Почки
7. Ventral	g) Капилляры
8. Thorax	h) Кишечник
9. Valve	i) Клапан
10. Oxygen	j) Предсердие
11. Capillaries	k) Желудочек
12. Pump	l) Аорта
13. Aorta	m) Нижняя1 челюсть

14. Blood circulation
15. Nourishment
16. Atrium
17. Arteries
18. Ventricle
19. Intestines
20. Kidneys

- n) Позвоночник
- o) Ключица
- p) Желудок
- q) Передний
- r) Грудная клетка
- s) Кислород
- t) Насос
- u) Питание

Упражнение № 3.

Подберите английский эквивалент к латинским словам и переведите:

- | | |
|--------------------|----------------|
| 1. Mandible | a. chest |
| 2. Extremity | b. front |
| 3. Vetebral column | c. back |
| 4. Maxillar | d. limb |
| 5. Clavicle | e. lower jaw |
| 6. Dorsal | f. collar-bone |
| 7. Ventral | g. upper jaw |
| 8. Thorax | h. backbone |

Упражнение № 4.

Закончите предложения:

1. The skull includes...
2. The spinal coloumn contains...
3. The trunk consists of...
4. The arm consists of...
5. There are ... bones in...
6. The leg consists of...

Упражнение 5.

Прочитайте текст. Выберите и запишите слова, которые относятся к теме «Симптомы заболевания». Mr Smith has an appointment with his doctor. Today, he explains to the doctor that he has a sore throat and a headache and he is coughing a bit. He is sneezing a lot and feeling pretty feverish. The whole body aches. The doctor asks to open the mouth. His throat is a bit inflamed and the glands in his neck are swollen. Then the doctor makes a diagnosis and prescribes some medicine.

Упражнение 6.

Составьте отрицательные и вопросительные предложения:

1. We have 27 bones in the framework of the hand and wrist alone.
2. Each hand has four fingers and one thumb.
3. The arms join the body at the shoulder.
4. At the upper end of the backbone there is the skull.

5. The bones of the trunk include the spinal column, the ribs and the breastbone.
7. The muscles are contracting under stimulation.
8. The walls of blood vessels are expanding in response to a stimulus.
9. When he came they were classifying the bones of the upper extremities.
10. They will be discussing the cardiac muscle tomorrow the whole lesson

Упражнение 7.

Прочитайте текст и выполните задания по тексту:

HIV

Human immunodeficiency virus (HIV) is a type of virus called a retrovirus, which infects the human immune system (the system in the body which is in charge of fighting off illness). HIV may cause AIDS (a collection of diseases and symptoms, or problems in the body) by eventually killing the white blood cells, which a healthy body uses to fight off disease.

It is possible that a person can get infected with HIV if any body liquid with the virus gets into their body. The body liquids that carry HIV are blood, semen, liquid from the vagina, and breast milk. The liquids can go into the body through injured skin. The liquids can also enter through the mouth, eyes, nose, vagina, anus, or penis. However, though HIV might enter the body through any of these places, when people get HIV by having sex, the virus usually enters the body through the vagina or anus.

There are some common ways to get HIV:

- A person with HIV can give a sexual partner the virus if they have unprotected sex. That means having sexual intercourse without a condom.
- A person can get HIV if he or she uses the same needle as a person with HIV to inject drugs or get a tattoo.
- A person may get HIV if he or she is stuck by a needle that was used on a patient with HIV.
- Babies can get the virus from their mothers when they are born or when they are breastfeeding. A baby may be protected from getting HIV this way

if their mother takes certain medications while she is pregnant.

• Blood transfusions using infected blood products was a common cause of HIV. The blood had been taken from people with HIV infections. Now, in the developed world screening of blood products for HIV has mostly stopped this happening. However, people may still get HIV from blood transfusions in less-developed countries if blood is not screened carefully.

A person cannot get infected with HIV from non-sexual touching, like a hug or handshake, or touching someone else's saliva. A person cannot get HIV from an insect bite, a cough, or a sneeze. People also cannot get HIV from touching light switches, using toilets, or drinking from the same glass as a person with HIV.

Answer the questions. Ответьте на вопросы

1. What is HIV?
2. How can HIV cause AIDS?
3. How can person get infected with HIV?
4. What are the body liquids that carry HIV?
5. How can liquids go into the body?

Эталоны ответов:

Часть 1.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	b	6	a	11	d	16	d
2	b	7	c	12	d	17	c
3	d	8	d	13	c	18	b

4	c	9	b	14	a	19	b
5	a	10	a	15	d	20	d

Часть 2.

Вариант 1.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d	e	d	a	e	e	a	c	b	c

Вариант .2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d	d	d	b	c	b	a	e	e	e

Часть 3.

Вариант 1.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
a	d	b	a	d	c	c	d	b	c

Вариант 2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b	a	c	c	b	c	d	b	a	b

Часть 4.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
a	b	c	b	a	a	b	a	c	a	a	b	a

Часть 5.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
a	a	a	a	b	a	a	c	a	a	a	a	a	a

Часть 6.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	1	6	3	11	2	16	1
2	3	7	1	12	4	17	3
3	2	8	3	13	2	18	3
4	4	9	1	14	4	19	2
5	2	10	1	15	1	20	1

Упражнение № 1.

Операция, трансплантант, трансплантация, сенсация, публичный, деятельность, структура, фокус, шанс, доза, пациент, публичность, орган, госпиталь.

Упражнение № 2.

1m, 2a, 3n, 4p, 5o, 6b, 7q, 8r, 9i, 10 s, 11g, 12 t, 13 l, 14c, 15u, 16j, 17e, 18k, 19h, 20f.

Упражнение № 3

1e, 2d, 3h, 4g, 5f, 6c, 7b, 8a.

Упражнение № 4.

1. Brain, 2. Spinal cord, 3. Chest, spinal coloumn and abdomen, 4. Fore-arm, elbow, wrist, hand, 5. 30 bones in the arm, 6. Lower leg, knee, foot.

Упражнение 5.

Sore throat, headache, coughing, sneezing, feeling feverish, inflamed throat, swollen glands.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
3.	СГЦ.03 Безопасность жизнедеятельности	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>1. Безопасность жизнедеятельности (БЖД) изучает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) средства личной защиты; 2) защиту личности, общества и государства; 3) внутреннее качество, свойственное homo sapiens, направленное на достижение какой-либо цели; 4) опасности, угрожающие каждому человеку и разрабатывает способы защиты от них. <p>2. Предметом изучения БЖД является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) деятельность; 2) методы обеспечения безопасности; 3) система «человек-опасность»; 4) средства обеспечения безопасности. <p>3. Объектом изучения БЖД является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) система «человек-опасность»; 2) деятельность; 3) принципы обеспечения безопасности; 4) идентификация опасностей. <p>4. Методический прием аналитического исследования рассматриваемой среды – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) декомпозиция; 2) пассионарность; 3) деятельность; 4) квантификация.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>5. Внутреннее качество, свойственное homo sapiens и направленное на достижение какой-либо цели – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) деятельность; 2) декомпозиция; 3) пассионарность; 4) фактор. <p>6. Любое воздействие, оказывающее влияние на организм человека – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пассионарность; 2) декомпозиция; 3) риск; 4) фактор. <p>7. Опасностью называется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) любое воздействие, оказывающее влияние на организм человека; 2) фактор, приносящий ущерб здоровью человека; 3) методический прием аналитического исследования среды; 4) внутренняя причина деятельности. <p>8. Риск - это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) количественная мера опасности, понимаемая как сочетание частоты опасного события и тяжести его последствий; 2) системный процесс взаимодействия человека с окружающей средой; 3) фактор, приносящий ущерб здоровью человека; 4) незначительная опасность, которой можно пренебречь. <p>9. Основные группы принципов обеспечения безопасности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ликвидации опасности, защиты расстоянием, экранирования, защиты временем, контроля; 2) ориентирующие, техногенные, организационные, управленческие; 3) адекватности, контроля, обратной связи, эффективности защиты временем, информации, несовместимости, нормирования. <p>10. Природным катастрофам присущи следующие проявления:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эпидемии, эпизоотии, эпифитотии, голод, терроризм; 2) вооруженные конфликты, войны; 3) землетрясения, наводнения, ураганы, цунами, оползни и др.; 4) аварии с выбросами РВ, АОХВ, БС, обрушения зданий и пожары, аварии в системах жизнеобеспечения, транспортные катастрофы; 5) необратимые изменения в биосфере и гидросфере, литосфере и атмосфере. <p>11. Умеренное запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти вперед, открывание рта пострадавшего – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прием Геймлиха; 2) прием Селлика;

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) тройной прием П.Сафара; 4) положение Маккартни.</p> <p>12. Признаки клинической смерти: 1) отсутствие пульса на лучевой артерии, единичные сердечные толчки; 2) отсутствие дыхания, отсутствие сердцебиения, отсутствие реакции зрачка на свет; 3) появление симптома "кошачий глаз"; 4) отсутствие сознания, неритмичное дыхание.</p> <p>13. Поражения людей, возникающие в результате воздействия высоких либо низких температур, приводящие к возникновению ожогов либо отморожений, общему перегреванию либо переохлаждению организма вызываются: 1) динамическими (механическими) факторами ЧС; 2) термическими факторами; 3) радиационными факторами; 4) химическими факторами; 5) биологическими факторами.</p> <p>14. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия проводятся с целью: 1) своевременное оказание населению медицинской помощи; 2) распределения пораженных на группы нуждаемости в изоляции и санитарной обработке; 3) сохранение и укрепление здоровья населения, а также профилактика инфекционных болезней и ликвидация эпидемических очагов; 4) предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения.</p> <p>15. Национальная безопасность включает в себя: 1) государственную безопасность; 2) международную безопасность; 3) социальную безопасность; 4) историческую безопасность.</p> <p>16. Статья 87 конституция РФ определяет, что в случае агрессии против РФ или непосредственной угрозы агрессии, президент РФ вводит на территории РФ или отдельных местностях: 1) чрезвычайное положение; 2) военное положение; 3) мобилизационную подготовку; 4) мобилизацию.</p> <p>17. Целью введения военного положения является: 1) создание условий для отражения агрессии против РФ; 2) создание условий для агрессии против иностранного государства;</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) организация вторжения Вооруженных сил РФ на территорию иностранного государства; 4) все перечисленное.</p> <p>18. Правовыми основами мобилизационной подготовки и мобилизации не является: 1) Конституция РФ; 2) Международные договоры РФ; 3) Гражданский процессуальный кодекс РФ; 4) Федеральный закон «Об обороне».</p> <p>19. Оборона - это..... 1) система политических, экономических, военных, правовых, социальных и иных мер по подготовке к вооруженной защите целостности и неприкосновенности территорий РФ; 2) задачи РФ по проведению мероприятий по переводу Вооруженных сил на режим военного времени, определенные условия работы Вооруженных сил; 3) система, включающая в себя организацию военного учета, бронирование на военное время граждан, объявление мобилизации, деятельность Вооруженных сил в мирное и военное время.</p> <p>20. Целями введения чрезвычайного положения являются все, кроме: 1) мобилизация трудоспособного населения; 2) защита конституционного строя РФ; 3) обеспечение защиты прав и свобод человека; 4) устранение обстоятельств ЧП.</p> <p>21. Главной целью гражданской обороны является: 1) обеспечение безопасности российских граждан; 2) обучение населения способам защиты от опасностей при ведении или вследствие военных действий; 3) обеспечение мобилизационной подготовки.</p> <p>22. Под национальной безопасностью понимается: 1) безопасность её многонационального народа как носителя суверенитета, и единственного источника власти в РФ; 2) безопасность президента РФ; в. совокупность факторов, обеспечивающих жизнеспособность государства; 3) безопасность важных интересов страны и её граждан в экономической, политической, военной, экологической области.</p> <p>23. Военному учету подлежат: 1) лица мужского пола, годные по состоянию здоровья к воинской службе; лица женского пола, годные по состоянию здоровья к военной службе и имеющие специальность по перечню специальностей; 2) лица мужского пола, годные по состоянию здоровья к военной службе; 3) лица мужского пола, проходящие военную службу или альтернативную гражданскую службу.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>24. Руководство мобилизационной подготовкой муниципальных образований и организаций осуществляют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Вооруженные силы РФ; 2) Совет Федерации; 3) Государственная Дума; 4) органы исполнительной власти субъектов РФ. <p>25. Организации обязаны предоставлять в период мобилизации и мобилизационной подготовки все, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Информацию, необходимую для разработки и осуществления мобилизационных мероприятий; 2) Финансовые средства для проведения мобилизации без возмещения государством понесенных ими убытков; 3) Здания, сооружения, коммуникации, земельные участки, транспорт и другие материальные средства. <p>26. Цель проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при чрезвычайных ситуациях:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) преемственность и последовательность в оказании медицинской помощи; 2) своевременность оказания медицинской помощи; 3) сохранить жизнь максимальному числу, а также быстрее восстановление и трудоспособности раненых (пораженных), больных; 4) розыск, сбор, вывоз (вынос) раненых с места ранения и очагов массовых санитарных потерь. <p>27. При проведении лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях наиболее оптимальным является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) применение двухэтапной системы оказания помощи; 2) проведение полного комплекса мероприятий в зоне чрезвычайной ситуации; 3) трёхэтапная система оказания помощи; 4) оказание только специализированной медицинской помощи. <p>28. Принципы современной системы лечебно-эвакуационных мероприятий при чрезвычайных ситуациях:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) централизованность, плановость, натуральность; 2) своевременность, преемственность и последовательность в оказании помощи и лечении пораженных; 3) быстрее возвращение к труду раненых, больных и пораженных; 4) непрерывность в оказании первой врачебной помощи. <p>29. Принцип «своевременность» в проведении лечебно-эвакуационных мероприятий на этапе медицинской эвакуации достигается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Чёткой организацией розыска пораженных и оказанием им первой медицинской помощи на месте поражения; 2) Большим количеством врачей в очаге поражения; 3) Наличием врачей всех специальностей в очаге поражения; 4) Четким ведением медицинской документации. <p>30. Основой принципа «последовательность и преемственность» в проведении лечебно-эвакуационных мероприятий на этапе медицинской эвакуации является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) единое понимание патологических процессов, происходящих в организме человека или современной травме и болезнях, и единые взгляды на их лечение и профилактику;

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) своевременность и регулярность в представлении отчетных документов;</p> <p>3) расширение объема оказываемой медицинской помощи на этапе медицинской эвакуации;</p> <p>4) соответствие видов оказываемой медицинской помощи определенным этапам медицинской эвакуации;</p> <p>5) дифференцированный подход к определению объема медицинской помощи.</p> <p>СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ</p> <p>Задача 1. Во время приготовления пищи человек получил ожог пальцев правой кисти. Вопрос: Какие исполнительные механизмы были задействованы, когда человек отдернул руку?</p> <p>Задача 2. При пожаре спасатели вынесли из горящего помещения человека, находящегося в бессознательном состоянии. На пострадавшем горят брюки на правой нижней конечности, обувь тлеет. Дыхание нарушено, сердечная деятельность сохранена. Вопрос: 1. установите предварительный диагноз. 2. укажите примерную площадь ожоговой поверхности. 3. какое первое мероприятие должны произвести спасатели после выноса пострадавшего? 4. какую неотложную помощь должны оказать Вы?</p> <p>Задача 3. В кинофильме «Гибель Титаника» в эпизоде, где киногерой держится руками за плавучее средство и ведёт разговор. Вода в это время в океане была довольно холодной. Вопрос: 1. какой компенсаторный механизм возникает у человека, находящегося в холодной воде и имело место у киногероев? 2. почему не рекомендуется для согревания организма (находясь в холодной воде) больше двигаться?</p> <p>Задача 4. На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ. Из очага поражения в ЦРБ доставлен пострадавший предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на сильное кровотечение из раны. Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается резанная рана размером 1 см. х 5 см. Из раны отмечается большое кровотечение. Вопрос 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?</p> <p>Задача 5. На предприятии произошёл взрыв. Из очага поражения в ЦРБ доставлен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на кровотечение из раны. Объективно: общее состояние удовлетворительное, конечность деформирована на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается рваная рана размером 1 см. х 5 см. В ране определяется кость, из раны большое кровотечение. Вопрос 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Задача 6. На предприятии произошёл взрыв. Из очага поражения в ЦРБ доставлен пострадавший в бессознательном состоянии. Объективно: общее состояние крайне тяжелое, дыхание и сердцебиение отсутствуют, в левой височной области гематома, в средней трети правого бедра, на передней поверхности, отмечается рваная рана размером 1 см. х 5 см, из раны большое кровотечение. <u>Вопрос</u> 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?</p> <p>Задача 7. На предприятии произошёл взрыв. В лечебно-профилактическое учреждение доставлен пострадавший в бессознательном состоянии. Объективно: общее состояние крайне тяжелое, дыхание и сердцебиение отсутствуют, в левой височной области гематома, в средней трети правого бедра, на передней поверхности, отмечается асептическая повязка, промокшая кровью. <u>Вопрос:</u> 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?</p> <p>Задача 8. На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ. Из очага поражения в ЦРБ доставлен пострадавший предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на сильное кровотечение из раны. Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается резанная рана размером 1 см. х 5 см. Из раны отмечается большое кровотечение. <u>Вопрос</u> 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?</p>

Эталоны ответов:

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	4	6	4	11	3	16	2	21	1	26	2
2	3	7	2	12	2	17	1	22	1	27	1
3	2	8	1	13	2	18	3	23	1	28	2
4	1	9	1	14	3	19	1	24	4	29	1
5	3	10	3	15	1	20	1	25	2	30	1

Задача 1. Рецепторы (экстерорецепторы); мозг (центральная нервная система).

Задача 2. 1) Ожог правой нижней конечности.

2) Примерно 15-16% (бедро, голень).

3) Накинуть на нижнюю половину туловища пострадавшего плотный материал (одеяло, плащ, пальто).

4) Проводить искусственную вентиляцию лёгких, наложить асептическую повязку.

Задача 3. Мышечное дрожание. 2. Увеличивается обмен веществ и расширяются периферические кровеносные сосуды, что ведёт к увеличению теплопотери.

Задача 4. Проведение частичной специальной обработки открытых участков тела; удаление радиоактивных веществ с одежды и обуви: временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки); наложение асептической повязки; обезболивание; эвакуация на санитарном транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

Задача 5. Временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки); наложение асептической повязки; обезболивание; транспортная иммобилизация поврежденной конечности шиной Дитерихса; эвакуация на санитарном транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

Задача 6. Непрямой массаж сердца (дефибриляция); искусственная вентиляция легких; временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки) и асептической повязки в области правого бедра; асептическая повязка на голову; обезболивание; эвакуация лежа на санитарном транспорте в лечебное учреждение (отделение) хирургического (нейрохирургического) профиля.

Задача 7. Непрямой массаж сердца (дефибриляция), искусственная вентиляция легких с помощью S-образной трубки (аппарата), временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута, смена асептической повязки; повторное обезболивание; эвакуация лёжа на санитарном транспорте в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

Задача 8. Проведение частичной специальной обработки открытых участков тела; удаление радиоактивных веществ с одежды и обуви; временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки); наложение асептической повязки; обезболивание; эвакуация на санитарном транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы										
		Оценочные средства для прохождения промежуточной аттестации										
4.	СГЦ.04 Физическая культура	для входного контроля (ВК)		бег 100 м, поднимание туловища из положения, лежа (ж), подтягивание (м)								
		для текущего контроля (ТК)		посещение занятий в течение семестра, контроль за состоянием занимающихся								
		для промежуточной аттестации (ПА)		сдача нормативов								
табл. 1												
Нормативы для определения физической подготовленности по дисциплине												
Характеристика направленности тестов		женщины				мужчины						
		оценка в баллах										
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	
тест на скоростную подготовленность												
-бег – 100 м (сек)		16'4"	17'4"	17'8"	18'0"	18'7"	13'1"	14'1"	14'4"	14'8"	15'0"	
-челночный бег 3x10 м (с)		8'2"	8'8"	9'0"	9'1"	9'2"	7'1"	7'7"	8'0"	8'2"	8'8"	
тест на скоростную выносливость												
-бег 1000 м (мин. сек)		4'00"	4'20"	4'40"	5'00"	5'10"	3'30"	3'40"	3'50"	4'15"	4'30"	
-бег 2000 м (мин. сек)		10'50"	12'30"	13'10"			12'00"	13'40"	14'30"			
-бег 3000 м (мин. сек)												

тест на силовую подготовленность: - подтягивание из виса на высокой перекладине (количество раз) или сгибание и разгибание рук в упоре лёжа на полу (количество раз) или рывок гири 16 кг (количество раз)						15	12	10	8	5
						44	32	28	24	20
						43	25	21	18	15
-подтягивание из виса лежа на низкой перекладине (количество раз) или сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (количество раз)	18	12	10							
	17	12	10							
тест на скоростно-силовую подготовленность (прыжок в длину с места в см)	1.95	1.80	1.70	1.65	1.60	2.40	2.25	2.10	2.05	2.00
тест на гибкость -наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на гимнастической скамье (ниже уровня скамьи-см)	+16	+11	+8	+7	+6	+13	+8	+6	+5	+4

Дополнительные нормативы по видам спорта

1.	Лыжные гонки: лыжи 2000 м (мин) лыжи 3000 м (мин)	11'	12'	13'	14'	15'						
							14'	15'	16'	17'		
2.	Волейбол – -верхняя передача над собой; -нижняя передача над собой (высота полета мяча 1,5-2 м); -подача мяча (из 10)	15	12	10	8	6	15	12	10	8	6	
		15	12	10	8	6	15	12	10	8	6	
		9	7	5	3	2	9	7	5	3	2	
3.	Баскетбол – -ведение мяча (челночный бег 10×10) в секундах; -штрафные броски (из 10) количество раз; -передача мяча (20 сек, расстояние до стены 2 м) количество раз	7 с	8 с	9 с	10 с	11 с	5 с	7 с	9 с	10 с	11 с	
		9	7	5	3	2	9	7	5	3	2	
		25	20	15	10	5	30	25	20	15	10	

табл. 2						
Нормативы для определения физической подготовленности по дисциплине (спец. отделение "А")						
Характеристика направленности тестов	женщины			мужчины		
	оценка в баллах					
	отлично	хорошо	удовлетворительно.	отлично	хорошо	удовлетворительно
	3	2	1	3	2	1
тест на быстроту и координацию быстрая ходьба на 60 м (сек)	18-20	19,5-22	22,5-24	15-16	17-18	8,5-19
тест на силовую подготовленность -поднимание и опускание туловища из положения лежа (ноги закреплены, руки (количество раз)	40	30	20			
отжимание из упора лежа (количество раз)				30 и более	25	20
тест на общую выносливость (тест Купера) 12-ти минутный бег (м)	2000 и больше	1800	1500	2500	2300	2000
тест на скоростно-силовую (прыжок в длину с места в см)		170и выше	160-169		220 и выше	210-219

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
5.	СГЦ.05 Основы бережливого производства	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Часть 1.</p> <p>Тема 1. Введение в бережливое производство</p> <p>1. КАК С ЯПОНСКОГО ЯЗЫКА ПЕРЕВОДИТСЯ СЛОВО «МУДА»?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) создание добавляющей ценности 2) время на переналадку оборудования 3) встраивание контроля качества 4) потери 5) выравнивание производства <p>2. ПОТЕРИ В БЕРЕЖЛИВОМ ПРОИЗВОДСТВЕ - ЭТО...?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) любое действие, которое потребляет ресурсы, но не создает ценности для потребителя 2) психологические факторы, определяющие негативные влияния на медицинского сотрудника <p>недостатки, присущие продукту с точки зрения потребителя</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Тема 2. Теоретические основы бережливого производства</p> <p>3. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСНОВНЫМ ПОТЕРЯМ В БЕРЕЖЛИВОМ ПРОИЗВОДСТВЕ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) перепроизводство 2) запасы 3) обработка 4) дефицит 5) брак <p>4. КАКОЙ РАННИЙ ВАРИАНТ ТЕРМИНА, ИЗВЕСТНОГО СЕГОДНЯ КАК «LEAN PRODUCTION» («БЕРЕЖЛИВОЕ ПРОИЗВОДСТВО») РАССМАТРИВАЛСЯ В 70-80 ГГ. XX ВЕКА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) japanese (японский) 2) tidy (аккуратный) 3) fragile (хрупкий) 4) reducing (сокращающий) 5) active (активный) <p>Тема 3. Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем и их причин</p> <p>5. Одной из главных причин возможной неудачи внедрения бережливых технологий, по мнению Джона Кравчика, является...?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) синдром «изобретено не здесь» 2) большие материальные затраты применения данных технологий 3) синдром «поздней реакции» 4) феномен американской промышленности 5) различные типы экономики государств Европы и Америки <p>6. В какой отрасли промышленности стали первыми внедрять принципы и инструменты бережливого производства?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) электроника 2) судостроение 3) автомобилестроение 4) станкостроение 5) производство оптической техники <p>Тема 4. Реализация концепции бережливого производства в здравоохранении</p> <p>7. В каком типе производства стали первыми внедрять принципы и инструменты бережливого производства?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) проектное производство 2) дискретное производство 3) процессное производство <p>8. К принципам бережливого производства в здравоохранении НЕ относится?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) быстрое и эффективное выявление и устранение потерь

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) усиление обмена информацией на всех уровнях ЛПУ 3) уменьшение финансовых затрат в ЛПУ 4) сокращения сотрудников ЛПУ 5) повышение качества и безопасности при оказании медицинских услуг 6) стимулирование самосовершенствования работы сотрудников ЛПУ</p> <p>Тема 5. Стратегия клиенто-ориентированности в медицинской организации 9. Внедрение бережливого производства потребует значительных финансовых инвестиций? 1) верно 2) неверно</p> <p>10. Система бережливого производства может быть внедрена только в производственных компаниях? 1) верно 2) неверно</p> <p>Тема 6. Стандартизация и непрерывное совершенствование 11. КАКОЙ ИНСТРУМЕНТ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОТЕРЬ И ДЕЙСТВИЙ, НЕ ДОБАВЛЯЮЩИХ ЦЕННОСТЬ? 1) диаграмма Исикавы 2) диаграмма Парето 3) картирование потока создания ценности 4) диаграмма спагетти</p> <p>12. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСНОВНЫМ ПОТЕРЯМ В БЕРЕЖЛИВОМ ПРОИЗВОДСТВЕ? 1) управление 2) запасы 3) обработка 4) ожидание 5) брак</p> <p>Тема 7. Формирование корпоративной культуры бережливого производства 13. ПРИМЕРОМ РАБОТЫ, НЕ ДОБАВЛЯЮЩЕЙ ЦЕННОСТИ ПРОДУКТУ / УСЛУГЕ, НО НЕОБХОДИМОЙ ПРИ ТЕКУЩЕМ РАЗВИТИИ МЕДИЦИНЫ (СКРЫТЫЕ ПОТЕРИ), ЯВЛЯЕТСЯ? 1) дезинфекция 2) измерение артериального давления медицинской сестрой 3) формулировка врачом диагноза 4) дублирование результатов анализов лаборантом 5) лишние перемещения пациентом по клинике</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>14. СОВОКУПНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИОННО-ТЕХНИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО РАЦИОНАЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩУЮ БЕЗОПАСНОСТЬ РАБОТЫ И РОСТ ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТИ ТРУДА МЕДИЦИНСКОГО СОТРУДНИКА – ЭТО...?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) система «кайзен» 2) всеобщее обслуживание оборудования 3) система 5S 4) инструмент «пока-ёка» 5) дзидока <p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Часть 2.</p> <p>Тема 1. Введение в бережливое производство</p> <p>1. Перегрузка оборудования или медицинских сотрудников, возникающая при работе с большей скоростью или темпом и с большими усилиями в течение долгого периода времени по сравнению с расчетной нагрузкой - это...?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) муда 2) мура 3) мури 4) нури <p>2. Какой вид потерь был описан Джеффри Лайкером в книге «Дао Тойота» как дополнительный (8-ой вид потерь)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) низкий уровень культуры оказания услуг 2) нереализованный творческий потенциал сотрудников 3) финансовые затраты на амортизацию оборудования 4) психологические проблемы потребителей 5) дефекты заполнения документов неквалифицированными сотрудниками <p>Тема 2. Теоретические основы бережливого производства</p> <p>3. Является ли ВЕРНЫМ утверждение: в большинстве потоков создания ценности действия, создающие ценность с точки зрения потребителя, составляют незначительную долю всех выполняемых действий?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) да 2) нет <p>4. Является ли ВЕРНЫМ утверждение: Сокращение (устранение) действий, создающих потери, представляет собой важнейший источник совершенствования потока создания ценности и увеличения удовлетворенности заинтересованных сторон?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) да 2) нет <p>Тема 3. Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем и их причин</p> <p>5. Информационный поток – это...?</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>1) все действия, как создающие, так и не создающие ценность, которые позволяют продукции пройти все процессы</p> <p>2) движение предметов по потоку создания ценности</p> <p>3) движение информации по потоку создания ценности</p> <p>4) производство и перемещение за один раз одного изделия</p> <p>6. Материальный поток - это...?</p> <p>1) все действия, как создающие, так и не создающие ценность, которые позволяют продукции пройти все процессы</p> <p>2) движение предметов по потоку создания ценности</p> <p>3) движение информации по потоку создания ценности</p> <p>4) производство и перемещение за один раз одного изделия</p> <p>Тема 4. Реализация концепции бережливого производства в здравоохранении</p> <p>7. НА ТЕРРИТОРИИ КАКОЙ СТРАНЫ БЫЛА СОЗДАНА КОНЦЕПЦИЯ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА?</p> <p>1) Израиль</p> <p>2) США</p> <p>3) Россия</p> <p>4) Япония</p> <p>5) Китай</p> <p>6) Франция</p> <p>7) Германия</p> <p>8. В КАКОЙ ОТРАСЛИ ПРОМЫШЛЕННОСТИ СТАЛИ ПЕРВЫМИ ВНЕДРЯТЬ ПРИНЦИПЫ И ИНСТРУМЕНТЫ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА?</p> <p>1) электроника</p> <p>2) судостроение</p> <p>3) автомобилестроение</p> <p>4) станкостроение</p> <p>5) производство оптической техники</p> <p>Тема 5. Стратегия клиенто-ориентированности в медицинской организации</p> <p>9. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КОНЦЕПЦИЯ, РАЗРАБАТЫВАЕМАЯ В НАШЕЙ СТРАНЕ В НАЧАЛЕ XX ВЕКА И ИМЕЮЩАЯ ОБЩИЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ С КОНЦЕПЦИЕЙ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА?</p> <p>1) Всеобщее управление качеством</p> <p>2) Научная Организация Труда</p> <p>3) Новая экономическая политика</p> <p>4) трудовой коммунизм</p> <p>5) фордизм</p> <p>6) ленинизм</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>10. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСНОВНЫМ ПОТЕРЯМ В БЕРЕЖЛИВОМ ПРОИЗВОДСТВЕ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) перепроизводство 2) запасы 3) обработка 4) дефицит 5) брак <p>Тема 6. Стандартизация и непрерывное совершенствование</p> <p>11. СОВОКУПНОСТЬ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ДОСТИЖЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО РЕЗУЛЬТАТА - ЭТО...?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ценность 2) процесс 3) потери 4) мура 5) мури <p>12. Какой синоним используется при описании диаграммы Исикавы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) панцирь черепахи 2) рыбий скелет 3) акулый плавник 4) щупальца осьминога 5) кожа крокодила <p>Тема 7. Формирование корпоративной культуры бережливого производства</p> <p>13. Что отображает диаграмма Исикавы?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) причины возникновения проблемы 2) временные потери 3) ответственных за возникновение проблемы 4) затраты на ликвидацию последствий проблемы <p>14. К какому ответвлению (ребру) диаграммы Исикавы можно отнести низкую мотивацию медицинских сотрудников в ЛПУ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) технологии и оборудование 2) внешняя среда 3) люди 4) состояние медицины в стране

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Часть 3.</p> <p>Тема 1. Введение в бережливое производство</p> <p>1. К преимуществу диаграммы Исикавы как инструмента бережливых технологий относится ...?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выявление недостающих данных, сведений и знаний о проблеме 2) определение временных коэффициентов причин 3) визуализация перемещения людей, материалов 4) нахождение связей между информационным и бумажным потоками <p>2. К преимуществу диаграммы Исикавы как инструмента бережливых технологий относится ...?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) временных коэффициентов причин 2) визуализация перемещения людей, материалов 3) расстановка акцентов для анализа и решения проблемы 4) нахождение связей между информационным и бумажным потоками <p>Тема 2. Теоретические основы бережливого производства</p> <p>3. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСНОВНЫМ ПОТЕРЯМ В БЕРЕЖЛИВОМ ПРОИЗВОДСТВЕ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) перепроизводство 2) запасы 3) обработка 4) дефицит 5) брак <p>4. КАКОЙ РАННИЙ ВАРИАНТ ТЕРМИНА, ИЗВЕСТНОГО СЕГОДНЯ КАК «LEAN PRODUCTION» («БЕРЕЖЛИВОЕ ПРОИЗВОДСТВО») РАССМАТРИВАЛСЯ В 70-80 ГГ. XX ВЕКА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) japanese (японский) 2) tidy (аккуратный) 3) fragile (хрупкий) 4) reducing (сокращающий) 5) active (активный) <p>Тема 3. Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем и их причин</p> <p>5. Одной из главных причин возможной неудачи внедрения бережливых технологий, по мнению Джона Кравчика, является...?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) синдром «изобретено не здесь» 2) большие материальные затраты применения данных технологий 3) синдром «поздней реакции» 4) феномен американской промышленности 5) различные типы экономики государств Европы и Америки

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>6. В какой отрасли промышленности стали первыми внедрять принципы и инструменты бережливого производства?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) электроника 2) судостроение 3) автомобилестроение 4) станкостроение 5) производство оптической техники <p>Тема 4. Реализация концепции бережливого производства в здравоохранении</p> <p>7. В каком типе производства стали первыми внедрять принципы и инструменты бережливого производства?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) проектное производство 2) дискретное производство 3) процессное производство <p>8. К принципам бережливого производства в здравоохранении НЕ относится?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) быстрое и эффективное выявление и устранение потерь 2) усиление обмена информацией на всех уровнях ЛПУ 3) уменьшение финансовых затрат в ЛПУ 4) сокращения сотрудников ЛПУ 5) повышение качества и безопасности при оказании медицинских услуг 6) стимулирование самосовершенствования работы сотрудников ЛПУ <p>Тема 5. Стратегия клиенто-ориентированности в медицинской организации</p> <p>9. Внедрение бережливого производства потребует значительных финансовых инвестиций?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) верно 2) неверно <p>10. Система бережливого производства может быть внедрена только в производственных компаниях?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) верно 2) неверно <p>Тема 6. Стандартизация и непрерывное совершенствование</p> <p>11. КАКОЙ ИНСТРУМЕНТ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОТЕРЬ И ДЕЙСТВИЙ, НЕ ДОБАВЛЯЮЩИХ ЦЕННОСТЬ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диаграмма Исикавы 2) диаграмма Парето 3) картирование потока создания ценности 4) диаграмма спагетти <p>12. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСНОВНЫМ ПОТЕРЯМ В БЕРЕЖЛИВОМ ПРОИЗВОДСТВЕ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) управление

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		2) запасы 3) обработка 4) ожидание 5) брак Тема 7. Формирование корпоративной культуры бережливого производства 13. ПРИМЕРОМ РАБОТЫ, НЕ ДОБАВЛЯЮЩЕЙ ЦЕННОСТИ ПРОДУКТУ / УСЛУГЕ, НО НЕОБХОДИМОЙ ПРИ ТЕКУЩЕМ РАЗВИТИИ МЕДИЦИНЫ (СКРЫТЫЕ ПОТЕРИ), ЯВЛЯЕТСЯ? 1) дезинфекция 2) измерение артериального давления медицинской сестрой 3) формулировка врачом диагноза 4) дублирование результатов анализов лаборатном 5) лишние перемещения пациентом по клиники 14. Какой вид потерь был описан Джеффри Лайкером в книге «Дао Toyota» как дополнительный (8-ой вид потерь)? 1) низкий уровень культуры оказания услуг 2) нереализованный творческий потенциал сотрудников 3) финансовые затраты на амортизацию оборудования 4) психологические проблемы потребителей 5) дефекты заполнения документов неквалифицированными сотрудниками

Эталоны ответов:

Часть 1.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	3	6	2	11	3
2	1	7	1	12	1
3	1	8	2	13	1
4	3	9	3	14	3
5	3	10	2		

Часть 2.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	3	6	2	11	1
2	1	7	1	12	3
3	1	8	2	13	2
4	3	9	3	14	4
5	3	10	2		

Часть 3.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	3	6	2	11	3
2	1	7	1	12	1
3	4	8	2	13	1
4	3	9	3	14	3
5	3	10	2		

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
6.	СГЦ.06 Основы финансовой грамотности	<p>СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ</p> <p>Тема 1. Личное финансовое планирование. Расчетно-кассовые операции</p> <p>Задача 1 Серёжа решил купить новый телефон стоимостью 22500 рублей. Для достижения своей цели он начал вести финансовый дневник, в который записывает все расходы и доходы за день. Деньги на обед в школе, карманные расходы и проездной 400. Питание в школе 180. Ежемесячный подарок от бабушки 200. Расходы Расходы на колу и жевательную резинку 60. Транспорт 30. Прочие 100. Итого: Определите величину накоплений Серёжи за месяц, если итоговые цифры поступлений и трат за этот день отражают средние показания за месяц. Принимаем, что в месяце Серёжи 26 дней, т.е. столько дней в месяце он находится в школе на уроках и дополнительных занятиях. Кроме того, на день рождения в качестве подарка Серёжа получил 5000 рублей. Сможет ли он через 3 месяца купить смартфон стоимостью 22500 рублей? Если нет, определите срок его краткосрочного финансового плана по покупке данного гаджета за счёт ежемесячных накоплений и разового подарка. Ответ: 5980 рублей. Да.</p> <p>Задача 2. В 2014 году семья Сережи платила за квартиру, в которой они живут 4000 рублей в месяц. В 2015 году квартплата поднялась на 12%, стоимость квартплаты увеличилась также в 2016 году на 10% и в 2017 на 7%. Какой будет квартплата в 2018 году? Ответ 5272,96 рублей:</p> <p>Тема 2. Депозит. Кредит</p> <p>Задача 1. Папа Влада открыл депозит в банке «Заря», положив на него 100 000 рублей под 15% годовых с начислением процентов в конце срока вклада. Через сколько лет папа Влада сможет накопить 145 000 руб. Ответ: 3 года.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Задача 2. Вкладчик открыл банковский депозит в размере 2 000 000 руб., на 6 месяцев. Определите годовую доходность депозита, если полученная прибыль составила 50000 рублей. В этой и других задачах предполагаются простые проценты, начисляемые в конце срока, если не указано иное. Ответ: 5%</p> <p>Тема 3. Страхование</p> <p>Задача 1. Автомобиль папы был застрахован на сумму 160 000 руб. Размер ущерба, который был причинен автомобилю в результате дорожно-транспортного происшествия, равен 120 000 руб. Какое страховое возмещение получит папа? Ответ: 120 000 рублей.</p> <p>Задача 2. Банк предоставил клиенту кредит в размере 100 000 рублей сроком на 1 год с годовой процентной ставкой 10%. Какой ущерб понесет банк в случае невозврата кредита? Ответ: 110 000 рублей</p> <p>Тема 4. Инвестиции</p> <p>Задача 1. Дивиденды по акции компании «Никель» составляют 171 руб., а дивиденды по акции компании «Золото» оказались на 17 рублей больше. Какой доход получит Михаил, акционер этих компаний, если в его инвестиционном портфеле 7 акций компании «Никель» и 3 акции компании «Золото»? Ответ: 1761 рубль.</p> <p>Задача 2. 20 мая 2018 г. дедушка Алеши, клиент брокерской конторы занял у брокера 300 акций компании «Нефтяной альянс» и продал по цене 3425 руб. за штуку (открыл короткую позицию). 17 сентября 2018 г. он купил на рынке 300 акций этой же компании по цене 3020 руб. за штуку и погасил кредит акциями брокеру (закрыв короткую позицию). Определите общий доход от операции (без учёта налогов и выплаты комиссии брокеру и бирже). Дополнительная информация. Короткая позиция означает, что инвестор берет дешевеющие ценные бумаги в долг у брокера и продает, чтобы через некоторое время купить их снова, но уже по сниженной цене, вернуть бумаги брокеру, и за счет разницы в цене получить прибыль. Ответ: 121 500 рублей.</p> <p>Тема 5. Пенсии</p> <p>Задача 1. Дедушка Андрея имеет зарплату в размере 50000 рублей в месяц. За десять лет до выхода на пенсию он начал откладывать сбережения. Первые 5 лет он каждый месяц откладывал 1/10 своей месячной зарплаты. Следующие 5 лет – 1/5 месячной зарплаты. Какую сумму он накопил к моменту выхода на пенсию? Ответ: 900 000 рублей.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Задача 2. Дедушка Михаила за 10 лет до выхода на пенсию, в 2008 году, купил 500 акций компании «Нефть России» по цене 159 рублей за акцию, 400 акций компании «Никель России» по цене 78 рублей за акцию и 1500 акций компании «Золото России» по цене 49,5 рублей за акцию (открыл длинную позицию). Продал их в 2018 г. по цене: «Нефть России» по цене 459 рублей за акцию, «Никель России» по цене 153 рублей за акцию, «Золото России» по цене 107 рублей за акцию (закрыв длинную позицию). Определите сформированный дедушкой Михаила пенсионный капитал, доход и доходность сделки на свой пакет акций (без учёта налогов и выплаты комиссии брокеру и бирже). Дополнительная информация. Длинная позиция характеризует традиционную ситуацию, в которой инвестор покупает актив с расчетом, что стоимость его вырастет. После чего он рассчитывает его продать и получить прибыль. Ответ: 451 200 рублей, 266 250 рублей, 143,96%.</p> <p>Тема 6. Налоги</p> <p>Задача 1. Семьи Коли и Пети имеют одинаковый доход и одинаковые автомобили, однако двигатели автомобилей разные. Транспортный налог в семье Коли составляет $\frac{3}{72}$, а в семье Пети $\frac{5}{96}$ семейного дохода. Чей автомобиль имеет двигатель большей мощности? Транспортный налог на автомобили тем больше, чем больше его мощность. Ответ: Автомобиль семьи Пети.</p> <p>Задача 2. Базовая ставка налога на прибыль предприятия устанавливается в размере 20%. Налог, начисленный по налоговой ставке 3%, поступает в Федеральный бюджет, начисленный по налоговой ставке 17% – в бюджет субъекта РФ. Определите величину налогов, уплаченных предприятием в Федеральный бюджет, в бюджет субъекта РФ, а также суммарный уплаченный налог на прибыль, если прибыль предприятия составила 300 000 000 рублей. Ответ: Суммарный налог на прибыль – 60 000 000 рублей, в Федеральный бюджет – 9 000 000 рублей, в бюджет субъекта РФ – 51 000 000 рублей.</p> <p>Тема 7. Защита от мошеннических действий на финансовом рынке</p> <p>Задача 1. Дедушка Юли захотел приобрести мебель для дома и решил обменять имеющиеся 1300 долларов США. Обменный курс банка, где дедушка Юли решил обменять свои доллары: курс покупки – 68,5 рублей/доллар, курс продажи – 69,8 рублей/доллар. Определите, какую сумму в рублях получит дедушка Юли, если никакие другие комиссии за обмен валюты банком не предусмотрены Ответ: 89050 рублей.</p> <p>Задача 2. Практически со всех дебетовых карт банка А можно снять деньги в банкоматах другого банка, в том числе за границей. Банк А берет 1% от суммы снятия (не менее 100 рублей) + возможная комиссия «чужого» банка. Определите, во сколько обойдется держателю дебетовой карты банка А снятие 70000 рублей наличными в банкомате, принадлежащему другому банку, если комиссия банка – владельца банкомата составляет 0,8%. Ответ: 1260 рублей.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Тема 8. Итоговое занятие</p> <p>Задача 1. Дедушка Ивана купил в начале года земельный участок под жилищное строительство стоимостью 700 000 рублей с индивидуальным жилым домом стоимостью 1 700 000 рублей. Начисленная зарплата дедушки составляет 80000 рублей в месяц. Ранее он не получал налоговый вычет. Определите: А. Величину налогового вычета за год. Б. Величину налогового вычета в последующий период. Дополнительная информация. Согласно Налоговому кодексу Российской Федерации максимальная сумма приобретаемого недвижимого имущества, с которой предоставлялся налоговый вычет, составляет 2 000 000 рублей. Ответ: А. 124 800 рублей, Б. 135200 рублей.</p> <p>Задача 2. Дедушка Александры незадолго до выхода на пенсию купил однокомнатную квартиру площадью 41 м² стоимостью 1 500 000 рублей на стадии строительства. После завершения строительства и оформления квартиры в собственность ее стоимость возросла до 1 950 000 рублей. Цель приобретения квартиры – сдавать ее по договору аренды жилого помещения, находясь на пенсии. Стоимость по договору аренды жилого помещения квартиры в месяц составляет 11000 рублей, не включая коммунальные услуги. Стоимость патента, дающего право сдавать квартиру такой площади, составляет 6400 рублей в год. Оплату налога на недвижимость осуществляет арендодатель, причем налоговый вычет предусмотрен (это единственная жилплощадь, находящаяся в его собственности). Налоговая ставка – 0,1%. Определите доход дедушки Александры в год и его ежемесячную прибавку к пенсии. Другие расходы по эксплуатации квартиры не учитывать Ответ: 124 601 рубль, 10383,4 рубля.</p> <p>Задача 3. Компания «Детская одежда» начала инвестировать средства в перспективную технологию пошива детской одежды в 2012 году, имея на эти цели капитал в размере 200 000 рублей. Каждый год, начиная с 2013 года, она получала прибыль, которая составляла 200% от капитала предыдущего года. Компания «Модная одежда» начала инвестировать средства в технологию пошива одежды для взрослых в 2014 году, имея на эти цели капитал в размере 400 000 рублей, и, начиная с 2015 года, ежегодно получала прибыль, составляющую 300% от капитала предыдущего года. На сколько рублей капитал компании «Детская одежда» стал больше капитала компании «Модная одежда» к концу 2018 года, если прибыль из оборота не изымалась? Ответ: 43 400 000 рублей.</p> <p>Задача 4. Определите, какой страховой платеж по договору страхования от несчастного случая и заболевания совершит фирма «Эльдорадо», где мама Дмитрия работает главным бухгалтером. Тарифная ставка 2,20%. Страховая сумма 500 000 тыс. руб. Срок договора 10 месяцев. При сроке договора страхования, равном 10 месяцам, размер страховой премии составляет 90% от размера годовой страховой премии. Ответ: 9900 рублей.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Тема 1. Личное финансовое планирование. Расчетно-кассовые операции Выберите сумму, которую получит клиент банка через 1 год, если он сделал вклад в размере 100000 рублей под 12 % годовых: а) 101200 рублей б) 112000 рублей + в) 120000 рублей</p> <p>Определите, сколько денежных средств будет необходимо для ремонта помещения площадью 60 кв.м, если на аналогичное помещение площадью 20 кв.м. потребовалось 35000 рублей: а) 180000 рублей б) 70000 рублей в) 105000 рублей +</p> <p>Тема 2. Депозит. Кредит Вы решили взять кредит, на что в первую очередь следует обратить внимание? а) не буду смотреть условия кредита, доверяя банку б) не буду смотреть, потому что это бесполезно в) на полную стоимость кредита +</p> <p>Вкладчик получит право на возмещение по своим вкладам в банке в случае (в соответствии с законом о страховании): а) потери доверия к банку у населения б) отзыва у банка лицензии + в) повышения инфляции</p> <p>Тема 3. Страхование Фондовый рынок: а) рынок, где продаются и покупаются строительные материалы б) рынок, где продаются и покупаются ценные бумаги + в) рынок, где продаются и покупаются продукты питания</p> <p>Определите максимальную сумму страховых выплат АСВ для вкладчиков, в случае прекращения деятельности банка: а) 500 000 рублей б) 1 400 000 рублей + в) 700 000 рублей</p> <p>Тема 4. Инвестиции Определите, что отличает финансовые цели от желаний? а) срок реализации</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) возможность измерить количество необходимых денег и времени на их реализацию – верно+ в) будущая стоимость</p> <p>Выберите, сколько нужно откладывать в месяц, если в течение 3 лет копить с помощью депозита под 9% годовых на машину, стоимость которой через эти 3 года составит 340 000 рублей? а) 284 000 руб. б) 8 262 руб. – верно+ в) 3 400 руб.</p> <p>Тема 5. Пенсии Как называется выплачиваемая нынешним пенсионерам и формируемая пенсионерам будущим трудовая пенсия по старости, выплачиваемая государством? а) страховая + б) единовременная в) основная</p> <p>Что такое инфляция? а) повышение заработной платы бюджетникам б) повышение покупательной способности денег в) снижение покупательной способности денег +</p> <p>Тема 6. Налоги Если человек грамотен в сфере финансов, то в отношении своих доходов он будет вести себя так: а) будет стараться израсходовать все свои доходы б) будет стараться больше покупать как можно больше товаров и услуг в) будет сберегать часть своего дохода +</p> <p>Выберите статьи расходов, на которые стоит обратить внимание с точки зрения их сокращения (несколько вариантов): а) Питание б) Развлечение и досуг – верно+ в) На те, которые составляют значительную часть бюджета – верно+ г) На те, которые составляют незначительную часть бюджета д) На необязательные расходы – верно+</p> <p>Тема 7. Защита от мошеннических действий на финансовом рынке Выберите способы защиты от интернет-мошенников (несколько вариантов): а) Никогда и никому не сообщать пароли – верно+ б) Сообщать пароли только сотрудникам банка в) Никогда не делать копий файлов с секретной информацией</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>г) Не открывать сайты платежных систем по ссылке (например, в письмах) – верно+</p> <p>д) При поиске удаленной работы не реагировать на просьбы оплаты каких-либо регистрационных взносов – верно+</p> <p>Что из перечисленного не является финансовым мошенничеством?</p> <p>а) Вам сообщают, что вы выиграли приз и просят вас внести регистрационный взнос за выигрыш</p> <p>б) Центральный банк РФ сообщает вам, что ваша банковская карта заблокирована</p> <p>в) Сотрудник банка просит вас назвать PIN-код вашей банковской карты</p> <p>г) При обращении вами в колл-центр банка, вас просят назвать кодовое слово или паспортные данные – верно+</p> <p>Тема 8. Итоговое занятие</p> <p>Выберите, что такое диверсификация:</p> <p>а) распределение финансов между несколькими видами инвестиций целью снижения рисков – верно+</p> <p>б) форма коллективных инвестиций, при которой средства вкладчиков объединяются для дальнейшего размещения профессиональными управляющими</p> <p>в) непрерывный процесс обмена одной иностранной валюты на другую</p> <p>Что такое структурированный продукт?</p> <p>а) «Портфель», состоящий из паев нескольких ПИФов</p> <p>б) Ценная бумага, гарантирующая получение высокого дохода</p> <p>в) Сложный финансовый инструмент, состоящий из двух более простых, подобранных в определенной пропорции – верно+</p> <p>Выберите верное утверждение. Пользование кредитными средствами с кредитной карты:</p> <p>а) В среднем дешевле обычного банковского кредита</p> <p>б) В среднем дороже, чем услуги микрофинансовых организаций</p> <p>в) В среднем дороже обычного банковского кредита – верно+</p> <p>Долговой финансовый инструмент:</p> <p>а) акция</p> <p>б) облигация – верно+</p> <p>в) обезличенный металлический счет</p> <p>ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА</p> <p>1. Что такое обезличенные металлические счета, их особенности? Основные параметры металлического счета. Чем определяется доходность металлического счета?</p> <p>2. Что такое человеческий капитал. Как применить свой человеческий капитал.</p> <p>3. Домашняя бухгалтерия. Основные принципы составления личного финансового плана.</p> <p>4. Накопления и инфляция. Что такое депозит и какова его суть.</p> <p>5. Что такое кредит. Основная характеристика кредита.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>6. Расчетно-кассовые операции банка. Перечислите и охарактеризуйте основные РКО банка.</p> <p>7. Формы дистанционного банковского обслуживания.</p> <p>8. Что такое страхование.</p> <p>9. Страховая система РФ.</p> <p>10. Виды страхования.</p> <p>11. Как использовать страхование в повседневной жизни.</p> <p>12. Что такое инвестиции и стратегия инвестирования.</p> <p>13. Процесс инвестирования. Основные принципы и правила инвестирования.</p> <p>14. Инвестиционные риски.</p> <p>15. Что такое пенсия.</p> <p>16. Пенсионная система РФ.</p> <p>17. Личная пенсионная система. Пенсионные отчисления.</p> <p>18. Понятие и сущность налогов. Налоговая система РФ</p> <p>19. Виды налогов.</p> <p>20. Как использовать налоговые льготы и налоговые вычеты.</p> <p>21. Махинации с банковскими картами.</p> <p>22. Махинации с кредитами.</p> <p>23. Мошенничества с инвестиционными инструментами.</p> <p>24. Уголовная ответственность за финансовые махинации.</p> <p>25. Что такое деньги и как они возникли.</p> <p>26. Что такое семейный бюджет и почему его нужно планировать.</p> <p>27. Классификация вкладов. Перечислите виды вкладов. Дайте характеристику каждому.</p> <p>28. Что такое депозитный договор. С какой целью заключается. Перечислите перечень обязательных документов необходимых физическому лицу для заключения депозитного договора..</p> <p>29. Виды банковских кредитов для физических лиц.</p> <p>30. Банковские услуги физическим лицам.</p> <p>31. Валютные операции.</p> <p>32. Обмен валюты. Валютный курс.</p> <p>33. Кто и как устанавливает курс валют.</p> <p>34. Виды денежных переводов в Российской Федерации.</p> <p>35. Банковская карта с овердрафтом.</p> <p>36. Участники страхового процесса. С какого возраста физическое лицо может заключать договор страхования.</p> <p>37. Выгодоприобретатель в страховании - права, обязанности.</p> <p>38. Формы страхования физических лиц в Российской Федерации.</p> <p>39. Виды страхования физических лиц в Российской Федерации.</p> <p>40. Действия сторон договора страхования при наступлении страхового случая.</p> <p>41. Виды инвестиций.</p> <p>42. Метод дисконтирования инвестиций. Дивиденд.</p> <p>43. Характеристика понятий акция и облигация.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		44. Купонный доход-характеристика, формула расчёта. 45. Реальная и номинальная доходность инвестиций. 46. Виды пенсий в Российской Федерации. 47. Пенсионный фонд РФ и его функции, негосударственные пенсионные фонды. 48. Система налогов и сборов в Российской Федерации. 49. Распространенные виды мошенничества в Российской Федерации. 50. Финансовые пирамиды. Самые известные финансовые пирамиды в РФ.

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	а	4	б	7	а, г, д
1	в	4	б	7	г
2	в	5	а	8	а
2	б	5	в	8	в
3	б	6	в	8	в
3	б	6	б, в, д	8	б

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
7.	СГЦ.07 Психология общения	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Тема 1. Межличностное общение в деловой сфере</p> <p>1. Естественное общение, когда субъекты взаимодействия находятся рядом и общаются «лицом к лицу» посредством речи, мимики, жестов называется:</p> <p>А) непосредственное Б) опосредованное Г) прямое Д) косвенное</p> <p>2. Общение, связанное с использованием специальных средств и орудий для организации общения, и обмена информацией:</p> <p>А) непосредственное Б) опосредованное В) прямое Г) косвенное</p> <p>3. В структуру общения включены следующие стороны:</p> <p>А) перцепция Б) коммуникация</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>В) интеракция Г) операция</p> <p>4. Процесс восприятия и познания друг друга партнерами по общению и установление на этой основе взаимопонимания называется: А) перцепция Б) коммуникация В) интеракция Г) операция</p> <p>5. Одна из сторон общения, заключающаяся в обмене действиями, то есть организации межличностного взаимодействия, позволяющего общающимся реализовать для них некоторую общую деятельность: А) перцепция Б) коммуникация В) интеракция Г) операция</p> <p>6. К невербальному общению относится: а) жесты б) мимика в) поза г) тембр голоса д) все перечисленное</p> <p>7. Вид общения, при котором происходит оценивание другого по степени «нужности», если нужен, то активно вступает в контакт, если мешает - отталкивают: А) «контакт масок» Б) формально-ролевое общение Г) примитивное общение Д) деловое общение</p> <p>8. Вид общения, при котором учитываются особенности личности характера, возраста, настроение собеседника при нацеленности на интересы дела, а не на возможные личностные разногласия: А) манипуляционное общение Б) формально-ролевое общение Г) духовное общение Д) деловое общение</p> <p>9. Ритуал по Э.Берну: А) повторяющаяся серия простых дополнительных трансакций, заданных внешними социальными условиями</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Б) может быть формальным и неформальным В) программируется Взрослым Г) программируется Родителем</p> <p>10. Психологическая игра по Э.Берну: А) серия последовательных пересекающихся скрытых транзакций, приводящих к четко определенному предсказуемому исходу Б) серия последовательных дополняющих скрытых транзакций, приводящих к четко определенному предсказуемому исходу В) серия последовательных дополняющих явных транзакций, приводящих к четко определенному предсказуемому исходу Г) нет верного ответа</p> <p>Тема 2. Вербальная и невербальная коммуникация</p> <p>1. К компонентам общения (Андреева, Парыгин) относится: а) эмпатия б) перцепция в) контакт д) все ответы верны</p> <p>2. К механизмам перцепции не относится: а) рефлексия б) аттракция в) интеракция г) идентификация</p> <p>3. Эмпатия – это: а) форма познания другого человека, основанная на формировании устойчивого позитивного чувства к нему б) эмоциональное сопереживание другому человеку в) процесс восприятия, способствующий взаимопониманию участников общения</p> <p>4. Каузальная атрибуция – это: а) восприятие партнера на основе стереотипов б) механизм самопознания в процессе общения в) механизм интерпретации поступков и чувств другого человека</p> <p>5. К элементам общения, входящим в модель коммуникативного процесса не относится: а) коммуникатор б) сообщение в) реципиент г) интеракция д) обратная связь</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>6. Коммуникатор – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) человек, посылающий информацию б) технический прибор для общения в) человек, являющийся посредником между двумя людьми, ведущими разговор г) человек, которому посылается сообщение <p>7. К невербальному общению относится:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) жесты б) мимика в) поза г) тембр голоса д) все перечисленное <p>8. Конгруэнтность – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) совпадение слов и жестов б) внешнее проявление человеческих чувств и эмоций в) расстояние между коммуникантами г) несовпадение слов и жестов <p>9. Реципиент – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) человек, которому посылается сообщение б) канал передачи сообщения в) человек, посылающий информацию <p>10. Характер проявляется:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) в речи б) в мимике г) в поступках д) все перечисленное <p>Тема 3. Представление о психотипах личности в норме и патология характера</p> <p>1. Понятие «акцентуация» ввел:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Э. Фромм б) З. Фрейд в) К. Леонгард д) А. Маслоу <p>2. Акцентуация характера - это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) крайний вариант нормы, при котором отдельные черты характера чрезмерно усилены

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) патология характера в) природные особенности поведения, типичные для данного человека</p> <p>3. К основным типам акцентуации личности не относится: а) демонстративный тип б) эмотивный тип в) флегматичный тип д) гипертимный тип</p> <p>4. К признакам психопатии по О.В. Кербику относятся: а) стабильность б) синтонность в) тотальность г) локальность д) адаптация ж) дезадаптация</p> <p>5. Какой тип акцентуации характеризуется легкостью установления контактов, стремлением к лидерству, жадой власти и похвалы: а) циклоидный тип б) застревающий тип в) демонстративный тип г) дистимный тип</p> <p>6. Темперамент – это: а) характеристика индивида со стороны динамических особенностей его психики б) совокупность ярко выраженных и относительно устойчивых черт человека в) целостное образование, включающее самые разнообразные свойства психического склада личности</p> <p>7. К компонентам темперамента не относится: а) эмоциональность б) моторный компонент в) уровень адаптации в обществе г) общая психическая активность индивида</p> <p>8. Для флегматика характерны следующие нейрофизиологические процессы: а) сильный, неуравновешенный, подвижный б) сильный, уравновешенный, подвижный в) слабый, неуравновешенный, малоподвижный г) сильный, уравновешенный, малоподвижный</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>9. Характер проявляется:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) в речи б) в мимике г) в поступках д) все перечисленное <p>10. К основным группам черт характера не относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) моральные б) волевые в) морфологические д) эмоциональные <p>Тема 4 Конфликт и его деструктивная роль в медицине</p> <p>1. Конфликт – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> А) любые разногласия между людьми Б) приобретение знания и умений в результате жизненного опыта В) некритическое принятие человеком чужого мнения Г) осознанное противоречие, требующее разрешения <p>2. Виды конфликтов:</p> <ul style="list-style-type: none"> А) межличностный Б) внутриличностный В) межгрупповой Г) все верно <p>3. Какие виды амортизации выделяют:</p> <ul style="list-style-type: none"> А) непосредственная Б) отставленная В) профилактическая г) теоретическая <p>4. Какой вид амортизации целесообразно применять, когда конфликт идет по одному и тому же сценарию:</p> <ul style="list-style-type: none"> А) непосредственная Б) отставленная В) профилактическая Г) теоретическая <p>5. Непосредственная амортизация применяется:</p> <ul style="list-style-type: none"> А) когда собеседник делает комплимент или льстит

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Б) при приглашении к сотрудничеству В) когда конфликт идет по одному и тому же сценарию Г) при психологическом «ударе»</p> <p>6. Непосредственная амортизация при психологическом «ударе» проявляется: А) в немедленном согласии с утверждением партнера Б) в немедленном оскорблении партнера по общению В) в немедленном разрыве отношений с партнером Г) нет верного ответа</p> <p>7. Ответ при непосредственной амортизации должен быть: А) с иронией Б) очень громким В) искренним Г) нет верного ответа</p> <p>8. Отставленная амортизация включает в себя: А) все ответы верны Б) повторная встреча или свидание для продолжения выяснения отношений С) отставленный конфликт Д) амортизационное письмо</p> <p>9. Амортизационное письмо должно содержать: А) упреки Б) согласие со всеми обвинениями В) благодарность за все Д) просьба о встречи</p> <p>10. В основе любого конфликта лежат: А) дополнительные трансакции Б) наклонные трансакции В) перекрещивающиеся трансакции Г) параллельные трансакции</p> <p>Тема 5 Личность медицинского работника 1. Существуют следующие угрозы для личности: А) дезинтеграция общества Б) цифровизация В) повышения уровня тревоги и страха Г) все ответы верны</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2. Личность врача подразумевает: А) широкий кругозор Б) образование В) пессимизм Г) все ответы верны</p> <p>3. Игнорирование личностных компетенций приводит к: А. неумению совладать с собственными эмоциями Б. конфликтам В. профессиональному выгоранию Д. все ответы верны</p> <p>4. К причинам эмоционального выгорания врачей относятся: А) перегрузка в работе Б) отсутствие достойного материального и морального вознаграждения В) конфликты Г) нет верного ответа</p> <p>5. М.Е. Литвак описывал следующие позиции, входящие в социоген: А) отношение к себе Б) отношение к близким В) отношение к труду Г) отношение к природе</p> <p>6. К составляющим внутриличностного конфликта относятся: А) долг Б) желание В) возможности Г) целесообразность поведения</p> <p>7. Мотивационный конфликт – это: А) столкновение мотивов, бессознательных стремлений Б) столкновение долга и желания, моральных принципов и личностных привязанностей В) нарушение равновесия между человеком и профессиональной средой Г) нет верного ответа</p> <p>8. Нравственный конфликт – это: А) расхождение между самооценкой, притязаниями и реальными возможностями Б) столкновение мотивов, бессознательных стремлений</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>В) столкновение моральных принципов и личных привязанностей Г) нет верного ответа</p> <p>8. Нравственный конфликт – это: А) расхождение между самооценкой, притязаниями и реальными возможностями Б) столкновение мотивов, бессознательных стремлений В) столкновение моральных принципов и личных привязанностей Г) нет верного ответа</p> <p>9. Чрезмерно завышенные претензии личности, в сочетании с недооценкой объективных условий или требований окружающих характеризуют: А) неврастенический тип невротического конфликта Б) невроз Г) истерический тип невротического конфликта Д) обсессивно-психастенический тип невротического конфликта</p> <p>10. Основные жизненные сценарии по Э.Берну: А) непобедитель Б) проигравший В) победитель Г) бедняк</p> <p>Тема 6. Механизмы психологического воздействия. Виды психотерапевтических техник</p> <p>1. «Вкладывание» одному человеку психическими средствами другого различных мыслей, чувств, ощущений, образов, вызывание механических движений и вегетативных реакций называется: А) уговор Б) внушение В) обман Г) спекуляция</p> <p>2. Автор работы «Слово как физиологический и лечебный фактор»: А) Платонов К.И. Б) Бехтерев В.М. В) Лурия А.Р. Г) Выготский Л.С.</p> <p>3. Внушение, производимое другим лицом называется: А) аутоусугестия Б) гетероусугестия</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>В) прямое внушение Г) косвенное внушение</p> <p>4. Внушение, реализуемое непосредственно через слово врача, характеризующееся открытостью цели внушения, императивностью, прямой направленностью на конкретного человека, называется: А) прямое внушение Б) косвенное внушение В) реальное внушение Г) вербальное внушение</p> <p>5. Внушение, вызванное с помощью слова, называют: А) прямое внушение Б) косвенное внушение В) реальное внушение Г) вербальное внушение</p> <p>6. Стадия гипноза по Бехтереву В.М., при которой человек сохраняет связь с окружающим миром, спящим себя не считает, может открывать глаза: А) сонливости Б) гипотоксии В) сомнабулизм Г) нет верного ответа</p> <p>7. Для 3 стадии гипноза –сомнабулизма характерно: А) полная постгипнотическая амнезия Б) возрастная регрессия В) анестезия Г) синестезия</p> <p>8. Эриксоновский гипноз: А) характеризуется дериктивностью Б) характеризуется недериктивностью В) основателем является Милтон Эриксон Г) основателем является Эрик Эриксон</p> <p>9. Основатели НЛП: А) Дж. Гриндер Б) Р. Бендлер В) В. Франкл Г) К. Хорни</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>10. Основатель когнитивной терапии: А) К. Хорни Б) А. Бек В) С. Гроф Г) Э.Берн</p> <p>Тема 7 Коллектив. Управление коллективом</p> <p>1. Коллектив – это: а) такой уровень развития группы, при котором определена общая цель б) уровень развития группы, когда группа уже приступила к выполнению своих целей и произошло распределение ролей в) высшая форма развития группы, в которой ее член может пожертвовать своими интересами ради интересов группы и через интерес группы реализовать свой собственный интерес г) собрание людей, где можно предположить наличие общей цели</p> <p>2. К вариантам прекращения существования группы относятся: а) разложение б) уничтожение в) разрушение г) пертурбация</p> <p>3. Какая характеристика не свойственна толпе: а) нерациональная б) эмоциональная в) консервативная г) разумная</p> <p>4. Людей, пришедших на концерт любимой рок-группы можно отнести к: А) толпе Б) массе В) группе Г) коллективу</p> <p>5. Группа людей, сформированная на основании какого-либо приказа, называется: а) формальная б) неформальная в) по интересам г) локальная</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>6. Неформальная группа формируется на основании:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) симпатий б) общих потребностей в) штатного расписания г) приказа <p>7. Работа, проводимая в пользу руководства, называется:</p> <ul style="list-style-type: none"> А) агитация Б) пропаганда В) интрига Г) нет верного ответа <p>8. Лидер группы – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) официальное лицо, реализующее функции управления в группе б) лицо, завоевавшее авторитет и право на влияние на других членов группы в) пассивный член малой группы г) нет верного ответа <p>9. При общении с толпой используется целенаправленное моделирование эмоций, которое представляет собой следующую последовательность:</p> <ul style="list-style-type: none"> А) удивление- интерес- радость Б) скука-интерес-радость В) страх-удивление-радость Г) радость-интерес-удивление <p>10. М.Е. Литвак выделил этапы развития оратора:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) «читает как свинья» б) «читает как рыба» в) «читает как курочка» г) «читает как соловей» <p>ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общение. Определение. Модель Лассуэла. 2. Общение. Определение. Коммуникативные барьеры (барьеры непонимания, соц-культурного различия, барьеры отношений) примеры. 3. Общение. 3 стороны общения по Г.М. Андреевой. Дать определение идентификации, аттракции. 4. Общение. Перечислить 3 стороны общения. Дать определение стереотипизации. Примеры. 5. Виды общения по уровню («контакт масок», примитивное, формально-ролевое, манипуляционное, и т.д). 6. Вербальное общение. Невербальное общение. Что относится к невербальным средствам общения?

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>7. Невербальное общение. Понятие конгруэнтность. Привести пример конгруэнтного поведения.</p> <p>8. Невербальное общение. Определение. Перечислить зональные пространства. Признаки «закрытой» позы. Структура личности по Э.Берну</p> <p>9. Психологические игры по Э.Берну. Определение. Примеры.</p> <p>10. Конфликты. Виды амортизации. Отставленная амортизация. Примеры.</p> <p>11. Виды амортизации в конфликтных ситуациях. Профилактическая амортизация. Примеры.</p> <p>12. Виды амортизаций. Непосредственная амортизация. Примеры.</p> <p>13. Перекрещивающиеся трансакции как основа конфликта. Примеры диалогов.</p> <p>14. Параллельные трансакции. Примеры диалогов.</p> <p>15. Опишите человека, его реплики, поведение, когда на первый план выходит Я-состояние Ребенка.</p> <p>16. Опишите человека, находящегося в позиции Родитель.</p> <p>17. Опишите человека, находящегося в позиции Взрослый.</p> <p>18. Опишите человека, у которого заблокирована позиция Ребенок.</p> <p>19. Опишите человека, у которого заблокирована позиция Родитель.</p> <p>20. Внутриличностные конфликты. Примеры.</p> <p>21. Коллектив. Определение. Примеры.</p> <p>22. Коллектив. Ассоциация. Кооперация. Отличия. Примеры.</p> <p>23. Толпа. Масса. Группа. Отличия. Примеры.</p> <p>24. Лидер. Руководитель. Отличие. Примеры.</p> <p>25. Внушение. Виды внушения.</p> <p>26. Стадии гипноза по В.М.Бехтереву.</p> <p>27. Эриксоновский гипноз. Его характеристики.</p> <p>28. Психологические игры по Э. Берну. Треугольник Карпмана.</p> <p>29. Эмпатия. Роль эмпатии в профессиональной деятельности медицинского работника.</p> <p>30. Виды говорения. Виды вопросов.</p> <p>31. Процесс слушания. Виды и техники слушания. Эмпатическое слушание.</p> <p>32. Психотип в норме. Акцентуация характера.</p>

Эталоны ответов:

Тема 1. Межличностное общение в деловой сфере

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	А,Г	6	Д
2	Г	7	Г
3	А,Б,В	8	Д
4	А	9	А,Б,Г
5	В	10	Б

Тема 2 Вербальная и невербальная коммуникация

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	б	6	а
2	в	7	д
3	б	8	а
4	в	9	а
5	г	10	д

Тема 3. Представление о психотипах личности в норме и патология характера

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	в	6	а
2	а	7	в
3	в	8	г
4	А,в,ж	9	д
5	в	10	в

Тема 4 Конфликт и его деструктивная роль в медицине

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	г	6	а
2	г	7	в
3	а,б,в	8	д
4	в	9	б,в
5	а,б,г	10	в

Тема 5 Личность медицинского работника

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	г	6	а,б,г
2	а,б	7	а
3	д	8	в
4	а,б,в	9	г
5	а,б,в	10	а,б,в

Тема 6. Механизмы психологического воздействия. Виды психотерапевтических техник

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	б	6	а
2	а	7	а,б,в
3	б	8	б,в
4	а	9	А,б
5	а,г	10	б

Тема 7 Коллектив. Управление коллективом

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	в	6	а,б
2	а,б,в	7	б
3	г	8	б
4	а	9	а
5	а	10	а,в,г

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
8.	СГЦ.08 Основы научно-исследовательской деятельности	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>1. Наука - это...</p> <p>а) выработка и теоретическая систематизация объективных знаний; б) учения о принципах построения научного познания; в) учения о формах построения научного познания; г) стратегия достижения цели.</p> <p>2. Научное исследование - это...</p> <p>а) система методов, функционирующих в конкретной науке; б) выработка общей стратегии науки; в) целенаправленное познание; г) учение, позволяющее критически осмыслить методы познания.</p> <p>3. Основу методологии научного исследования составляет:</p> <p>а) обобщение общественной практики; б) общий метод; в) диагностический метод; г) совокупность правил какого-либо искусства.</p> <p>4. План-проспект -</p> <p>а) это документ о принципах раскрытия темы; б) научный документ; в) это документ об основных положениях содержания будущей работы; г) это документ об основных положениях содержания будущей работы (учебника, диссертации), принципах раскрытия темы, построении, соотношении объемов частей.</p> <p>5. Плагиат – это</p> <p>а) пародия;</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) подражание; в) соблюдение традиций в науке; г) умышленное присвоение авторства чужого произведения науки, искусства.</p> <p>6. Аннотация — а) это документ об основных положениях содержания будущей работы (учебника, диссертации); б) это краткая характеристика содержания; в) это краткая характеристика содержания, целевого назначения издания, его читательского адреса, формы; г) научный документ.</p> <p>7. Оглавление и содержание — а) обязательные элементы справочного аппарата научных и методических работ; б) разделы научной работы; в) разделы книги; г) разделы методической работы.</p> <p>8. Резюме (от франц. resumer — излагать вкратце) - а) это выводы; б) это заключение; в) это практические рекомендации; г) это краткое, в виде выводов, изложение содержания работы, чаще всего статьи, доклада.</p> <p>9. Приложения представляют собой часть текста, а) размещаются в начале издания; б) имеющую дополнительное значение, но необходимую для более полного освещения темы: размещаются в конце издания; в) размечаются в конце каждой главы; г) имеющую дополнительное значение.</p> <p>10. Предметный указатель содержит: а) список авторов; б) перечень авторов; в) перечень основных тематических объектов (предметов), обсуждаемых или упоминаемых в тексте научного, методического или справочного издания; г) список основных тематических объектов.</p> <p>11. За единицу объема рукописи принимается авторский лист: а) равный 10 тыс. печатных знаков; б) равный 30 тыс. печатных знаков; в) равный 20 тыс. печатных знаков; г) равный 40 тыс. печатных знаков (22-23 машинописные страницы, напечатанные через два интервала).</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>12. Абзац представляет собой</p> <ul style="list-style-type: none"> а) отступ вправо в начале первой строки каждой части текста; б) отступ влево в начале первой строки каждой части текста; в) отступ вверх; г) отступ вниз. <p>13. Для научного текста характерны:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) целостность и связность; б) смысловая законченность, целостность и связность, здесь доминируют рассуждения, цель которых - доказательство истин, выявленных в результате исследования; в) краткость; г) смысловая законченность. <p>14. В научной работе речь чаще всего ведется:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) от нейтрального лица; б) первого лица; в) от третьего лица ("автор полагает"), редко употребляется форма первого и совсем не употребляется форма второго лица местоимений единственного числа; г) второго лица единственного числа. <p>15. Важное качество для автора научного текста —</p> <ul style="list-style-type: none"> а) умение писать; б) ясность, умение писать доступно и доходчиво; в) умение писать доходчиво; г) ясность. <p>16. Цитируемый текст должен точно соответствовать:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) содержанию источника; б) задачам методической работы; в) задачам научной работы; г) источнику с обязательной ссылкой на него и соблюдением требований библиографических стандартов. <p>17. Таблица —</p> <ul style="list-style-type: none"> а) организованный в вертикальные колонки (графы) и горизонтальные строки словесно-цифровой материал, образующий своеобразную сетку, каждый элемент которой — составная часть и графы, и строки; б) часть научного труда; в) форма изложения научного материала; г) форма изложения методического материала. <p>18. Библиографический список содержит:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) методические замечания;

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) практические рекомендации; в) библиографическое описание; г) библиографическое описание использованных и (или) рекомендованных источников и помещается в работе после заключения.</p> <p>19. Рецензия (от лат. recensio - рассмотрение, обследование) – а) заключение; б) критический разбор и оценка, отзыв на рукописи произведений перед их публикацией или после выхода их в свет, перед защитой диссертации; в) обобщение; г) выводы.</p> <p>20. Проблема указывает: а) на определенные трудности в научной работе; б) на необходимость ее преодоления в процессе научной деятельности; в) на неизвестное; г) на неизвестное и побуждает к его познанию, обеспечивает целенаправленную мобилизацию прежних и организацию получения новых, добываемых в ходе исследования знаний.</p> <p>21. Обоснование проблемы: а) предполагает поиск аргументов в пользу ее решения, значимости ожидаемых результатов, сравнение с другими исследованиями; б) предполагает поиск методов; в) предполагает поиск аргументов в пользу ее решения; г) связано с научной деятельностью.</p> <p>22. Объект исследования – а) особая проблема, отдельные стороны объекта, его свойства и особенности; б) процесс или явление действительности с которой работает исследователь; в) исследовательская операция, состоящая в выявлении нарушенных связей между элементами какой-либо педагогической системы или процесса, обеспечивающими в своем единстве их развитие; г) серия операций, уточняющих и конкретизирующих поисково-исследовательскую деятельность.</p> <p>23. Предмет исследования - а) особая проблема, отдельные стороны объекта, его свойства и особенности, которые, не выходя за рамки исследуемого объекта, будут исследованы в работе; б) то, что в самом общем виде должно быть получено в конечном итоге работы; в) то, что будет взято учащимся для изучения и исследования; г) научное предположение, допущение, истинное значение которого неопределенно.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>24. Цель исследования -</p> <ul style="list-style-type: none"> а) улучшение здоровья населения; б) конечный результат; в) направление научной работы; г) представление о результате, то, что должно быть достигнуто в итоге работы. <p>25. Цель и задачи исследования</p> <ul style="list-style-type: none"> а) позволяют определить логику, основные шаги, ведущие к разрешению проблемы и достижению результатов работы; б) улучшение здоровья населения; в) позволяют определить основные шаги работы; г) позволяют определить логику работы. <p>26. Гипотеза (от гр. hypothesis - основание, предположение) –</p> <p>27. а) практическое обобщение;</p> <ul style="list-style-type: none"> б) теоретическое заключение; в) научное решение; г) научное предположение, требующее проверки на опыте и теоретического обоснования, подтверждения. <p>27. Научные издания:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) монографии, статьи в периодических центральных изданиях; сборники научных трудов, материалов научных конгрессов, научно-практических конференций; научно-популярные книги; б) монографии, статьи в периодических центральных изданиях; в) сборники научных трудов, материалов научных конгрессов; г) научно-практических конференций; научно-популярные книги. <p>28. При оценке новизны используются следующие характеристики:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) вид результата; уровень новизны результата; содержательное изложение (описание) результата; б) вид результата; в) уровень новизны результата; г) содержательное изложение (описание) результата. <p>29. Все структурные части курсовой работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) пишутся подряд; б) пишутся с новой страницы; в) на усмотрение автора; г) с середины страницы. <p>30. Курсовая работа – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) это сообщение или документ, содержимое которого представляет информацию и отражает суть вопроса или исследования применительно к

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>данной ситуации;</p> <p>б) квалификационная работа на присуждение академической или учёной степени и квалификации (степени) магистра;</p> <p>в) исследовательский проект, направленный на систематизацию и обобщение имеющихся сведений по проблеме;</p> <p>г) это итоговая аттестационная работа студента, которая выполняется им на выпускном курсе.</p> <p>31. Логика- это:</p> <p>а) учение о бытии;</p> <p>б) наука о противоречии познания;</p> <p>в) наука о сущности познания;</p> <p>г) учение о познании.</p> <p>32. Гносеология- это:</p> <p>а) учение о познании;</p> <p>б) учение о бытии;</p> <p>в) учение о душе;</p> <p>г) учение о боге.</p> <p>33. Методологическая основа исследования не включает:</p> <p>а) идеи;</p> <p>б) взгляды;</p> <p>в) теории;</p> <p>г) методики.</p> <p>34. Познание - это:</p> <p>а) способность воспринимать, различать и усваивать явления внешнего мира;</p> <p>б) способность человека рассуждать, представляющая собою процесс отражения объективной действительности в представлениях, суждениях, понятиях;</p> <p>в) исторический процесс целенаправленного активного отображения (соискания, накопления и систематизации), формирующий у людей знания;</p> <p>г) степень сознательности, просвещённости, культурности.</p> <p>35. Значение научной работы для науки и практики определяется на начальном этапе работы.</p> <p>а) как основание для выбора проблемы;</p> <p>б) как основание для обоснования эффективности;</p> <p>в) как основание для выбора темы;</p> <p>г) как основание для проведения исследования (проблема, тема, актуальность).</p>

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	а	6	в	11	а	16	г	21	а	26	г	31	в
2	в	7	а	12	б	17	а	22	б	27	а	32	а
3	в	8	б	13	в	18	г	23	а	28	а	33	а
4	г	9	в	14	б	19	б	24	г	29	б	34	а
5	а	10	г	15	б	20	г	25	а	30	а	35	г

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ ПО ДИСЦИПЛИНАМ ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЦИКЛА (ОПЦ)

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
1.	ОПЦ.01 Анатомия и физиология человека с курсом биомеханики зубочелюстной системы	<p>Раздел 1. Анатомия и физиология – науки, изучающие человека</p> <p>1. Наука, изучающая строение человека:</p> <p>а) физиология б) зоология в) анатомия г) биология</p> <p>2. Назовите количество скелетных мышц в теле человека.</p> <p>а) меньше 100; б) около 200; в) около 400; г) около 500; д) более 600.</p> <p>3. Назовите характерные морфофункциональные особенности гладкой мышечной ткани.</p> <p>а) структурная единица — миоцит; б) структурная единица — мышечное волокно; в) образует скелетные мышцы; г) образует стенку внутренних органов и кровеносных сосудов; + д) функционирует автоматически.</p> <p>4. Какое количество костей находится в теле взрослого человека:</p> <p>а) 521 б) 1026 в) 270 г) 206</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>5. Из скольких примерно клеток состоит организм человека:</p> <p>а) около 100 триллионов б) около 2 миллиардов в) около 50 миллионов г) около 100 миллиардов</p> <p>Раздел 2. Морфофункциональная характеристика опорно-двигательного аппарата. Процесс движения</p> <p>6. Назовите характерные морфологические особенности локтевого сустава.</p> <p>а) суставная поверхность имеет шарообразную форму; б) сложный сустав — образован тремя суставами; в) относится к одноосным суставам; г) относится к двоосным суставам; д) относится к трехосным суставам.</p> <p>7. Кости и мышцы соединяются с помощью:</p> <p>а) сухожилий б) сосудов в) нервов г) хрящи</p> <p>8. Красный костный мозг локализован</p> <p>1) в костно-мозговом канале 2) в позвоночном канале 3) в эпифизах трубчатых костей 4) в метафизах трубчатых костей</p> <p>9. Мышцы, выпрямляющие позвоночник, относятся к мышцам</p> <p>1) груди 2) живота 3) спины 4) таза</p> <p>10. Тазобедренный сустав относится</p> <p>1) к простым 2) к сложным 3) к комбинированным 4) к комплексным</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Раздел 3. Система управления в организме. Физиологические основы процессов регуляции</p> <p>11. Какой отдел головного мозга отвечает за координацию движений:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) мозжечок б) средний мозг в) продолговатый мозг г) варолиев мост <p>12. Какие кости в скелете человека соединены неподвижно:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) лобная и височная б) локтевая и плечевая в) бедренная и большеберцовая <p>13. Какая железа внутренней секреции похожа по форме на бабочку:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) поджелудочная б) щитовидная в) эпифиз <p>14. Рецепторы слуха расположены</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) в ампулярных кристах 2) в кортиевоом органе 3) в отолитовом аппарате 4) в слизистой среднего уха <p>15. Для коррекции дальновзоркости используются линзы</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) двояковыпуклые 2) двояковогнутые 3) простые 4) сложные <p>Раздел 4. Морфофункциональная характеристика системы органов пищеварения. Процесс пищеварения. Обмен веществ и энергии</p> <p>16. Что выделяется в организме человека в результате обмена веществ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) водород б) углекислый газ в) энергия г) пот <p>17. Из скольких отделов состоит тонкая кишка:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 2 б) 3 в) 4

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>18. Что вырабатывает печень:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) желчь б) кровь в) слюну г) желудочный сок <p>19. При глотании вход в носоглотку закрывается</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. надгортанником 2. корнем языка 3. мягким небом 4. небными дужками <p>20. Функцией муцина является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. створаживание молока 2. защитная 3. стимуляция желчеотделения 4. синтез витаминов группы В <p>Раздел 5. Физиологические основы процессов терморегуляции Морфофункциональная характеристика органов выделения. Процесс выделения. Система органов репродукции</p> <p>21. Постоянство температуры тела называется</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пойкилотермией 2) нормотермией 3) изотермией 4) термометрией <p>22. При высокой температуре окружающей среды теплоотдача идет, в основном, путем</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) теплопроводения 2) испарения 3) теплоизлучения <p>23. Центр терморегуляции расположен</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в спинном мозге 2) в гипоталамусе 3) в коре конечного мозга <p>24. Факт наличия эритроцитов в моче носит название</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гипостенурия 2. глюкозурия

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3. гематурия 4. гиперстенурия</p> <p>25. Количество вторичной мочи в сутки составляет 1. 4.5-8.0 2. 15 л 3. 1.5 л 4. 2.5-4</p> <p>Раздел 6. Внутренняя среда организма. Система крови. Иммунная система человека</p> <p>26. Количество эритроцитов в периферической крови составляет 1. 4.0-4.51012/л 2. 120-160 г/л 3. 4.0-4.5109/л 4. 2-4%</p> <p>27. Количество гемоглобина в периферической крови составляет 1. 4-101012/л 2. 120-160 г/л 3. 4-10109/л 4. 2-4%</p> <p>28. Функцией эритроцитов является 1. дыхательная 2. свертывающая 3. выделительная 4. регуляторная</p> <p>29. Онкотическое давление плазмы крови, в основном, обусловлено 1. альбуминами 2. глобулинами 3. солями 4. фибриногеном</p> <p>30. Гемолиз под действием кислот 1. осмотический 2. биологический 3. механический 4. химический</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Раздел 7. Морфофункциональная характеристика системы органов дыхания. Процесс дыхания</p> <p>31. Какой внутренний орган увеличивается при вдохе: а) сердце б) грудь в) лёгкие г) печень</p> <p>32. Тканевое дыхание - это 1. газообмен между кровью и тканями* 2. газообмен между атмосферным и альвеолярным воздухом 3. утилизация кислорода и выделение углекислого газа клетками 4. газообмен между альвеолярным воздухом и кровью</p> <p>33. Внешнее дыхание - это 1. газообмен между кровью и тканями 2. газообмен между атмосферным и альвеолярным воздухом 3. утилизация кислорода и выделение углекислого газа клетками 4. газообмен между альвеолярным воздухом и кровью</p> <p>34. К структурам ацинуса относятся 1. альвеолярные ходы 2. альвеолы 3. респираторная бронхиола 4. альвеолярные мешочки</p> <p>35. Углекислый газ транспортируется в виде 1. растворенном в плазме 2. солей угольной кислоты 3. карбоксигемоглобина* 4. карбгемоглобина</p> <p>Раздел 8. Морфофункциональная характеристика системы кровообращения. Процесс кровообращения и лимфообращения</p> <p>36. Большой круг кровообращения начинается 1. легочным стволом 2. аортой 3. полыми венами</p> <p>37. Малый круг кровообращения начинается 1. легочным стволом</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2. аортой 3. полыми венами 4. легочными венами</p> <p>38. Двухстворчатый клапан локализуется 1. в правом предсердно-желудочковом отверстии 2. в левом предсердно-желудочковом отверстии 3. в устье аорты 4. в устье легочной вены</p> <p>39. Кожу и мышцы головы кровоснабжают артерии 1. внутренние сонные 2. наружные сонные 3. подключичные 4. мозговые</p> <p>40. Емкостные сосуды 1. регулируют капиллярный кровоток 2. обуславливают артериальное давление 3. сглаживают пульсацию кровотока 4. депонируют кровь</p> <p>ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА</p> <p>1. У доярки после непрерывной работы в течение 2-х часов мышцы кистей рук не смогли расслабиться, фаланги пальцев находились в состоянии тонического сокращения. Как называется это явление? Чем оно вызвано?</p> <p>2. На мышцу наносили частые раздражения, что привело к возникновению гладкого тетануса. Как установить, отвечает ли мышца на каждое раздражение или нет?</p> <p>3. После воздействия на мышцу токсического вещества её возбудимость стала прогрессивно снижаться. Как это удалось установить?</p> <p>4. У человека после автомобильной катастрофы выявлена травма позвоночника. Установлено, что локтевые и верхние брюшные рефлекс соответствуют норме, а нижние брюшные, а также коленный и ахиллов рефлекс не выявляются.</p> <p>1) О чем свидетельствует отсутствие рефлексов? 2) Нарисуйте рефлекторную дугу сухожильного рефлекса. 3) Изменится ли функциональное состояние проприорецепторов нижних конечностей? 4) Проанализируйте ситуацию и обоснуйте заключение об уровне повреждения спинного мозга. 5) Возможно ли восстановление произвольных движений и рефлексов скелетных мышц нижних конечностей? 6) Возможно ли восстановление рефлексов мочеиспускания и дефекации?</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>5. В хирургической практике с целью обезболивания используют новокаиновую блокаду проведения возбуждения по нервам. Объясните причину прекращения проведения возбуждения по нерву под влиянием новокаина.</p> <p>6. Два студента обедали в столовой: один ел быстро, проглатывая пищу, другой – медленно, тщательно пережевывая пищу и запивая ее минеральной водой. У какого из них пищеварение протекает лучше?</p> <p>7. «Аппетит приходит во время еды». Объясните с физиологической точки зрения, почему это происходит.</p> <p>8. Всегда ли увеличение количества выделяющегося пота приводит к увеличению теплоотдачи?</p> <p>9. Почему образование камня в мочеточнике тормозит диурез?</p> <p>10. Рабочие холодильного цеха мясокомбината периодически работают в условиях низких температур (-4 градуса). Какие механизмы терморегуляции должны включаться для поддержания температуры тела на постоянном уровне в течение первого месяца у человека, проходящего здесь стажировку? Если рабочему придется трудиться в холодильном цехе мясокомбината на протяжении 10 лет в условиях низких температур, то как будет поддерживаться у него постоянство температуры тела?</p> <p>11. Известно, что в детском возрасте отсутствует разница в количестве эритроцитов в крови мальчиков и девочек. У взрослых мужчин количество эритроцитов в единице объема крови больше, чем у женщин. В старческом возрасте эта разница вновь почти исчезает.</p> <p>12. Здоровый мужчина 25 лет, постоянно живущий в равнинной области, приехал в высокогорную местность. Как изменится вязкость его крови в процессе адаптации к условиям высокогорья? Какова физиологическая основа возможного изменения вязкости крови в этих условиях? Какое физиологическое значение имеет адаптивная реакция, ведущая к изменению вязкости крови?</p> <p>13. При быстрой перевязке накопление углекислого газа идет скачкообразно. При очень медленной перевязке связь с организмом матери прекращается медленно и накопление углекислого газа идет медленно.</p> <p>14. Если у новорожденного при перевязке пуповины затягивать лигатуру очень медленно, то первый вдох может не наступить. Почему?</p> <p>15. У больных с повышенным АД часто выявляется отечность тканей. Объясните почему.</p> <p>16. У больного приступ тахикардии. Под рукой нет необходимых лекарств. Как оборвать приступ?</p> <p>17. После физической нагрузки у 2-х студентов отмечалось повышение АД. У одного из них давление вернулось к норме через две минуты, у другого – через 15 мин. Объясните механизм повышения и стабилизации АД после нагрузки. Оцените состояние здоровья первого и второго студента по данным показателям.</p> <p>Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации по дисциплине ОПЦ. 01 Анатомия и физиология человека</p> <p>1. Раздражимость, возбудимость как основа реакции ткани на раздражение. Раздражители, их виды, характеристика.</p> <p>2. Современные представления о строении и функции мембран. Ионные каналы мембран. Ионные градиенты клетки, их механизмы.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3. Мембранный потенциал, теория его происхождения. Потенциал действия, его фазы и происхождение. Соотношение фаз возбудимости с фазами потенциала действия.</p> <p>4. Возбудимость, методы ее оценки. Изменение возбудимости при действии постоянного тока (аккомодации, электротон, катодическая депрессия).</p> <p>5. Физические и физиологические свойства мышц.</p> <p>6. Двигательные единицы, их классификация.</p> <p>7. Типы мышечных сокращений. Фазы и режимы сокращения скелетной мышцы.</p> <p>8. Одиночное сокращение и его фазы.</p> <p>9. Тетанус, факторы, влияющие на его величину. Механизм возникновения тетануса в естественных условиях. Оптимум и пессимум.</p> <p>10. Строение и классификация синапсов. Механизм передачи возбуждения в синапсах (электрических и химических). Ионные механизмы постсинаптических потенциалов.</p> <p>11. Особенности строения и передачи возбуждения в нервно-мышечных синапсах. Медиаторы, их синтез, секреция, взаимодействие с рецепторами.</p> <p>12. Нейрон, как структурно-функциональная единица ЦНС. Классификация нейронов, функциональные структуры нейрона. Механизм возникновения возбуждения. Интегративная функция нейрона.</p> <p>13. Рецепторы: понятия, классификация, основные свойства и особенности, механизм возбуждения, функциональная мобильность.</p> <p>14. Основные принципы распространения возбуждения в ЦНС: конвергенция, дивергенция, мультипликация, иррадиация, реверберация, одностороннее проведение.</p> <p>15. Торможение в ЦНС (И.М.Сеченов, Гольц, Мегун). Современные представления об основных видах центрального торможения постсинаптического, пресинаптического и их механизмах.</p> <p>16. Современное представление об интегральной деятельности ЦНС. Взаимодействие между различными уровнями ЦНС в процессе регуляции функций.</p> <p>17. Системная организация функций мозга по принципу взаимодействия проекционных, ассоциативных, интегративно-пусковых систем. Функциональный элемент мозга.</p> <p>18. Роль спинного мозга в процессах регуляции деятельности опорно-двигательного аппарата и вегетативных функций организма. Характеристика спинальных животных. Принципы работы спинного мозга. Клинически важные спинальные рефлексы.</p> <p>19. Продолговатый мозг и мост, участие их центров в процессах саморегуляции функций.</p> <p>20. Физиология среднего мозга, его рефлекторная деятельность и участие в процессах саморегуляции функций.</p> <p>21. Физиология мозжечка, его влияние на моторные и вегетативные функции организма.</p> <p>22. Особенности нейронной организации ретикулярной формации ствола мозга и ее нисходящее влияние на рефлекторную деятельность спинного мозга.</p> <p>23. Восходящие активизирующие влияния ретикулярной формации ствола мозга на кору больших полушарий. Участие ретикулярной формации в формировании целостной деятельности организма.</p> <p>24. Гипоталамус. Характеристика основных ядерных групп. Роль гипоталамуса в интеграции вегетативных, соматических и эндокринных функций, в формировании эмоций, мотиваций, стресса, биоритмов.</p> <p>25. Лимбическая система мозга. Ее роль в формировании мотиваций, эмоций, организации памяти, саморегуляции вегетативных функций.</p> <p>26. Таламус. Функциональная характеристика и особенности ядерных групп таламуса.</p> <p>27. Структурно-функциональные особенности соматической и вегетативной нервной системы, основные виды рецептивных субстанций.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>28. Сравнительная характеристика симпатического и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы, синергизм и относительный антагонизм их влияния на иннервируемые органы.</p> <p>29. Механизм передачи возбуждения в вегетативных ганглиях. Медиаторы вегетативной нервной системы. Передача возбуждения с постганглионарных волокон на рабочие органы.</p> <p>30. Холинэргические и адренэргические нервы. Биохимический механизм передачи возбуждения в холинэргических и адренэргических нервах. М- и Н-холинореактивные системы.</p> <p>31. Химическая передача возбуждения в ганглиях симпатической нервной системы. Ацетинхолин как передатчик возбуждения в ганглиях. Роль холинэстеразы. Ганглиоблокирующие вещества и их роль в лекарственной терапии.</p> <p>32. Значение вегетативной нервной системы в деятельности целого организма. Адаптационно-трофическое значение вегетативной нервной системы организма.</p> <p>33. Участие вегетативной нервной системы в формировании целостных поведенческих реакций.</p> <p>34. Роль ретикулярной формации, лимбической системы, гипоталамуса и коры больших полушарий в регуляции вегетативных функций.</p> <p>35. Роль вегетативных центров различных отделов ЦНС в регуляции вегетативных функций. Вегетативные компоненты поведения.</p> <p>36. Учение И.П.Павлова об анализаторах.</p> <p>37. Рецепторный отдел анализаторов. Классификация, функциональные свойства и особенности рецепторов. Функциональная мобильность (П.Г.Снякин).</p> <p>38. Проводниковый отдел анализаторов. Особенности проведения афферентных возбуждений. Участие подкорковых образований в проведении и переработке афферентных возбуждений.</p> <p>39. Коровый отдел анализаторов (И.П.Павлов). Процессы высшего коркового анализа афферентных возбуждений. Взаимодействие анализаторов.</p> <p>40. Адаптация анализаторов, ее периферические и центральные механизмы.</p> <p>41. Характеристика зрительного анализатора. Рецепторный аппарат. Фотохимические процессы в сетчатке при действии света.</p> <p>42. Восприятие цвета (М.В.Ломоносов, Г.Гельмгольц, И.П.Лазарев). Основные формы нарушения цветового зрения. Современные представления о восприятии цвета.</p> <p>43. Физиологические механизмы аккомодации глаза. Адаптация зрительного анализатора. Формирование зрительного образа. Роль правого и левого полушарий в зрительном восприятии.</p> <p>44. Слуховой анализатор. Звукоулавливающий и звукопроводящий аппарат. Рецепторный отдел слухового анализатора. Механизм возникновения рецепторного потенциала в волосковых клетках спирального органа. Теория восприятия звуков (Г.Гельмгольц, Г.Бекети).</p> <p>45. Особенности проводникового и коркового отделов слухового анализатора.</p> <p>46. Роль вестибулярного анализатора в восприятии и оценке положения тела в пространстве и при его перемещении. Особенности деятельности вестибулярного анализатора при ускорениях и в состоянии невесомости.</p> <p>47. Двигательный анализатор, его роль в восприятии и оценке положения тела в пространстве и в формировании движений.</p> <p>48. Тактильный анализатор. Рецепторный, проводниковый и корковый отделы анализатора.</p> <p>49. Роль температурного анализатора в восприятии температуры внешней и внутренней среды организма. Рецепторный проводниковый и корковый отделы температурного анализатора.</p> <p>50. Физиологическая характеристика обонятельного анализатора. Классификация запахов, механизм их восприятия.</p> <p>51. Физиологическая характеристика вкусового анализатора. Рецепторный, проводниковый и корковые отделы. Классификация вкусовых ощущений.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>52. Роль интероцептивного анализатора в поддержании постоянства внутренней среды организма, его структура. Классификация интерорецепторов, особенности их функционирования.</p> <p>53. Биологическое значение боли. Современное представление о ноцицепции и центральных механизмах боли. Антиноцицептивная система. Нейрохимические механизмы антиноцицепции.</p> <p>54. Образование и секреция гормонов, их транспорт кровью, действие на клетки и ткани, метаболизм и экскреция. Саморегуляция эндокринной системы. Транс- и парагипофизарная регуляция эндокринных желез.</p> <p>55. Гипоталамо-гипофизарная система, ее функциональные связи. Гормоны гипофиза, их участие в регуляции деятельности эндокринных органов.</p> <p>56. Физиология щитовидной и околощитовидной желез.</p> <p>57. Эндокринная функция поджелудочной железы и роль ее в регуляции обмена веществ.</p> <p>58. Физиология надпочечников. Роль гормонов коры и мозгового вещества в регуляции функций организма.</p> <p>59. Половые железы. Мужские и женские половые гормоны и их физиологическая роль в формировании пола и регуляции процессов размножения. Эндокринная функция плаценты.</p> <p>60. Пищеварение – главный компонент функциональной системы, поддерживающей постоянный уровень питательных веществ в организме.</p> <p>61. Пищевая мотивация. Физиологические основы голода и насыщения.</p> <p>62. Пищеварение, его значение. Функции пищеварительного тракта. Типы пищеварения в зависимости от происхождения и локализации гидролиза. Пищеварительный конвейер, его функция.</p> <p>63. Принципы регуляции деятельности пищеварительной системы. Роль рефлекторных, гуморальных и местных механизмов регуляции. Гормоны желудочно-кишечного тракта, их классификация.</p> <p>64. Пищеварение в полости рта. Саморегуляция жевательного акта.</p> <p>65. Состав и физиологическая роль слюны. Слюноотделение, его регуляция.</p> <p>66. Глотание, его фазы, саморегуляция этого акта. Функциональные особенности пищевода.</p> <p>67. Пищеварение в желудке. Состав и свойства желудочного сока. Регуляция желудочной секреции. Фазы отделения желудочного сока.</p> <p>68. Моторная и эвакуаторная деятельность желудка, ее регуляция.</p> <p>69. Пищеварение в 12-перстной кишке. Внешнесекреторная деятельность поджелудочной железы. Состав и свойства сока поджелудочной железы. Регуляция панкреатической секреции.</p> <p>70. Роль печени в пищеварении. Регуляция образования желчи, выделение ее в 12-перстную кишку.</p> <p>71. Состав и свойства кишечного сока. Регуляция секреции кишечного сока.</p> <p>72. Полостной и мембранный гидролиз пищевых веществ в различных отделах тонкой кишки. Моторная деятельность тонкой кишки и ее регуляция.</p> <p>73. Особенности пищеварения в толстой кишке, моторика толстой кишки.</p> <p>74. Всасывание веществ в различных отделах пищеварительного тракта. Виды и механизм всасывания веществ через биологические мембраны.</p> <p>75. Функциональная система, обеспечивающая постоянство питательных веществ в крови. Анализ ее центральных и периферических компонентов.</p> <p>76. Понятие об обмене веществ в организме. Процессы ассимиляции диссимиляции веществ. Пластическая и энергетическая роль питательных веществ. Основной обмен, значение его определения для клиники.</p> <p>77. Значение минеральных веществ, микроэлементов и витаминов в организме. Саморегуляторный характер обеспечения водного и минерального баланса.</p> <p>78. Энергетический баланс организма. Рабочий обмен. Энергетические затраты организма при разных видах труда.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>79. Постоянство температуры внутренней среды организма как необходимое условие нормального протекания метаболических процессов. Функциональная система, обеспечивающая поддержания постоянства температуры внутренней среды организма.</p> <p>80. Температура тела человека и ее суточные колебания. Температура различных участков кожных покровов и внутренних органов. Нервные и гуморальные механизмы терморегуляции.</p> <p>81. Теплопродукция. Обмен веществ как источник образования тепла. Роль отдельных органов в теплопродукции, регуляция этого процесса.</p> <p>82. Теплоотдача. Способы отдачи тепла с поверхности тела. Физиологические механизмы теплоотдачи.</p> <p>83. Выделение как один из компонентов сложных функциональных систем, обеспечивающих постоянство внутренней среды организма. Органы выделения, их участие в поддержании важнейших параметров внутренней среды.</p> <p>84. Нефрон, строение, кровоснабжение. Механизм образования первичной мочи, ее количество и состав.</p> <p>85. Образование конечной мочи, ее состав и свойства. Реабсорбция в канальцах, механизм ее регуляции. Процессы секреции и экскреции в почечных канальцах.</p> <p>86. Регуляция деятельности почек. Роль нервных и гуморальных факторов.</p> <p>87. Процесс мочеиспускания, его регуляция.</p> <p>88. Кожа, как выделительный орган. Функции сальных и потовых желез, регуляция их деятельности. Не выделительные функции кожи.</p> <p>89. Понятие о крови, ее свойствах и функциях. Состав крови. Основные физиологические константы крови и механизмы их поддержания.</p> <p>90. Электролитный состав плазмы крови. Осмотическое давление крови. Функциональная система, обеспечивающая постоянство осмотического давления крови.</p> <p>91. Функциональная система, поддерживающая постоянство кислотно-основного равновесия.</p> <p>92. Белки плазмы крови, их характеристика и функциональное значение. Онкотическое давление крови и его роль.</p> <p>93. Характеристика форменных элементов крови (эритроциты, лейкоциты, тромбоциты), их роль в организме.</p> <p>94. Эритроциты, их функции. Виды гемоглобина, его соединения, их физиологическое значение. Гемолиз.</p> <p>95. Гуморальная и нервная регуляция эритро- и лейкопоэза.</p> <p>96. Понятие о гемостазе. Процесс свертывания крови и его фазы. Факторы, ускоряющие и замедляющие свертывание крови.</p> <p>97. Свертывающая, противосвертывающая и фибринолитическая системы крови, как главные аппараты функциональной системы поддержания ее жидкого состояния.</p> <p>98. Группы крови. Резус-фактор. Правила переливания крови.</p> <p>99. Лимфа, ее состав, функции. Внесосудистые жидкие среды, их роль в организме. Обмен воды между кровью и тканями.</p> <p>100. Лейкоциты, их виды. Лейкоцитарная формула. Функции различных видов лейкоцитов.</p> <p>101. Особенности развития клеточных элементов белой крови (схема миело- и лимфопоэза).</p> <p>102. Центральные и периферические органы иммунной системы и их роль в реакции иммунитета.</p> <p>103. Мононуклеарная фагоцитирующая система.</p> <p>104. Субпопуляции лимфоцитов и их функциональные особенности.</p> <p>105. Взаимодействие клеток в иммунном ответе. Трехклеточная схема кооперации.</p> <p>106. Иммуноглобулины. Виды, их роль в реакциях иммунитета.</p> <p>107. Роль вилочковой железы в организме. Механизм действия вырабатываемых ею гормонов.</p> <p>108. Медиаторы иммунной системы.</p> <p>109. Дыхание, его основные этапы. Механизм внешнего дыхания. Биомеханика вдоха и выдоха. Физиология дыхательных путей. Регуляция их просвета.</p> <p>110. Давление в плевральной полости, его происхождение, изменение при дыхании и роль в механизме внешнего дыхания.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>111. Газообмен в легких. Парциальное давление кислорода и углекислого газа в альвеолярном воздухе и напряжение этих газов в крови.</p> <p>112. Транспорт кислорода кровью. Кривая диссоциации оксигемоглобина, ее характеристика. Кислородная емкость крови.</p> <p>113. Транспорт углекислоты кровью. Значение карбоангидразы.</p> <p>114. Газообмен в тканях. Парциальное напряжение кислорода и углекислого газа в тканевой жидкости и клетках.</p> <p>115. Дыхательный центр (Н.А.Миславский). Современное представление о его структуре и локализации. Автоматия дыхательного центра.</p> <p>116. Рефлекторная саморегуляция дыхания. Механизм смены дыхательных фаз.</p> <p>117. Регуляторные влияния на дыхательный центр со стороны высших отделов головного мозга (гипоталамус, лимбическая система, кора больших полушарий).</p> <p>118. Гуморальная регуляция дыхания. Роль углекислоты и рН крови. Механизм первого вдоха новорожденного ребенка.</p> <p>119. Дыхание в условиях пониженного и повышенного барометрического давления и при изменении газовой среды.</p> <p>120. Функциональная система, обеспечивающая постоянство газового состава крови. Анализ ее центральных и периферических компонентов.</p> <p>121. Значение кровообращения для организма. Общий план строения системы кровообращения. Кровообращение как компонент различных функциональных систем, определяющих гомеостаз.</p> <p>122. Сердце, значение его камер и клапанного аппарата. Кардиоцикл, его структура, изменение давления и объема крови в полостях сердца в различные фазы кардиоцикла. Систолический и минутный объем крови.</p> <p>123. Физиологические свойства и особенности миокарда. Автоматия сердца. Современные представления о субстрате, природе и градиенте автоматии.</p> <p>124. Ионные механизмы возникновения потенциала действия кардиомиоцитов. Соотношение возбуждения, возбудимости и сокращения в различные фазы кардиоцикла. Экстрасистолы.</p> <p>125. Регуляция сердечной деятельности (миогенная, гуморальная, нервная).</p> <p>126. Рефлекторная регуляция деятельности сердца. Рефлексогенные зоны сердца и сосудов.</p> <p>127. Тоны сердца, их происхождение, места выслушивания.</p> <p>128. Функциональная классификация кровеносных сосудов. Факторы, обеспечивающие движение крови по сосудам высокого и низкого давления.</p> <p>129. Кровяное давление в различных отделах системы кровообращения. Факторы, определяющие его величину. Виды кровяного давления.</p> <p>130. Артериальный и венозный пульс, их происхождение. Анализ сфигмограммы и флебограммы.</p> <p>131. Физиологические особенности кровообращения в миокарде, мозге, легких и почках.</p> <p>132. Механизмы регуляции органного кровообращения.</p> <p>133. Физиологические механизмы регуляции тонуса сосудов (миогенный, нервный, гуморальный).</p> <p>134. Рефлекторная регуляция системного артериального давления. Значение сосудистых рефлексогенных зон. Сосудодвигательный центр.</p> <p>135. Капиллярный кровоток и его особенности. Роль микроциркуляции в механизме обмена жидкости и различных веществ между кровью и тканями.</p> <p>136. Функциональная система, обеспечивающая поддержание постоянства артериального давления и органного кровотока. Анализ ее центральных и периферических компонентов.</p> <p>137. Лимфатическая система. Функции лимфы. Механизмы регуляции лимфообразования и лимфооттока.</p> <p>138. Методы исследования сердечной деятельности: фонокардиография, реография, плетизмография, векторкардиография, эхокардиография, рентгенография.</p> <p>139. Возрастные изменения сократительной функции сердца, артериального и венозного давлений.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>140. Значение кровообращения для организма. Общий план строения системы кровообращения. Кровообращение как компонент различных функциональных систем, определяющих гомеостаз.</p> <p>141. Сердце, значение его камер и клапанного аппарата. Кардицикл, его структура, изменение давления и объема крови в полостях сердца в различные фазы кардицикла. Систолический и минутный объем крови.</p> <p>142. Физиологические свойства и особенности миокарда. Автоматия сердца. Современные представления о субстрате, природе и градиенте автоматии.</p> <p>143. Ионные механизмы возникновения потенциала действия кардиомиоцитов. Соотношение возбуждения, возбудимости и сокращения в различные фазы кардицикла. Экстрасистолы.</p> <p>144. Регуляция сердечной деятельности (миогенная, гуморальная, нервная).</p> <p>145. Рефлекторная регуляция деятельности сердца. Рефлексогенные зоны сердца и сосудов.</p> <p>146. Физиологические механизмы регуляции тонуса сосудов (миогенный, нервный, гуморальный).</p> <p>147. Капиллярный кровоток и его особенности. Роль микроциркуляции в механизме обмена жидкости и различных веществ между кровью и тканями.</p> <p>148. Функциональная система, обеспечивающая поддержание постоянства артериального давления и органного кровотока. Анализ ее центральных и периферических компонентов.</p> <p>149. Лимфатическая система. Функции лимфы. Механизмы регуляции лимфообразования и лимфооттока.</p> <p>150. Врожденная форма поведения (безусловные рефлексы и инстинкты), их значение для приспособительной деятельности.</p> <p>151. Условный рефлекс как форма приспособления животных и человека к изменяющимся условиям существования. Закономерности образования и проявления условных рефлексов. Классификация условных рефлексов.</p> <p>152. Физиологические механизмы образования рефлексов. Их структурно-функциональная основа. Развитие представлений И.П.Павлова о механизмах формирования временных связей.</p> <p>153. Аналитико-синтетическая деятельность коры больших полушарий. Динамический стереотип, его физиологическая сущность, значение для обучения и приобретения трудовых навыков.</p> <p>154. Архитектура целостного поведенческого акта с точки зрения теории функциональной системы П.К.Анохина.</p> <p>155. Мотивации. Классификация мотиваций, механизм их возникновения.</p> <p>156. Роль этапа принятия решения в формировании функциональной системы поведения.</p> <p>157. Учение И.П.Павлова о типах высшей нервной деятельности, их классификация и характеристика.</p> <p>158. Физиологические механизмы сна. Фаза сна. Теории сна.</p> <p>159. Учение И.П.Павлова о I и II сигнальных системах.</p> <p>160. Торможение в высшей нервной деятельности. Виды коркового торможения. Современные представления о механизмах торможения.</p> <p>161. Особенности восприятия у человека. Внимание. Значение работ И.П.Павлова и А.А.Ухтомского для понимания физиологических механизмов внимания. Физиологические корреляты внимания.</p> <p>162. Память и ее значение в формировании целостных приспособительных реакций.</p> <p>163. Биологическая роль эмоций. Теории эмоций. Вегетативные и соматические компоненты эмоций. Виды и роль эмоций в возникновении психосоматических заболеваний у человека.</p> <p>164. Речь, функции речи. Функциональная асимметрия коры больших полушарий, связанная с развитием речи у человека. Внушение, самовнушение, психотерапия.</p> <p>165. Физиологические подходы к изучению процесса мышления. Образное и вербальное мышление.</p> <p>166. Целенаправленная деятельность как мотивационно-детерминированная форма поведения.</p>

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	в	11	а	21	3	31	В
2	в	12	а	22	2	32	1
3	а, г	13	б	23	1	33	2
4	г	14	2	24	3	34	1, 2
5	а	15	1	25	3	35	1, 3
6	б, г	16	В	26	1	36	2
7	а	17	Б	27	2	37	1
8	1, 3	18	А	28	1	38	2
9	3	19	2	29	1	39	2
10	1	20	2	30	4	40	4

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
2.	ОПЦ.02 Основы латинского языка с медицинской терминологией	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Тема 1.1. Введение. История развития латинского языка и медицинской терминологии. Алфавит. Буквы и буквосочетания</p> <p>Выберите один или несколько вариантов ответа:</p> <p>1. укажите термины в которых буква С произносится [ц]</p> <p>а. costa б. cito в. caput г. cystis</p> <p>2. укажите термины, в которых s [з]</p> <p>а. sirupus б. Glucosum в. sapo г. vesica</p> <p>3. [ци] встречается в сочетаниях</p> <p>а. xti б. Sti в. tio г. ci</p> <p>4. в каких словах ударение поставлено правильно</p> <p>а. ampu`lla б. liga`mentum</p>

	<p>в. aqu`a г. calci`um</p> <p>5. укажите слова греческого происхождения а. Glycerinum б. charta в. tibia г. kalium</p> <p>6. в каких сочетаниях произносится [т] а. rh б. tio в. ph г. th</p> <p>7. в каких терминах С произносится [к] а. Cerebrum б. costa в. canalis г. cystis</p> <p>8. в каких сочетаниях произносится [х] а. rh б. ch в. qu г. ph</p> <p>9. укажите в каких терминах правильно поставлено ударение а. soluti`o б. unguent`um в. cra`nium г. verte`bra</p> <p>10. укажите слова греческого происхождения а. Morphinum б. Oryza в. uterus г. Clavicular</p> <p>11. в каких сочетаниях произносится [р] а. ch</p>
--	---

	<p>б. qu в. ph г. rh</p> <p>12. в каких терминах произносится [кв] а. lingua б. aqua в. liquor г. angulus</p> <p>13. какие буквы дают звук [к] а. c б. g в. K г. q</p> <p>14. укажите термины, в которых правильно поставлено ударение а. capsu`la б. tinctu`ra в. palpe`bra г. Codei`num</p> <p>15. укажите, термины латинского происхождения а. rhizoma б. Camphora в. diaeta г. pilula</p> <p>16. укажите, какие сочетания произносятся [ф] а. th б. ch в. ph г. rh</p> <p>17. укажите в каких терминах с произносится [ц] а. Acidum б. fascia в. Coeliac г. cutis</p> <p>18. какие буквы произносятся [з] а. c</p>
--	--

- б. s
- в. z
- г. xt

19. укажите в каких терминах поставлено ударение правильно

- а. cartila`go
- б. ruptu`ra
- в. palpe`bra
- г. nervu`s

20. укажите, слова латинского происхождения

- а. Phtalazolum
- б. Thea
- в. Liquor
- г. caput

Тема 1.3. Чтение

Выберите один правильный вариант ответа:

1. НАЙДИТЕ СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВА “I” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК ЗВУК “Й”:

- 1) internus
- 2) iliacus
- 3) via
- 4) maior

2. НАЙДИТЕ СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВА “I” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК ЗВУК “И”:

- 1) maius
- 2) iunctura
- 3) iugum
- 4) insula

3. НАЙДИТЕ СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВА “C” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК “К”:

- 1) capsula
- 2) cystis
- 3) centum
- 4) cito

4. НАЙДИТЕ СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВА “C” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК ЗВУК “Ц”:

- 1) capitulum
- 2) corpus
- 3) cauda
- 4) caecus

5. НАЙДИТЕ СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВА “С” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК ЗВУК “Ц”:

- 1) consilium
- 2) coelia
- 3) costa
- 4) contusio

6. НАЙДИТЕ СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВА “S” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК ЗВУК “С”:

- 1) dosis
- 2) incisura
- 3) plasma
- 4) sulcus

7. НАЙДИТЕ СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВА “S” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК ЗВУК “З”:

- 1) fossa
- 2) thymus
- 3) schisma
- 4) sinus

8. НАЙДИТЕ СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВОСОЧЕТАНИЕ “ngu” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК “НГВ”:

- 1) angulus
- 2) lingua
- 3) cangustus
- 4) lingula

9. НАЙДИТЕ СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВОСОЧЕТАНИЕ “ngu” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК “НГУ”:

- 1) unguentum
- 2) lingula
- 3) lingua
- 4) sanguis

10. НАЙДИТЕ СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВОСОЧЕТАНИЕ “ti” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК “ЦИ”:

- 1) ostium
- 2) distantia
- 3) digestio
- 4) combustio

11. НАЙДИТЕ СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВОСОЧЕТАНИЕ “ti” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК “ТИ”:

- 1) bestia
- 2) articulatio
- 3) sanatio
- 4) injectio

12. БУКВА “X” В СЛОВЕ “EXEMPLAR” ЗВУЧИТ КАК:

- 1) [c]
- 2) [кс]
- 3) [к]
- 4) [гз]

13. БУКВА “X” В СЛОВЕ “CERVIX” ЗВУЧИТ КАК:

- 1) [к]
- 2) [с]
- 3) [кс]
- 4) [гз]

14. НАЙДИТЕ СЛОВО, В КОТОРОМ ДИФТОНГ “AE” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК ОДИН ЗВУК:

- 1) aër
- 2) aëratio
- 3) haema
- 4) anaërobia

15. НАЙДИТЕ СЛОВО, В КОТОРОМ ДИФТОНГ “OE” ПРОИЗНОСИТСЯ РАЗДЕЛЬНО:

- 1) oedema
- 2) lagoena
- 3) oesophagus
- 4) diploë

16. В ЛАТИНСКОМ ЯЗЫКЕ УДАРЕНИЕ НИКОГДА НЕ ПАДАЕТ НА:

- 1) второй от конца слог
- 2) первый слог
- 3) последний слог
- 4) третий от конца слог

17. НАЙДИТЕ ТЕРМИН С УДАРЕНИЕМ НА ПРЕДПОСЛЕДНЕМ СЛОГЕ

- 1) sigmoideus
- 2) cerebrum
- 3) apertura
- 4) mandibula

18. НАЙДИТЕ ТЕРМИН С УДАРЕНИЕМ НА ТРЕТЬЕМ СЛОГЕ ОТ КОНЦА

- 1) alveolus
- 2) profundus
- 3) osseus
- 4) serratus

19. В КАКОМ ИЗ ДАННЫХ СЛОВ ВТОРОЙ СЛОГ С КОНЦА УДАРНЫЙ?

- 1) quadruplex
- 2) triquetrum
- 3) cerebrum
- 4) cerebellum

20. В КАКОМ ИЗ ДАННЫХ СЛОВ ТРЕТИЙ СЛОГ С КОНЦА УДАРНЫЙ?

- 1) pharyngēus
- 2) fibrōsus
- 3) thoracīcus
- 4) oxydātus

Тема 2.1. Имя существительное

1. Укажите строку, в которой словарная форма слова записана не по правилам*

1. semilunaris, e
2. lens, lentis f
3. asper, a, um
4. canalis, is m

2. Укажите среди перечисленных равносложное существительное III склонения*

1. tuberositas, atis f
2. axis, is m
3. impressio, onis f
4. pars, partis f

3. Укажите существительное III склонения, у которого словарная форма записана неверно*

1. sapo, onis m
2. frons, ntis f
3. rete, is n
4. chiasma, atis n

4. Укажите среди перечисленных существительное мужского рода*

1. corpus
2. lumbus
3. pectus
4. crus

5. Укажите среди перечисленных существительное женского рода*

1. chiasma
2. tegmen
3. margo
4. regio

6. Укажите среди перечисленных существительное среднего рода*

1. femur
2. gygus
3. lien
4. pulmo

7. Укажите среди перечисленных существительных III склонения слово мужского рода*

1. vas
2. pubes
3. phalanx
4. apex

8. Установите соответствие между словами и их переводом на русский язык.

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1. metatarsus, i m | A. предплюсна |
| 2. tarsus, i m | B. плюсна |
| 3. folium, i n | C. листок |
| 4. abscessus, us m | D. нарыв, гнойник |
| 5. cilium, i n | E. ресница |

9. Установите соответствие между словами и их переводом на русский язык

- | | |
|--------------------|------------|
| 1. cor, cordis n | A. кровь |
| 2. larynx, ngis m | B. глотка |
| 3. fornix, icis m | C. гортань |
| 4. sanguis, inis m | D. сердце |
| 5. pharynx, ngis m | E. свод |

10. Установите соответствие между словами и их переводом на русский язык

- | | |
|-----------------|------------------------|
| 1. m. extensor | A. м. приводящая |
| 2. m. supinator | B. м. вращающая внутрь |
| 3. m. pronator | C. м. разгибающая |
| 4. m. adductor | D. м. отводящая |
| 5. m. abductor | E. м. вращающая наружу |

11. Установите соответствие между словами и их переводом на русский язык

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1. peroneus, a, um | A. продолговатый |
| 2. communis, e | B. питательный |
| 3. oblongatus, a, um | C. отпадающий |
| 4. deciduus, a, um | D. малоберцовый |
| 5. nutricius, a, um | E. общий |

12. Укажите среди перечисленных слов существительное III склонения*.

1. cubitus
2. recessus
3. metatarsus
4. glomus

13. Установите соответствие между существительными и их окончаниями в Gen. Sg.

- | | |
|-------------|----------|
| 1. palpebra | A. -ae |
| 2. testis | B. -i |
| 3. stratum | C. -is |
| 4. sensus | D. -us |
| 5. ureter | E. -eris |

14. Установите соответствие между формами латинских существительных и обозначениями их падежей\чисел

- | | |
|--------------|-------------|
| 1. spatium | A. Nom. Sg. |
| 2. cornu | B. Gen. Sg. |
| 3. thoracis | |
| 4. cavitatis | |

15. Выберите строку, в которой все существительные мужского рода:

1. manus, arcus, sulcus
2. ductus, alveolus, glomus
3. sinus, processus, nasus

Тема 2.2. Имя прилагательное

Выберите один правильный вариант ответа:

1. Выберите строку в которой прилагательные только мужского рода:

- a) obliqua, profundum, spurius
- b) longus, latum, celer
- c) dexter, latus, inferior
- d)

2. Какое латинское прилагательное соответствует значению “косой”:

- a) latus, a, um
- b) longus, a, um
- c) spurius, a, um
- d) obliquus, a, um
- e) profundus, a, um

3. Какое латинское прилагательное соответствует значению “белый”:

- a) flavus, a, um
- b) durus, a, um

- c) verus, a, um
- d) albus, a, um
- e) cavus, a, um

4. Какое латинское прилагательное соответствует значению “твердый”:

- a) cavus, a, um
- b) flavus, a, um
- c) durus, a, um
- d) verus, a, um
- e) albus, a, um

5. Какое латинское прилагательное соответствует значению “левый”:

- a) dexter, tra, trum
- b) ruber, bra, brum
- c) asper, era, erum
- d) sinister, tra, trum
- e) niger, gra, grum

6. Какое латинское прилагательное соответствует значению “правый”:

- a) ruber, bra, brum
- b) asper, era, erum
- c) sinister, tra, trum
- d) niger, gra, grum
- e) dexter, tra, trum

7. Какое латинское прилагательное соответствует значению “истинный”:

- a) verus, a, um
- b) latus, a, um
- c) albus, a, um
- d) cavus, a, um
- e) durus, a, um

8. Какое латинское прилагательное соответствует значению “ложный”:

- a) obliquus, a, um
- b) verus, a, um
- c) spurius, a, um
- d) cavus, a, um
- e) profundus, a, um

9. Какое латинское прилагательное соответствует значению “короткий”:

- a) mollis, e
- b) molaris, e

- c) communis, e
- d) brevis, e
- e) sacralis, e

10. Какое латинское прилагательное соответствует значению “близкий, приближённый”:

- a) distalis, e
- b) proximalis, e
- c) medialis, e
- d) molaris, e
- e) lateralis, e

11. Какое латинское прилагательное соответствует значению “отдалённый”:

- a) lateralis, e
- b) proximalis, e
- c) medialis, e
- d) distalis, e
- e) molaris, e

12. Какое латинское прилагательное соответствует значению “красный”:

- a) dexter, tra, trum
- b) ruber, bra, brum
- c) asper, era, erum
- d) sinister, tra, trum
- e) niger, gra, grum

13. Какое латинское прилагательное соответствует значению “черный”:

- a) asper, era, erum
- b) dexter, tra, trum
- c) ruber, bra, brum
- d) sinister, tra, trum
- e) niger, gra, grum

14. Укажите прилагательное второй группы одного окончания:

- a) sinister, tra, trum
- b) verus, a, um
- c) silvester, tris, tre
- d) cavus, a, um
- e) biceps, ipitis

15. Какое латинское прилагательное соответствует значению “большой”:

- a) parvus, a, um
- b) magnus, a, um

- c) maximus, a, um
- d) medius, a, um
- e) compositus, a, um

16. Какое латинское прилагательное соответствует значению “малый”:

- a) medius, a, um
- b) parvus, a, um
- c) magnus, a, um
- d) compositus, a, um
- e) maximus, a, um

17. Какое латинское прилагательное соответствует значению “наибольший”:

- a) minimus, a, um
- b) medius, a, um
- c) maximus, a, um
- d) medullaris, e
- e) molaris, e

18. Какое латинское прилагательное соответствует значению “круглый”:

- a) duplex, icis
- b) simplex, icis
- c) teres, etis
- d) brevis, e
- e) par, paris

19. Какое латинское существительное соответствует значению “сложный”:

- a) communis, e
- b) compositus, a, um
- c) cavus, a, um
- d) asper, era erum
- e) obliquus, a, um

20. Укажите прилагательное в котором сохранился беглый гласный:

- a) niger, gra, grum
- b) asper, era, erum
- c) dexter, tra, trum
- d) ruber, bra, brum
- e) sinister, tra, trum

Тема 2.3. Лексико-грамматические особенности анатомо-гистологической терминологии

Выберите один правильный вариант ответа

А) Определите склонение существительного по словарной форме:

1. ductus, us m

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

2. fossa,ae f

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

3. angulus, i m

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

4. articulatio, onis f

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

5. facies, ei f

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

Укажите окончание Gen. Sg. следующих существительных:

6. cerebrum, ... 2

- a) ae

- b) ei
- c) us
- d) is
- e) i

7. canalis, ... 3

- a) ae
- b) ei
- c) us
- d) is
- e) i

8. genu, ... 4

- a) ae
- b) ei
- c) us
- d) is
- e) i

9. incisura, ... 1

- a) ae
- b) ei
- c) us
- d) is
- e) i

10. res, ... 5

- a) us
- b) ei
- d) i
- c) is
- e) ae

Тема 3.1. Способы словообразования

Выберите верный вариант ответа:

1. Значение «проявление признака в норме» имеет греческая приставка

- a. (an-)
- b. eu-
- c. dys-
- d. anti-
- e. exo-

	<p>2. Научное понятие «пониженный тонус сосудов» обозначается латинским термином</p> <ul style="list-style-type: none">a. angiohypotoniab. angioatoniac. angiohypertoniad. angiodystoniae. angiodystrophia <p>3. Значение «пониженное содержание» имеет терминологический элемент</p> <ul style="list-style-type: none">a. -peniab. -toniac. -trophiad. -thermiae. -therapia <p>4. Патологическое состояние, связанное с содержанием желчи в крови называется</p> <ul style="list-style-type: none">a. cholaemiab. toxaemiac. uraemiad. anaemiae. lipaemia <p>5. Греческий терминологический элемент -trophea имеет значение</p> <ul style="list-style-type: none">a. удалениеb. рассечениеc. течение жидкостиd. уменьшениеe. выделение, секреция <p>6. Понятие «нарушение глотания» обозначается термином</p> <ul style="list-style-type: none">a. dystrophiab. dysmenorrhoeac. dyskinesisd. dysphagiae. dyspepsia <p>7. Понятие «нарушение дыхания» обозначается термином</p> <ul style="list-style-type: none">a. dysuriab. dysphoniac. dystoniad. dyspnoee. dysplasia
--	---

	<p>8. Значение «действие, движение» имеет терминологический элемент</p> <ul style="list-style-type: none">a. -kinesiab. -dynamiac. -peniad. -ergiae. -tonia <p>9. Понятие «усиление питания» обозначается термином</p> <ul style="list-style-type: none">a. hypertoniab. anaemiac. hyperaemiad. hyperglykaemiae. hypertrophia <p>10. «Лечение водой» по-латински называется</p> <ul style="list-style-type: none">a. radiotherapiab. balneotherapiac. urinotherapiad. phytotherapiae. hydrotherapia <p>11. Значение «отсутствие движения» имеет термин</p> <ul style="list-style-type: none">a. akinesiab. adynamiac. allergiad. synchroniae. synergia <p>12. Значение «старик» имеет терминологический элемент</p> <ul style="list-style-type: none">a. paed-b. andr-c. gynaec-d. geront-e. infant- <p>13. «Мочекаменная болезнь» по-латински называется</p> <ul style="list-style-type: none">a. cholelithiasisb. dysuriac. oliguriad. urolithiasise. nephrosis
--	---

		<p>14. «Нарушение питания мышцы сердца» обозначается термином</p> <ol style="list-style-type: none"> ischaemia myocardiodystrophia myocarditis myopathia myelitis <p>15. Термину «хрящ» соответствует терминологический элемент</p> <ol style="list-style-type: none"> my- chondr- aden- lip- onc- <p>16. Остеогенная саркома – sarcoma osteogen...</p> <ol style="list-style-type: none"> us a is um e <p>17. Выберите греческое соответствие латинским терминам</p> <table border="0"> <tr> <td>1. stenosis vasorum</td> <td>a.encephalopathia</td> </tr> <tr> <td>2. morbus encephali</td> <td>b.blepharitis</td> </tr> <tr> <td>3. tumor ovarii</td> <td>c.odontalgia</td> </tr> <tr> <td>4. inflammatio palpebrae</td> <td>d.oophoroma</td> </tr> <tr> <td>5. dolor dentium</td> <td>e.angiostenosis</td> </tr> </table> <p>18. Укажите соответствия</p> <table border="0"> <tr> <td>1. glandula</td> <td>a.–cele</td> </tr> <tr> <td>2. medulla spinalis</td> <td>b.chylo-</td> </tr> <tr> <td>3. nodus lymphaticus</td> <td>c.adeno-</td> </tr> <tr> <td>4. hernia</td> <td>d.lymphadeno-</td> </tr> <tr> <td>5. medulla ossium</td> <td>e.–myelia</td> </tr> </table> <p>19. Укажите соответствия</p> <table border="0"> <tr> <td>1. ren</td> <td>a.opthalm</td> </tr> <tr> <td>2. oculus</td> <td>b.somat</td> </tr> <tr> <td>3. abdomen</td> <td>c.angi</td> </tr> <tr> <td>4. vas</td> <td>d.lapar</td> </tr> <tr> <td>5. corpus</td> <td>e.nephro</td> </tr> </table>	1. stenosis vasorum	a.encephalopathia	2. morbus encephali	b.blepharitis	3. tumor ovarii	c.odontalgia	4. inflammatio palpebrae	d.oophoroma	5. dolor dentium	e.angiostenosis	1. glandula	a.–cele	2. medulla spinalis	b.chylo-	3. nodus lymphaticus	c.adeno-	4. hernia	d.lymphadeno-	5. medulla ossium	e.–myelia	1. ren	a.opthalm	2. oculus	b.somat	3. abdomen	c.angi	4. vas	d.lapar	5. corpus	e.nephro
1. stenosis vasorum	a.encephalopathia																															
2. morbus encephali	b.blepharitis																															
3. tumor ovarii	c.odontalgia																															
4. inflammatio palpebrae	d.oophoroma																															
5. dolor dentium	e.angiostenosis																															
1. glandula	a.–cele																															
2. medulla spinalis	b.chylo-																															
3. nodus lymphaticus	c.adeno-																															
4. hernia	d.lymphadeno-																															
5. medulla ossium	e.–myelia																															
1. ren	a.opthalm																															
2. oculus	b.somat																															
3. abdomen	c.angi																															
4. vas	d.lapar																															
5. corpus	e.nephro																															

20. Укажите соответствия

- | | |
|------------|------------|
| 1. auris | a.dermo- |
| 2. pulsus | b.chole |
| 3. cutis | c.haemato- |
| 4. sanguis | d.oto- |
| 5. bilis | e.sphygmo- |

Тема 4.1. Химическая номенклатура

1. К группе оксидов (закисей) не имеет отношения термин:

1. Carbonei dioxydum
2. Papaverini hydrochloridum
3. Sulfuris hydroxydum
4. Ferrum oxydulatum

2. Любое название соли (кроме натриевых и калиевых солей) – это:

1. согласованное определение (сущ. + прил.)
2. несогласованное определение (сущ. в им.п + сущ.в род.п.)
3. несогласованное определение (сущ. в род.п + сущ.в им.п.)
4. согласованное определение (прил. + сущ.)

3. Среди перечисленных названий слабой кислотой является:

1. acidum arsenicosum
2. acidum arsenicum
3. acidum hydrocyanicum
4. acidum nitricum

4. Укажите среди перечисленных правильно составленное название закиси (термины употреблены в N.Sg.)

1. Nitrogenii oxydulatum
2. Nitrogenii oxydulati
3. Nitrogenium oxydulatum
4. Nitrogenii peroxydum

5. К группе солей не имеет отношения термин:

1. Lithii carbonas
2. Metylii salicylas
3. Kalii iodidum
4. Natrii hydrocarbonas

6. Укажите правильно составленный вариант названия калиевой соли (термины употреблены в N.Sg.):

1. Novocainum-kalium
2. Novocaini-kalium

3. Novocainum-kalii
4. Novocaini-kalii

7. Укажите правильно составленный в N.Sg. вариант названия эфира «амилнитрит»:

1. Amilium nitritis
2. Amylium-nitritum
3. Amylii nitris
4. Amilnitritum

8. Найдите среди перечисленных название основной соли

1. Natrii hydrocarbonas
2. Solus basicus
3. Hydrogenii peroxydum
4. Lithii subcarbonas

9. Укажите среди предложенных правильно составленный термин

(термины употреблены в N.Sg.)

1. Benzylpenicillinum-kalii
2. Natrii hydrocarbonas
3. unguentum Sulfuri
4. Ferri lactatis

10. Укажите термин, в составлении которого допущена ОШИБКА (термины употреблены в N.Sg.)

1. Calcii gluconas
2. Calcii phthoridum
3. Calcii oxydum
4. Calcii oxydulatum

Тема 4.2. Частотные отрезки в названиях лекарственных препаратов

1. Какое значение имеет частотный отрезок “-mucin-“:

- a) болеутоляющее
- b) обезболивающее
- c) жаропонижающее
- d) антибиотик
- e) местное обезболивающее

2. Какое значение имеет частотный отрезок “-cillin-“:

- a) обезболивающее
- b) болеутоляющее
- c) жаропонижающее

- d) местное обезболивающее
e) антибиотик
3. Какое значение имеет частотный отрезок “-dol-“:
a) жаропонижающее средство
b) болеутоляющее
c) обезболивающее средство
d) антибиотик
e) местное обезболивающее
4. Какое значение имеет частотный отрезок “-cyclin-“:
a) болеутоляющее
b) обезболивающее средство
c) жаропонижающее средство
d) местное обезболивающее
e) антибиотик
5. Какое значение имеет частотный отрезок “-alg-“:
a) жаропонижающее средство
b) антибиотик
c) болеутоляющее
d) обезболивающее
e) местное обезболивающее
6. Какое значение имеет частотный отрезок “-graph-“:
a) болеутоляющее
b) обезболивающее
c) жаропонижающее
d) диагностическое, рентгенконтрастное
e) местное обезболивающее
7. Какое значение имеет частотный отрезок “-trast-“:
a) местное обезболивающее
b) болеутоляющее
c) обезболивающее
d) жаропонижающее
e) диагностическое, рентгенконтрастное
8. Какое значение имеет частотный отрезок “-aesthes-“:
a) диагностическое, рентгенконтрастное
b) болеутоляющее
c) обезболивающее

	<p>d) жаропонижающее e) беззараживающее</p> <p>9. Какое значение имеет частотный отрезок “-руо-“: a) жаропонижающее средство b) диагностическое, рентгенконтрастное c) местное обезболивающее d) болеутоляющее e) беззараживающее</p> <p>10. Какое значение имеет частотный отрезок “-ност-“: a) диагностическое, рентгенконтрастное b) снотворное c) гипотензивное, понижающее артериальное давление d) беззараживающее e) жаропонижающее</p> <p>11. Какое значение имеет частотный отрезок “-саип-“: a) болеутоляющее b) беззараживающее c) жаропонижающее d) диагностическое, рентгенконтрастное e) местное обезболивающее</p> <p>12. Какое значение имеет частотный отрезок “-press-“: a) болеутоляющее b) снотворное c) жаропонижающее d) диагностическое, рентгенконтрастное e) гипотензивное, понижающее артериальное давление</p> <p>13. Какое значение имеет частотный отрезок “-барб-“: a) гипотензивное, понижающее артериальное давление b) беззараживающее c) жаропонижающее d) диагностическое, рентгенконтрастное e) снотворное</p> <p>14. Какое значение имеет частотный отрезок “-оестр-“: a) препарат мужских половых гормонов b) препарат женских половых гормонов</p>
--	---

		<p>c) жаропонижающее d) диагностическое, рентгенконтрастное e) седативное, успокаивающее</p> <p>15. Какое значение имеет частотный отрезок “-dorm-“: a) жаропонижающее b) диагностическое, рентгенконтрастное c) гипотензивное, понижающее артериальное давление d) обеззараживающее e) снотворное</p> <p>16. Какое значение имеет частотный отрезок “-sompn-“: a) диагностическое, рентгенконтрастное b) снотворное c) гипотензивное, понижающее артериальное давление d) обеззараживающее e) жаропонижающее</p> <p>17. Какое значение имеет частотный отрезок “-andr-“: a) препарат женских половых гормонов b) жаропонижающее c) препарат мужских половых гормонов d) противогрибковое e) успокаивающее</p> <p>18. Какое значение имеет частотный отрезок “-test-“: a) препарат женских половых гормонов b) жаропонижающее c) диагностическое, рентгенконтрастное d) препарат мужских половых гормонов e) противогрибковое</p> <p>19. Какое значение имеет частотный отрезок “-ster-“: a) жаропонижающее b) диагностическое, рентгенконтрастное c) препарат женских половых гормонов d) успокаивающее e) препарат мужских половых гормонов</p> <p>20. Какое значение имеет частотный отрезок “-angi-“: a) сосудорасширяющее b) диагностическое, рентгенконтрастное</p>
--	--	--

- c) препарат женских половых гормонов
- d) успокаивающее
- e) препарат мужских половых гормонов

УПРАЖНЕНИЯ

Упражнение 1.

Переведите термины и поставьте их в Gen. Sg.

- 1) передний рог
- 2) височное отверстие
- 3) тело позвонка
- 4) поперечная линия
- 5) крестцовый гребень
- 6) ладонь кисти
- 7) нижняя конечность
- 8) борозда артерии
- 9) сосцевидная полость
- 10) внутренний гребень

Упражнение 2.

Переведите термины на рус. яз.

- 1) Верхняя поперечная связка лопатки
- 2) Устье нижней полой вены
- 3) Верхнечелюстной отросток нижней носовой раковины

Упражнение 3.

Переведите на латинский язык:

- 1) суставная ямка верхнего суставного отростка
- 2) верхняя сумка двуглавой мышцы живота*
- 3) простая ножка бокового канала

Упражнение 4.

Переведите термины на рус. яз.

- 1) nervus cutaneus cruris dorsalis lateralis
- 2) musculus rectus bulbi oculi superior
- 3) arcus venosus palmaris profundus

Упражнение 5.

Переведите на латинский язык:

- 1) латеральная поверхность скуловой кости
- 2) большая прямая мышца головы
- 3) канал правого изгиба ободочной кишки

	<p>Упражнение 6. Переведите термины: syncheilia tachyphagia otorrhoea pseudotumor phrenicoptosis</p> <p>Упражнение 7. Составьте однословный термин. нарушение цветового зрения воспаление около зуба создание неподвижности сустава сшивание сухожилий нарушение питания костного мозга</p> <p>Упражнение 8. 1. Возьми: Порошка травы термопсиса 0,01 Кодеина 0,02 Натрия гидрокарбоната Порошка корня солодки по 0,2 Пусть будут выданы такие дозы числом 12 в таблетках. Обозначь.</p> <p>2. Возьми: Раствора магния сульфата 5 % Раствора глюкозы 20 % по 40,0 Пусть будет простерилизовано! Выдай. Обозначь.</p>
--	--

Эталоны ответов:

Тема 1.1. Введение. История развития латинского языка и медицинской терминологии.									
Алфавит. Буквы и буквосочетания									
№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	Б,г	5	А,б,г	9	в	13	А,в	17	А,б,в
2	Б,г	6	г	10	А,б	14	Б,г	18	Б,в
3	г	7	Б,в	11	г	15	г	19	А,б
4	а	8	б	12	Б,в	16	в	20	г
Тема 1.3. Чтение									
1	4	5	2	9	2	13	3	17	3
2	4	6	4	10	2	14	3	18	1
3	1	7	3	11	1	15	4	19	4
4	4	8	2	12	4	16	3	20	3

Тема 2.1.Имя существительное									
1	3	5	4	9	1D2C 3E4A 5B	13	1A2C 3B4B 5E		2
2	2	6	1	10	1C2E 3B4A 5D	14	1F2A 3B4B		
3	2	7	4	11	1D2E 3A4C5B	15	3		
4	2	8	1B2A3C4 D5E	12	4				
2.2. Имя прилагательное									
1	c	5	d	9	d	13	e	17	c
2	d	6	e	10	b	14	e	18	c
3	d	7	a	11	d	15	b	19	b
4	c	8	c	12	b	16	b	20	b
Тема 2.3. Лексико-грамматические особенности анатомо-гистологической терминологии									
1	d	5	e	9	a				
2	a	6	e	10	b				
3	b	7	d						
4	c	8	c						
Тема 3.1. Способы словообразования									
1	b	5	c	9	e	13	d	17	1e2a3d4b 5c
2	a	6	d	10	e	14	b	18	1c2b3d4a 5e
3	a	7	d	11	a	15	b	19	1e2a3d4c 5b
4	a	8	a	12	d	16	d	20	1d2e3a4c 5b
Тема 4.1. Химическая номенклатура									
1	4	5	2	9	2				
2	3	6	1	10	4				
3	1	7	3						
4	3	8	4						
Тема 4.2. Частотные отрезки в названиях лекарственных препаратов									
1	d	5	c	9	e	13	e	17	c
2	e	6	d	10	b	14	b	18	d
3	b	7	e	11	e	15	e	19	e
4	e	8	c	12	e	16	b	20	a

Эталоны ответов:

Упражнение 1. Переведите термины и поставьте их в Gen. Sg.

- 1) Cornu anterius/ cornus anterioris
- 2) Foramen temporale/ foraminis temporalis
- 3) Corpus vertebrae/ corporis verebrae
- 4) Linea transversa/ lineae transversae
- 5) Crista sacralis/ cristae sacralis
- 6) Palma manus/palmae manus
- 7) Membrum inferius/membri inferioris
- 8) Sulcus arteriae/sulci arteriae
- 9) Cavum mastoideum/cavi mastoidei
- 10) Crista interna/ cristae internaе

Упражнение 2. Переведите термины на русский язык

- 1) ligamentum transversum scapulae superius
- 2) ostium venae cavae inferioris
- 3) processus maxillaris conchae nasalis inferioris

Упражнение 3. Переведите на латинский язык:

- 1) Fossa articularis processus articularis superioris
- 2) Bursa superior musculi bicipitis abdominis
- 3) Crus simplex canalis lateralis

Упражнение 4. Переведите термины на русский язык

- 1) Латеральный дорсальной кожный нерв голени
- 2) Верхняя прямая мышца луковицы глаза
- 3) Глубокая венозная ладонная дуга arcus

Упражнение 5. Переведите на латинский язык:

- 1) латеральная поверхность скуловой кости
- 2) большая прямая мышца головы
- 3) канал правого изгиба ободочной кишки

Упражнение 6. Переведите термины:

Syncheilia – сращение губ

Tachyphagia - быстрое заглатывание

Otorrhoe - истечение из уха

Pseudotumor – ложная опухоль

Phrenicoptosis – опущение диафрагмы

Упражнение 7. Составьте однословный термин.
 нарушение цветового зрения - dyschromatopsia
 воспаление около зуба - parodontitis
 создание неподвижности сустава - arthrodesis
 сшивание сухожилий - tenorrhaphia
 нарушение питания костного мозга – myelodystrophia

Упражнение 8.

1. Recipe: Pulveris herbae Thermopsidis 0,01
 Codeini 0,02
 Natrii hydrocarbonatis
 Pulveris radicis Rhei 0,2
 Dentur tales doses numero 12 in tabulettis
 Signa.
2. Recipe: Solutionis Magnesium sulfatis 5%
 Solutionis Glucosae 20% ana 40,0
 Sterilisetur!
 Da. Signa.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
3.	ОПЦ.03 Основы патологии	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Задание 1. Перечислите основные группы экзогенных этиологических факторов патологических процессов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. биологические 2. гуманитарные 3. социальные 4. наследственные 5. физические 6. химические <p>Задание 2. Перечислите стадии болезни в последовательности их развития</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. исхода 2. скрытый 3. разгара 4. продромальный <p>Задание 3. Перечислите типы конституции</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гиперстенический 2. экссудативно-катаральный

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3. нормостенический 4. астенический 5. лимфатико-гипопластический 6. нервно-артритический</p> <p>Задание 4. Перечислите системы, участвующие в формировании индивидуальной реактивности</p> <p>1. иммунная 2. свертывающая 3. нервная 4. эндокринная 5. неспецифических барьеров 6. пищеварительная</p> <p>Задание 5. Перечислите причины физиологических лейкоцитозов</p> <p>1. беременность 2. диарея 3. прием пищи 4. физическая нагрузка 5. первые сутки периода новорожденности 6. эмоциональная нагрузка 7. пребывание в условиях повышенной температуры воздуха</p> <p>Задание 6. Перечислите группы анемий по патогенезу</p> <p>1. гемолитические 2. вследствие неукротимой рвоты 3. вследствие кровопотери 4. вследствие нарушения кроветворения 5. вследствие хронической сердечной недостаточности</p> <p>Задание 7. Перечислите последовательность стадий воспаления</p> <p>1. инкубационная 2. пролиферации 3. альтерации 4. исхода 5. экссудации</p> <p>Задание 8. Перечислите медиаторы воспаления</p> <p>1. глюкокортикоиды 2. простагландины</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы																		
		<p>3. тромбосаны 4. лейкотриены 5. лактат 6. гистамин 7. серотонин 8. брадикинин 9. пируват</p> <p>Задание 9. Перечислите последовательность стадий фагоцитоза</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. переваривание 2. адгезия (прилипание) 3. синтез медиаторов 4. хемотаксис (приближение) 5. пролиферация 6. поглощение <p>Задание 10. Установите соответствие</p> <table border="1" data-bbox="504 746 1756 970"> <tbody> <tr> <td>1. Местные признаки воспаления</td> <td>1. Лихорадка, интоксикация, лейкоцитоз, ускорение СОЭ, стимуляция фагоцитарной активности</td> </tr> <tr> <td>2. Общие признаки воспаления</td> <td>2. гистамин, брадикинин, серотонин, простагландины, лейкотриены, тромбосаны</td> </tr> <tr> <td>3. Медиаторы воспаления</td> <td>3. гипергическое, нормергическое, гиперергическое</td> </tr> <tr> <td>4. Виды воспаления по форме реактивности</td> <td>4. жар, покраснение, уплотнение, боль, нарушение функции</td> </tr> </tbody> </table> <p>Задание 11. Установите соответствие</p> <table border="1" data-bbox="504 1034 1756 1193"> <thead> <tr> <th>Вид клеток</th> <th>Роль в иммунной защите</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Т-лимфоциты</td> <td>1. Фагоцитоз (микрофаги)</td> </tr> <tr> <td>2. В-лимфоциты</td> <td>2. Гуморальный иммунитет</td> </tr> <tr> <td>3. Нейтрофилы</td> <td>3. Клеточный иммунитет</td> </tr> <tr> <td>4. Моноциты</td> <td>4. Фагоцитоз (макрофаги), организация клеточной кооперации</td> </tr> </tbody> </table> <p>Задание 12. Вставьте пропущенное слово Лихорадка – типический патологический процесс, в основе которого лежит временная активная перестройка функции центра терморегуляции, направленная на повышение температуры тела, в ответ на действие _____ факторов</p> <p>Задание 13. Ответьте на вопрос: К вторичным пирогенам относятся?</p>	1. Местные признаки воспаления	1. Лихорадка, интоксикация, лейкоцитоз, ускорение СОЭ, стимуляция фагоцитарной активности	2. Общие признаки воспаления	2. гистамин, брадикинин, серотонин, простагландины, лейкотриены, тромбосаны	3. Медиаторы воспаления	3. гипергическое, нормергическое, гиперергическое	4. Виды воспаления по форме реактивности	4. жар, покраснение, уплотнение, боль, нарушение функции	Вид клеток	Роль в иммунной защите	1. Т-лимфоциты	1. Фагоцитоз (микрофаги)	2. В-лимфоциты	2. Гуморальный иммунитет	3. Нейтрофилы	3. Клеточный иммунитет	4. Моноциты	4. Фагоцитоз (макрофаги), организация клеточной кооперации
1. Местные признаки воспаления	1. Лихорадка, интоксикация, лейкоцитоз, ускорение СОЭ, стимуляция фагоцитарной активности																			
2. Общие признаки воспаления	2. гистамин, брадикинин, серотонин, простагландины, лейкотриены, тромбосаны																			
3. Медиаторы воспаления	3. гипергическое, нормергическое, гиперергическое																			
4. Виды воспаления по форме реактивности	4. жар, покраснение, уплотнение, боль, нарушение функции																			
Вид клеток	Роль в иммунной защите																			
1. Т-лимфоциты	1. Фагоцитоз (микрофаги)																			
2. В-лимфоциты	2. Гуморальный иммунитет																			
3. Нейтрофилы	3. Клеточный иммунитет																			
4. Моноциты	4. Фагоцитоз (макрофаги), организация клеточной кооперации																			

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Задание 14. Вставьте пропущенное значение Перед проведением теста толерантности к глюкозе необходимо воздержаться от приема пищи (кроме воды) в течение _____ часов.</p> <p>Задание 15. Вставьте пропущенное слово Обильное потоотделение приводит к усилению _____.</p> <p>Задание 16. Ответьте на вопрос: Какие системы могут компенсировать экзогенную гипоксию?.</p> <p>Задание 17. Вставьте пропущенное слово При левожелудочковой сердечной недостаточности отеки развиваются _____.</p> <p>Задание 18. Вставьте пропущенное значение Период восстановления уровня глюкозы после сахарной нагрузки у пациентов с инсулинзависимым сахарным диабетом составляет более _____ часов.</p> <p>Задание 19. Ответьте на вопрос Что является причиной возникновения опухолей?</p> <p>Задание 20. Ответьте на вопрос Факторы какой природы могут выступать в роли канцерогенов?</p>

Эталоны ответов:

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	1356	6	134	11	1 – 3 2 – 2 3 – 1 4 – 4	16	система внешнего дыхания, сердечно-сосудистая система, система красной крови, система тканевого дыхания.
2	2431	7	352	12	факторов	17	в легких
3	134	8	234678	13	ИЛ-1, ФНО, ИЛ-6, интерфероны	18	3
4	1345	9	4261	14	12	19	канцерогены
5	13456	10	1 – 4 2 – 1 3 – 2 4 – 3	15	теплоотдачи	20	Физической, химической, биологической.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
4.	ОПЦ.04 Генетика человека с основами медицинской генетики	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>1. Наука о наследственности и изменчивости: А. Генетика Б. Анатомия В. Биология Г. Евгеника</p> <p>2. Двухцепочечную спираль ДНК открыли: А. Мендель и Морган Б. Де Фриз и Корренс В. Уотсон и Крик Г. Харди и Вайнберг</p> <p>3. ЗАКОНОМЕРНОСТИ НАСЛЕДСТВЕННОСТИ И ИЗМЕНЧИВОСТИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ИЗУЧАЕТ: А. Биология Б. Экология В. Евгеника Г. Медицинская генетика</p> <p>4. СОВОКУПНОСТЬ ВСЕХ ПРИЗНАКОВ У ОДНОЙ ОСОБИ: А. Фенотип Б. Генотип В. Триплет Г. Кариотип</p> <p>5. СОВОКУПНОСТЬ ВСЕХ ГЕНОВ У ОДНОЙ ОСОБИ: А. Фенотип Б. Генотип В. Триплет Г. Кариотип</p> <p>6. НАУКА О КЛЕТКЕ: А. Физиология Б. Цитология В. Анатомия Г. Гистология</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>7. КОЛЬЦЕВАЯ МОЛЕКУЛА ДНК У ЭУКАРИОТ НАХОДИТСЯ В: А. Цитоплазме Б. Митохондриях В. Аппарате Гольджи Г. Рибосомах</p> <p>8. ГАПЛОИДНЫЕ КЛЕТКИ ОБРАЗУЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ: А. Митоза Б. Мейоза В. Амитоза Г. Все ответы верны</p> <p>9. ДВУХЦЕПОЧЕЧНАЯ СПИРАЛЬ ДНК РАСПОЛОЖЕНА В: А. Ядре Б. Цитоплазме В. Митохондриях Г. Аппарате Гольджи</p> <p>10. В НОРМЕ КАРИОТИП ЧЕЛОВЕКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ: А. 45 хромосом Б. 46 хромосом В. 47 хромосом Г. 48 хромосом</p> <p>11. ОДНУ АМИНОКИСЛОТУ КОДИРУЮТ: А. 2 нуклеотида Б. 3 нуклеотида В. 4 нуклеотида Г. 5 нуклеотидов</p> <p>12. СВОЙСТВАМИ ГЕНЕТИЧЕСКОГО КОДА ЯВЛЯЮТСЯ: А. Избыточность Б. Неперекрываемость В. Триплетность Г. Все ответы верны</p> <p>13. В МОЛЕКУЛЕ ДНК ОТСУТСТВУЕТ: А. Урацил Б. Тимин</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>В. Цитозин Г. Аденин</p> <p>14. В МОЛЕКУЛЕ РНК ОТСУТСТВУЕТ: А. Урацил Б. Тимин В. Цитозин Г. Аденин</p> <p>15. ОРГАНИЗМ, В КОТОРОМ ПАРА АЛЛЕЛЬНЫХ ГЕНОВ ОДИНАКОВА, ЯВЛЯЕТСЯ: А. Гомозиготным Б. Гетерозиготным В. Гибридом Г. Мутантом</p> <p>16. АЗОТИСТОЕ ОСНОВАНИЕ, КОТОРОЕ ОТСУТСТВУЕТ В МОЛЕКУЛЕ ДНК: А. Аденин Б. Урацил В. Тимин Г. Гуанин</p> <p>17. АЗОТИСТОЕ ОСНОВАНИЕ, КОТОРОЕ ОТСУТСТВУЕТ В МОЛЕКУЛЕ ДНК: А. Аденин Б. Урацил В. Тимин Г. Гуанин</p> <p>18. МОЛЕКУЛА, ТРАНСПОРТИРУЮЩАЯ АМИНОКИСЛОТУ ИЗ ЦИТОПЛАЗМЫ К РИБОСОМЕ: А. ДНК Б. иРНК В. тРНК Г. рРНК</p> <p>19. ПРОЦЕСС СИНТЕЗА МОЛЕКУЛЫ иРНК В ЯДРЕ: А. Репликация Б. Транскрипция В. Трансляция Г. Элонгация</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>20. ОРГАНОИД С КОЛЬЦЕВОЙ МОЛЕКУЛОЙ ДНК: А. Ядро Б. ЭПС В. Аппарат Гольджи Г. Митохондрия</p> <p>21. К АУТОСОМНО-ДОМИНАНТНОМУ ПРИЗНАКУ ОТНОСИТСЯ: А. Праворукость Б. Леворукость В. Голубой цвет глаз Г. Гемофилия</p> <p>22. ПРИ МОНОГИБРИДНОМ СКРЕЩИВАНИИ ГЕТЕРОЗИГОТ СООТНОШЕНИЕ ГЕНОТИПОВ БУДЕТ: А. 1:2:1 Б. 9:3:3:1 В. 3:1 Г. 9:7</p> <p>23. ОРГАНИЗМ С ГЕНОТИПОМ АаВв (ГЕНЫ В РАЗНЫХ ПАРАХ ХРОМОСОМ) ОБРАЗУЕТ ГАМЕТЫ: А. Аа, АА, ВВ, Вв Б. АВ, АВ, ав, ав В. АВ, Ав, аВ, ав Г. А, В, а, в.</p> <p>24. СИСТЕМА ГРУПП КРОВИ АВ0 ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ: А. 1 группу крови Б. 2 группы крови В. 3 группы крови Г. 4 группы крови</p> <p>25. НАСЛЕДСТВЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ НАРУШЕНИЕМ ЦВЕТОВОГО ЗРЕНИЯ: А. Ихтиоз Б. Полидактилия В. Дальтонизм Г. Альбинизм</p> <p>26. К МУТАГЕНАМ ФИЗИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ ОТНОСИТСЯ: А. Источники ионизирующего излучения Б. Ртуть</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>В. Микоплазмы Г. Все ответы верны</p> <p>27. К МУТАГЕНАМ ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ ОТНОСИТСЯ: А. Источники ионизирующего излучения Б. Ртуть В. Микоплазмы Г. Все ответы верны</p> <p>28. К МУТАГЕНАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИРОДЫ ОТНОСИТСЯ: А. Источники ионизирующего излучения Б. Ртуть В. Микоплазмы Г. Все ответы верны</p> <p>29. МУТАЦИИ, ПРОИСХОДЯЩИЕ В НЕПОЛОВЫХ КЛЕТКАХ, НАЗЫВАЮТСЯ: А. Вегетативные Б. Соматические В. Генеративные Г. Спонтанные</p> <p>30. ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛА И СТРУКТУРЫ ХРОМОСОМ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЛИЯНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А. Наследственности Б. Изменчивости В. Мутационного процесса Г. Кроссинговера</p> <p>31. К ГЕННОМНЫМ МУТАЦИЯМ ОТНОСЯТСЯ: А. Инверсии, дупликации Б. Полисомии В. Внутрихромосомные перестройки Г. Межхромосомные перестройки</p> <p>32. КАРИОТИП ПРИ СИНДРОМЕ ШЕРЕШЕВСКОГО-ТРИНЕРА ЗАПИСЫВАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: А. 45, X0 Б. 46, XX В. 46, XU Г. 47, XXX</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>33. ВЫБЕРИТЕ СХЕМУ, ОТРАЖАЮЩУЮ ДУПЛИКАЦИЮ ВНУТРИ ГЕНА: А. ABCCDEF Б. ADEF В. ABCFED Г. ABCDEF</p> <p>34. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ИЗМЕНЕНО КОЛИЧЕСТВО ХРОМОСОМ В КАРИОТИПЕ: А. Альбинизм Б. Синдром Дауна В. Синдром кошачьего крика Г. Гемофилия</p> <p>35. ПРИМЕРОМ МУТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ: А. Дупликация Б. Делеция В. Инверсия Г. Все ответы верны</p> <p>36. МЕТОД, ИЗУЧАЮЩИЙ ОТПЕЧАТКИ ЛАДОНЕЙ: А. Генеалогический Б. Цитогенетический В. Биохимический Г. Дерматоглифического метода</p> <p>37. НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ: А. Генеалогического метода Б. Цитогенетического метода В. Биохимического метода Г. Дерматоглифического метода</p> <p>38. ПОСТРОЕНИЕ РОДОСЛОВНОГО ДРЕВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А. Генеалогического метода Б. Цитогенетического метода В. Популяционно-статистического метода Г. Дерматоглифического метода</p> <p>39. ИЗУЧЕНИЕ КАРИОТИПА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А. Генеалогического метода Б. Цитогенетического метода</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>В. Популяционно-статистического метода Г. Дерматоглифического метода</p> <p>40. ПРИМЕНЕНИЕ ЗАКОНА ХАРДИ-ВАЙНБЕРГА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ: А. Генеалогического метода Б. Цитогенетического метода В. Популяционно-статистического метода Г. Дерматоглифического метода</p> <p>41. ПРИМЕРОМ МУЛЬТИФАКТЕРИАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ: А. Сахарный диабет Б. Фенилкетонурия В. Синдром Эдвардса Г. Синдром кошачьего крика</p> <p>42. ПРИЗНАК С АУТОСОМНО-ДОМИНАНТНЫМ ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ: А. Полидактилия Б. Фенилкетонурия В. Гемофилия Г. Гипертрихоз ушной раковины</p> <p>43. ПРИЗНАК С АУТОСОМНО-РЕЦЕССИВНЫМ ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ: А. Полидактилия Б. Фенилкетонурия В. Гемофилия Г. Гипертрихоз ушной раковины</p> <p>44. ПРИЗНАК С Х-СЦЕПЛЕННЫМ РЕЦЕССИВНЫМ ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ: А. Полидактилия Б. Фенилкетонурия В. Гемофилия Г. Гипертрихоз ушной раковины</p> <p>45. ПРИЗНАК С У-СЦЕПЛЕННЫМ ТИПОМ НАСЛЕДОВАНИЯ: А. Полидактилия Б. Фенилкетонурия В. Гемофилия</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>46. УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЛОДА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ: А. Пренатальной диагностике Б. Генеалогическом методе В. Цитогенетическом методе Г. Близнецовом методе</p> <p>47. МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПОМОГАЕТ: А. прогнозировать появление наследственных заболеваний у потомства Б. Лечить наследственные заболевания В. Составить родословную Г. Все ответы верны</p> <p>48. ПЕРВЫЙ ЭТАП МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ: А. Уточнение диагноза Б. Составление родословного древа В. Определение генетического прогноза для потомства Г. Нет верного ответа</p> <p>49. ВТОРОЙ ЭТАП МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ: А. Уточнение диагноза Б. Составление родословного древа В. Определение генетического прогноза для потомства Г. Нет верного ответа</p> <p>50. АМНИОЦЕНТЕЗ – ЭТО МЕТОД: А. Генеалогический Б. Дерматоглифический В. Пренатальной диагностики Г. Близнецовый.</p> <p>УПРАЖНЕНИЯ</p> <p>Упражнение 1. Дана кодирующая цепь ДНК: АЦЦ-ТГА-ЦТГ-ГТА. Достройте матричную цепь ДНК по принципу комплементарности, посчитайте количество водородных связей, образованных между этими цепями. кДНК: А Ц Ц – Т Г А – Ц Т Г – Г Т А мДНК: Т Г Г – А Ц Т – Г А Ц – Ц А Т</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Упражнение 2. В состав молекулы гемоглобина человека входят две α-цепи (α-цепь закодирована в 16-ой хромосоме) и две β-цепи (β-цепь закодирована в 11-ой хромосоме). В состав β-цепи входит 146 аминокислотных остатков, при этом в нормальной β-цепи шестым аминокислотным остатком является глутаминовая кислота. С участием нормальной β-цепи образуется нормальный гемоглобин – HbA. В нетранскрибируемой нити участка ДНК, кодирующего β-цепь, глутаминовая кислота закодирована триплетом ГАА. Если же в результате мутации в ДНК произойдет замена триплета ГАА на триплет ГТА, то на месте глутаминовой кислоты в молекуле гемоглобина в соответствии с генетическим кодом появится валин. В итоге вместо гемоглобина HbA появится новый гемоглобин – HbS. Такая замена всего лишь одного нуклеотида и одной аминокислоты приводит к развитию тяжелого заболевания – серповидноклеточной анемии. Определите тип мутации.</p> <p>Упражнение 3. В брак вступают голубоглазая женщина-правша, отец которой был левшой, и кареглазый мужчина-правша, мать которого была голубоглазой левшой. Составьте схему решения задачи. Определите генотипы родителей, возможные генотипы и фенотипы детей в этом браке. Какова вероятность рождения кареглазого ребёнка-левши в этом браке? Гены обоих признаков не сцеплены. Голубые глаза и леворукость – аутосомные рецессивные признаки.</p> <p>Дано: A – ген карего цвета глаз a – ген голубого цвета глаз B – ген праворукости b – ген леворукости</p> <p>Решение: P: ♀ aaBb × ♂ AaBb G: aB, ab AB, Ab, aB, ab F₁: 2AaBb, AaBB – 37.5% кареглазые правши 2aaBB, aaBb – 37.5% голубоглазые правши Aabb – 12,5% кареглазые левши aabb – 12,5% голубоглазые левши</p> <p>Упражнение 4. Мужчина фенотипически здоров, но у него была обнаружена сбалансированная транслокация хромосомы 21 на хромосому 15. Может ли эта мутация отразиться на его потомстве?</p> <p>Упражнение 5. Определите тип наследования признака. Ответ обоснуйте.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы															
		<div data-bbox="481 231 1120 678" style="text-align: center;"> </div> <p data-bbox="481 710 2150 774">Упражнение 6. Проанализируйте приведенные в таблице данные и сделайте заключение об относительной роли наследственности и факторов среды в развитии указанных заболеваний человека.</p> <p data-bbox="481 774 2150 805">Таблица. Конкордантность некоторых заболеваний, установленная при исследовании пар моно- и дизиготных близнецов.</p> <table border="1" data-bbox="481 805 1568 989"> <thead> <tr> <th data-bbox="488 810 824 869">Заболевание</th> <th data-bbox="833 810 1205 869">Конкордантность у монозиготных близнецов, %</th> <th data-bbox="1214 810 1563 869">Конкордантность у дизиготных близнецов, %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="488 869 824 901">Шизофрения</td> <td data-bbox="833 869 1205 901">80</td> <td data-bbox="1214 869 1563 901">13</td> </tr> <tr> <td data-bbox="488 901 824 933">Эпилепсия</td> <td data-bbox="833 901 1205 933">56</td> <td data-bbox="1214 901 1563 933">10</td> </tr> <tr> <td data-bbox="488 933 824 965">Сахарный диабет</td> <td data-bbox="833 933 1205 965">84</td> <td data-bbox="1214 933 1563 965">37</td> </tr> <tr> <td data-bbox="488 965 824 989">Туберкулез</td> <td data-bbox="833 965 1205 989">32,8</td> <td data-bbox="1214 965 1563 989">20,6</td> </tr> </tbody> </table>	Заболевание	Конкордантность у монозиготных близнецов, %	Конкордантность у дизиготных близнецов, %	Шизофрения	80	13	Эпилепсия	56	10	Сахарный диабет	84	37	Туберкулез	32,8	20,6
Заболевание	Конкордантность у монозиготных близнецов, %	Конкордантность у дизиготных близнецов, %															
Шизофрения	80	13															
Эпилепсия	56	10															
Сахарный диабет	84	37															
Туберкулез	32,8	20,6															

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	а	11	б	21	а	31	б	41	а
2	в	12	г	22	а	32	а	42	а
3	г	13	а	23	б	33	а	43	б
4	а	14	б	24	г	34	б	44	в
5	б	15	а	25	в	35	г	45	г
6	б	16	б	26	а	36	г	46	а
7	б	17	в	27	б	37	в	47	а
8	б	18	в	28	в	38	а	48	а
9	а	19	б	29	б	39	б	49	в
10	б	20	г	30	в	40	в	50	в

Упражнение 1.

Ответ: 30 водородных связей.

Упражнение 2.

Ответ: миссенс-мутация.

Упражнение 3.

Ответ: вероятность рождения кареглазого левши 12,5%.

Упражнение 4.

Ответ: Есть риск рождения ребенка с синдромом Дауна, т.к. при гаметогенезе в один сперматозоид могут попасть 21 хромосома и хромосома с транслокацией 15/21.

Упражнение 5.

Ответ. Аутосомно-рецессивный тип наследования. Носители признака оба пола. Признак проявляется не в каждом поколении. Близкородственный брак увеличивает риск рождения ребенка с данным признаком.


Упражнение 6.

Ответ: Данные заболевания являются мультифакториальными, т.к. на их развитие оказывают влияние факторы внешней среды и наследственность.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
5.	ОПЦ.05 Основы микробиологии и иммунологии	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>1. СМЫВЫ С ПОВЕРХНОСТИ КОЖИ ПРОВОДЯТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) на наличие кишечной палочки 2) на наличие протей 3) посевом на среду Эндо 4) посевом на среду Сабуро 5) посевом на среду Кесслера <p>2. САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ПРЕДМЕТОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) взятием смывов с рук персонала 2) взятием смывов с рабочих поверхностей 3) взятием соскобов с рабочих поверхностей <p>3. СВЕТОВАЯ МИКРОСКОПИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ РАЗНОВИДНОСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) ФАЗОВО-КОНТРАСТНУЮ; Б) ЭЛЕКТРОННУЮ; В) ТЕМНОПОЛЬНУЮ; Г) В ЗАТЕМНЕННОМ ПОЛЕ. <p>ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) а, в, г 2) а, б, г 3) б, в, г

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4) б, в, г. 5) в, г</p> <p>4. НАЗОВИТЕ РОД КОЛИФОРМНЫХ БАКТЕРИЙ, ИМЕЮЩИЙ НАИБОЛЬШЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ: 1) Escherichia 2) Klebsiella 3) Proteus 4) Citrobacter 5) Serratia</p> <p>5. САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ПРЕДМЕТОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ 1) взятием смывов с рук персонала 2) взятием смывов с рабочих поверхностей 3) взятием соскобов с рабочих поверхностей</p> <p>6. САНИТАРНО-ПОКАЗАТЕЛЬНЫМ МИКРОБОМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ВОЗДУХА В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) золотистый стафилококк 2) менингококк 3) протей 4) кишечная палочка 5) дифтерийная палочка</p> <p>7. ЗНАНИЯ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ: 1) предупреждать инфекционные болезни 2) ликвидировать некоторые инфекционные болезни 3) участвовать в превращении веществ в природе 4) помогать в усвоении их растениями и животными</p> <p>8. ЧЕРЕЗ ВОДУ МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ: 1) возбудителями кишечных инфекций 2) возбудителями гриппа 3) возбудителями туберкулеза 4) возбудителями столбняка</p> <p>9. В ВОДЕ ПОСТОЯННО ПРОИСХОДЯТ ПРОЦЕССЫ САМООЧИЩЕНИЯ - МИКРООРГАНИЗМЫ ПОГИБАЮТ: 1) от действия солнечных лучей и химических веществ 2) воздействия антибиотических веществ, вырабатываемых грибами 3) загрязнения водоема органическими веществами 4) загрязнения водоема отбросами, сточными водами</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>10. ВОДА - ЕСТЕСТВЕННАЯ СРЕДА ОБИТАНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) спирихет 2) вирусов 3) холерных вибрионов 4) кишечных бактерий <p>11. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ВОЗДУХЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) споры грибов и бактерий 2) различные кокки 3) возбудители столбняка 4) возбудители холеры <p>12. БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО МИКРОБОВ СОДЕРЖИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в верхних слоях атмосферы 2) в нижних слоях атмосферы 3) в сельской местности 4) в плохо проветриваемых помещениях при отсутствии влажной уборки <p>13. ПАТОГЕННЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ ПОПАДАЮТ В ВОЗДУХ ЗАКРЫТЫХ ПОМЕЩЕНИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с продуктов питания 2) вместе с капельками слюны и мокроты 3) при кашле, чиханье, разговоре больных людей 4) с инфицированной почвы <p>14. ВДЫХАЯ ВОЗДУХ, ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ПАТОГЕННЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ЗАБОЛЕТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дизентерией 2) столбняком 3) холерой 4) гриппом <p>15. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ЧЕРЕЗ ВОЗДУХ, ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ПАТОГЕННЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ С ЖИДКОСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) воздушно-пылевым 2) воздушно-капельным 3) алиментарным 4) фекально-оральным <p>16. ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) возбудители гриппа

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) возбудители кори 3) возбудители туберкулеза 4) возбудители сибирской язвы</p> <p>СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ</p> <p>Задача 1. В родильном доме возникли случаи внутрибольничной инфекции: нагноение пупочного кольца у новорожденного и послеоперационного шва у роженицы. Из гноя выделены штаммы St aureus. 1. Как установить механизм заражения? 2. Назовите методы изучения санитарно-бактериологического состояния воздуха.</p> <p>Задача 2. В послеоперационной палате хирургического отделения у больного развилось гнойное осложнение. Произведено бактериологическое исследование отделяемого раны. Для выявления источника госпитальной инфекции был обследован медперсонал на стафилококковое носительство. Учесть результаты бактериологического исследования материала от 3 лиц: больных, медицинской сестры и санитарки. Сделать соответствующие выводы, ответив на вопросы: 1. Подтвердилась ли стафилококковая этиология послеоперационного осложнения? Почему? 2. Выявлен ли резидентный стафилококковый бактерионоситель? Кто? Почему? 3. Явился ли стафилококковый бактерионоситель источником госпитальной инфекции? Почему?</p> <p>Задача 3. В лабораторию поступила вода для определения возможного присутствия в воде фекальных кишечных палочек. Необходимо определить наличие фагов бактерий группы кишечных палочек. 1. Какой метод исследования следует применять с этой целью? 2. Какие ингредиенты необходимо подготовить для этого?</p> <p>Задача 4. Что изображено на фотографии? Цель применения устройства? Какие дополнительные технические средства и среды нужно использовать? Дать классификацию микробов по типу дыхания.</p> 

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>ТЕМЫ СООБЩЕНИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Структура и функции иммунной системы. 2. Иммунокомпетентные клетки. Т- и В- лимфоциты, макрофаги, их кооперации. 3. Классы Ig, их характеристика. <p>ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинская микробиология, ее предмет, методы, связь с другими науками. Значение медицинской микробиологии в практической деятельности врача-стоматолога. 1. Основные этапы развития микробиологии. Работы Л. Пастера, Р. Коха. Роль отечественных ученых - И.И. Мечникова, Д.И. Ивановского, Л.А. Зильбера, З.В. Ермольевой и др. в развитии микробиологии. 2. Микроорганизмы и их положение в системе живого мира. Морфология бактерий. 3. Принципы организации бактериологических лабораторий. Правила безопасной работы с инфекционным материалом. 4. Структура бактериальной клетки. Функции отдельных структурных элементов бактериальной клетки. 5. Основные методы изучения бактерий. Бактериоскопический метод. Методы окраски микробов и их отдельных структур. 6. Химический состав бактериальной клетки. Особенности строения клеточных стенок грамположительных и грамотрицательных бактерий. 7. Питание бактерий. Механизмы и типы питания. Аутотрофы и гетеротрофы. Факторы роста. Прототрофы и ауксотрофы. 8. Питательные среды. Классификация питательных сред по происхождению, консистенции, назначению. Примеры. 9. Бактериологический метод изучения микроорганизмов. Характер роста микроорганизмов на жидких и плотных питательных средах. Методы выделения чистых культур аэробных и анаэробных микроорганизмов. 10. Энергетический метаболизм бактериальной клетки. Дыхание, брожение. Методы культивирования анаэробов. 11. Ферменты бактерий, их биологическая роль. Классификация ферментов. Методы изучения ферментативной активности бактерий и ее использование для идентификации бактерий. 12. Рост и размножение микроорганизмов. Скорость и фазы размножения. 13. Влияние физических факторов на микроорганизмы. 14. Стерилизация. Методы стерилизации. Аппаратура. 15. Действие химических веществ на микроорганизмы. Основные группы дезинфицирующих и антисептических веществ. Механизм их антибактериального действия и практическое применение. 16. Химиопрепараты, их основные группы. Понятия о химиотерапевтическом индексе. Механизмы действия химиотерапевтических препаратов. 17. Антибиотики. Классификация антибиотиков по источникам получения и спектру действия. Методы определения чувствительности микробов к антибиотикам. 18. Антибиотики. Классификация антибиотиков по химической структуре и механизму действия на микробную клетку. Побочные действия антибиотиков на макроорганизм. 19. Лекарственная устойчивость микроорганизмов и механизмы ее возникновения. Понятия о госпитальных штаммах микроорганизмов. Принципы рациональной антибиотикотерапии. 20. Распространение микробов в природе. Микрофлора воды, воздуха. Санитарно-гигиеническое значение микрофлоры. Санитарно-показательные микроорганизмы. Методы санитарно-бактериологического исследования. 21. Микрофлора объектов стоматологической клиники. Санитарно-показательные микроорганизмы. Методы санитарно-бактериологического исследования.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>22. Нормальная микрофлора тела человека, ее роль в физиологических процессах и патологии. Понятие о дисбактериозе. Препараты для коррекции нормальной микрофлоры.</p> <p>23. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Общая характеристика, значение для организма.</p> <p>24. Неспецифические и специфические факторы защиты, их взаимосвязь. Основные формы иммунного реагирования.</p> <p>25. Медицинские иммунобиологические препараты: вакцины, сыворотки, иммуноглобулины.</p>

Эталоны ответов:

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	1, 2	5	12	9	1	13	2
2	1, 3, 5	6	1	10	1, 3, 4	14	4
3	1	7	1, 2	11	1, 2	15	2
4	1	8	1	12	4	16	1, 2, 3

Ответ к задаче № 1.

1. В целях выяснения механизма заражения необходимо провести бактериологическое исследование воздуха родильного зала, операционной, палаты новорожденных, послеоперационной палаты. 2. Для оценки санитарно-бактериологического состояния воздуха определяют следующих показателей: микробного числа воздуха, наличие зеленого *S. pyogenes* путем посева воздуха на кровяной агар с добавлением генцианового фиолетового, для обнаружения *S. aureus* – на желточносолевой агар, для обнаружения других патогенных бактерий – соответствующие элективные питательные среды. Этапы определения микробного числа воздуха методом Коха: 1 этап. Отбор пробы воздуха. Стерильные чашки Петри с МПА открывают в месте отбора проб воздуха и выдерживают в течение 10 мин, после чего закрывают и инкубируют при 37°C в течение 48 часов. 2 этап. Учет результатов и определение количества микробов в 1 м³ воздуха (X), пользуясь правилом Омелянского:

$X = a \cdot 100 \cdot 5 \cdot 1000 \cdot v \cdot 10 a$ – число колоний, выросших на чашке Петри; v – площадь чашки Петри. Метод Кротова является более точным методом определения микробного числа воздуха с помощью специального прибора.

Ответ к задаче № 3. 1. Для определения наличия фагов бактерий группы кишечных палочек используют метод агаровых слоев по Грация. 2. Для его реализации необходимо подготовить культуру фаголизависимого штамма кишечных палочек, МПА.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
6.	ОПЦ.06 Фармакология	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Тема 1. Общая рецептура. Средства, влияющие на эфферентную иннервацию</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <p>1. Средство для создания «управляемой гипотонии» в анестезиологии</p> <p>2. Средство для купирования почечной колики</p> <p>3. Средство при острой гипотензии</p> <p>II. Классификация β-адреномиметиков</p> <p>III. Побочные эффекты атропина</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Тема 2. Средства, влияющие на афферентную иннервацию. Средства, влияющие на минеральный обмен в твердых тканях зуба и пульпы. Ненаркотические и наркотические анальгетики, НПВС.</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анальгетик при травматическом шоке 2. Антидот при остром отравлении наркотическими анальгетиками 3. Анальгетик при гипертермии <p>II. Перечислить избирательные и неизбирательные ингибиторы ЦОГ</p> <p>III. Побочные эффекты морфина</p> <p>Тема 3. Средства для наркоза. Снотворные, противосудорожные и противопаркинсонические средства. I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Средство при бессоннице 2. Средство для купирования приступа судорог 3. Комбинированное противопаркинсоническое средство <p>II. Классификация снотворных средств</p> <p>III. Побочные эффекты производных бензодиазепа</p> <p>Тема 4. Нейролептики, транквилизаторы, седативные средства. Психостимуляторы, антидепрессанты, аналептики, ноотропные средства.</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Средство при неврозе 2. Средство для нейролептанальгезии 3. Средство для повышения умственной работоспособности <p>II. Классификация психостимуляторов</p> <p>III. Показания к назначению нейролептиков</p> <p>Тема 5. Антигистаминные средства. Средства, влияющие на функции органов дыхания (бронхолитики, отхаркивающие и противокашлевые).</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. «Дневной» антигистаминный препарат 2. Диметилксантин для купирования приступа бронхоспазма 3. Отхаркивающее средство <p>II. Бронхолитики, влияющие на афферентную иннервацию</p> <p>III. Побочные эффекты антигистаминных средств 1 поколения</p> <p>Тема 6. Средства, влияющие на функции желудочно-кишечного тракта.</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Антигистаминный препарат при гиперацидном гастрите 2. Антисекреторный препарат для эрадикационной терапии ЯБЖ 3. Средство при хроническом панкреатите <p>II. Классификация ингибиторов протонной помпы</p> <p>III. Перечислить комплексные ферментные препараты</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Тема 7. Средства, влияющие на кроветворение; свертывание крови и фибринолиз.</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Средство при избыточном фибринолизе 2. Низкомолекулярный гепарин при тромбозе глубоких вен 3. Ингибитор ЦОГ для профилактики острого инфаркта миокарда <p>II. Классификация антикоагулянтов</p> <p>III. Перечислить препараты, стимулирующие лейкопоэз</p> <p>Тема 8. Сердечные гликозиды, антиаритмические и антиангинальные средства.</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Антагонист кальция при тахикардии 2. Сердечный гликозид при хрон.сердечной недостаточности 3. Средство для купирования приступа стенокардии <p>II. Антиаритмические ЛС – блокаторы ионных каналов</p> <p>III. Побочные эффекты верапамила</p> <p>Тема 9. Антигипертензивные средства. Диуретики.</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ингибитор АПФ для купирования гипертонического криза 2. Блокатор ангиотензиновых рецепторов при артериальной гипертензии 3. Тиазидный диуретик <p>II. Классификация ЛС, влияющих на РААС</p> <p>III. Побочные эффекты фуросемида</p> <p>Тема 10. Гормональные препараты белково-полипептидной и стероидной структуры. Маточные и контрацептивные средства.</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Средство для стимуляции родовой деятельности 2. Средство при сахарном диабете 1 типа 3. Гормональный препарат при астматическом статусе <p>II. Классификация антигипертензивных средств</p> <p>III. Показания к назначению глюкокортикоидов системного действия</p> <p>Тема 11. Общие принципы химиотерапии. Синтетические противомикробные средства. Антисептики, дезинфицирующие средства.</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. СПМС при пневмоцистной пневмонии у ВИЧ-инфицированных 2. Фторхинолон при остром бронхите 3. СПМС с антихеликобактерной активностью <p>II. Классификация фторхинолонов</p> <p>III. Побочные эффекты производных 5-нитроимидазола</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Тема 12. Антибиотики.</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пенициллин при инфекции, вызванной стафилококками, продуцирующими бета-лактамазу 2. Бета-лактаманый антибиотик, устойчивый к БЛРС при нозокомиальной пневмонии 3. Антибиотик с антисинегнойной активностью <p>II. Классификация аминогликозидов</p> <p>III. Побочные эффекты тетрациклинов</p> <p>Тема 13. Основные вопросы общей фармакологии</p> <p>I. Индукторы и ингибиторы микросомальных ферментов печени: примеры ЛС</p> <p>II. Виды антагонизма: определение, примеры ЛС</p> <p>III. Основные виды лекарственной терапии</p> <p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Выбрать один или несколько правильных ответов</p> <p>Часть 1.</p> <p>1. ПРИ ГЛАУКОМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ХОЛИНОТРОПНЫЕ СРЕДСТВА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) N-холиномиметики 2) M-холиномиметики 3) антихолинэстеразные средства 4) M-холиноблокаторы <p>2. ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПРЕПАРАТОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) мезатон 2) метопролол 3) клонидин 4) празозин <p>3. ЛОКАЛИЗАЦИЯ M-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) клетки эффекторных органов в области окончаний холинергических волокон 2) нейроны симпатических и парасимпатических ганглиев 3) нейроны ЦНС 4) клетки мозгового слоя надпочечников <p>4. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫХ СРЕДСТВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) миастения 2) бронхиальная астма 3) почечная колика 4) атония мочевого пузыря

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>5. ЛОКАЛИЗАЦИЯ N-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) каротидные клубочки 2) гладкая мускулатура внутренних органов 3) скелетная мускулатура 4) ганглии симпатической и парасимпатической нервной системы <p>6. ПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) через ГЭБ проходят физостигмин, галантамин 2) при отравлении ФОС применяют прозерин, ацетилхолин 3) неостигмин, нивалин снижают внутриглазное давление 4) при парезах, параличах применяют пиридостигмин, дистигмин <p>7. ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ β_1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гладкомышечные клетки кровеносных сосудов 2) клетки миокарда и проводящей системы сердца 3) гладкомышечные клетки бронхов, миометрия 4) клетки юкстагломерулярного аппарата почек <p>8. ЭФФЕКТЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ М-ХОЛИНОМИМЕТИКОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сужение зрачков и снижение внутриглазного давления 2) тахикардия 3) снижение тонуса гладких мышц 4) усиление секреции бронхиальных и пищеварительных желез <p>9. М-ХОЛИНОМИМЕТИК:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) галантамин 2) ацеклидин 3) дипироксим 4) цититон <p>10. К N-ХОЛИНОМИМЕТИКАМ ОТНОСЯТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пентамин 2) цититон 3) лобелин 4) атропин <p>11. ЭФФЕКТЫ ГАНГЛИОБЛОКАТОРОВ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ БЛОКАДОЙ ПАРАСИМПАТИЧЕСКИХ ГАНГЛИЕВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) мидриаз, повышение внутриглазного давления 2) повышение секреции экзокринных желез

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) бронхоспазм 4) атония кишечника</p> <p>12. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ α-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ :</p> <p>1) расширение кровеносных сосудов 2) повышение артериального давления 3) снижение тонуса гладких мышц простатической части уретры и предстательной железы 4) тахикардия</p> <p>Часть 2.</p> <p>1. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ПРИМЕНЯЮТ В СОЧЕТАНИИ С ВАЗОКОНСТРИКТОРАМИ ДЛЯ:</p> <p>1) замедления всасывания местных анестетиков в системный кровоток 2) снижения риска возникновения побочных эффектов, связанных с резорбтивным действием местных анестетиков 3) увеличения продолжительности действия местных анестетиков 4) стабилизации растворов местных анестетиков</p> <p>2. МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК ИЗ ГРУППЫ ЭФИРОВ:</p> <p>1) лидокаин 2) артикаин 3) новокаин 4) мепивакаин</p> <p>3. ЛИДОКАИН:</p> <p>1) эффективен при всех видах анестезии 2) по активности и длительности действия уступает новокаину 3) по активности и длительности действия превосходит новокаин 4) менее токсичен, чем новокаин</p> <p>4. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ:</p> <p>1) блокируют натриевые каналы мембран нейронов 2) препятствуют деполяризации клеточных мембран и генерации нервного импульса 3) специфически блокируют болевые рецепторы 4) препятствуют возбуждению нервных окончаний за счет поверхностной коагуляции белков, образующих защитную пленку</p> <p>5. БЕЗОПАСНЫЙ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ДЕТЕЙ:</p> <p>1) аспирин 2) нимесулид 3) метамизол 4) ацетаминофен</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>6. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ АСПИРИНА, ОТЛИЧАЮЩИЙ ОТ НПВС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бронхоспазм 2) геморрагический синдром 3) синдром Рейя 4) раздражение слизистой оболочки желудка <p>7. МЕХАНИЗМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НПВС СВЯЗАН:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с воздействием на опиатные рецепторы и изменением эмоциональной окраски боли 2) с блокадой фосфолипазы-A2 и угнетением синтеза арахидоновой кислоты 3) с блокадой ЦОГ-2 и угнетением синтеза простагландинов 4) с блокадой липоксигеназы и угнетением синтеза лейкотриенов <p>8. К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ЦОГ-2 ОТНОСЯТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диклофенак натрия, индометацин 2) мелоксикам, нимесулид 3) ибупрофен, кетопрофен 4) метамизол, ацетилсалициловая кислота <p>9. АНАЛЬГЕЗИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ СВЯЗЫВАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с торможением образования простагландинов в периферических тканях 2) с нарушением синаптической передачи в путях проведения болевых импульсов спинного и головного мозга 3) с изменением эмоционального отношения к боли 4) с повышением синтеза катехоламинов <p>10. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) буторфанол 2) пентазоцин 3) бупренорфин 4) омнопон <p>11. ПРИ ПОНОСЕ НЕИНФЕКЦИОННОГО ХАРАКТЕРА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) промедол 2) кодеин 3) лоперамид 4) левомецетин <p>12. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ МОРФИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) снижение АД

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) угнетение дыхания 3) привыкание 4) брадикардия</p> <p>Часть 3.</p> <p>1. ФТОРОТАН (ГАЛОТАН): 1) обладает высокой наркотической активностью 2) сенсibiliзирует миокард к действию катехоламинов 3) усиливает действие антидеполяризующих миорелаксантов 4) огнеопасен</p> <p>2. АЗОТА ЗАКИСЬ: 1) обладает низкой наркотической активностью 2) вызывает значительное расслабление скелетных мышц 3) раздражает слизистые оболочки дыхательных путей 4) обладает выраженной анальгетической активностью</p> <p>3. ТИОПЕНТАЛ НАТРИЯ: 1) вызывает наркоз через 1 – 2 мин после введения в вену 2) действует в течение 20 – 30 мин 3) действует в течение 1,5 – 3 ч. 4) депонируется в жировой ткани 5) обладает выраженными анальгетическими свойствами</p> <p>4. ПРОПОФОЛ: 1) вызывает наркоз через 30 – 40 с после введения в вену 2) обладает выраженным анальгетическим эффектом 3) действует кратковременно (3-10 мин) 4) выход из наркоза быстрый</p> <p>5. В КАЧЕСТВЕ СНОТВОРНОГО СРЕДСТВА ЧАЩЕ ПРИМЕНЯЮТ: 1) фенobarбитал 2) нитразепам 3) медазепам 4) бромизовал</p> <p>6. ДЛЯ НИТРАЗЕПАМА ХАРАКТЕРНО: 1) снотворный эффект сочетается с противотревожным 2) противосудорожное и мышечно-расслабляющее действие</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) усиливает действие общих анестетиков 4) применяют при миастении</p> <p>7. СНОТВОРНЫЕ СРЕДСТВА С МИНИМАЛЬНЫМ ВЛИЯНИЕМ НА СТРУКТУРУ СНА: 1) фенобарбитал, реладорм 2) корвалол, препараты валерианы 3) нитразепам, зопиклон, золпидем 4) димедрол, дипразин</p> <p>8. ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ МАЛЫХ ПРИПАДКАХ ЭПИЛЕПСИИ: 1) фенобарбитал 2) диазепам 3) этосуксимид 4) дифенин</p> <p>9. ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРКИНСОНИЗМА: 1) мадопар 2) фенобарбитал 3) дифенин 4) диазепам</p> <p>10. ПРЕИМУЩЕСТВА СНОТВОРНЫХ ИЗ ГРУППЫ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ ПЕРЕД БАРБИТУРАТАМИ: 1) обладают большей терапевтической широтой 2) менее опасны в отношении развития лекарственной зависимости 3) меньше влияют на структуру сна 4) не усиливают действие других средств, угнетающих ЦНС</p> <p>11. ФЛУМАЗЕНИЛ: 1) агонист бензодиазепиновых рецепторов 2) антагонист бензодиазепиновых рецепторов 3) применяется в качестве антагониста снотворных, стимулирующих бензодиазепиновые рецепторы 4) применяется при остром отравлении фенобарбиталом</p> <p>12. ПРЕПАРАТ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПРЕДШЕСТВЕННИКОМ ДОФАМИНА: 1) карбидопа 2) метилдопа 3) леводопа 4) циклодол</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Часть 4.</p> <p>1. ОТМЕТИТЬ ЭФФЕКТЫ АЦЕТИЛХОЛИНА, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ СТИМУЛЯЦИЕЙ М-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) брадикардия 2) повышение тонуса гладкой мускулатуры внутренних органов 3) повышение тонуса скелетной мускулатуры 4) миоз, спазм аккомодации <p>2. ЭФФЕКТЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ М-ХОЛИНОМИМЕТИКОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сужение зрачков и снижение внутриглазного давления 2) тахикардия 3) снижение тонуса гладких мышц 4) усиление секреции бронхиальных и пищеварительных желез <p>3. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АТРОПИНА В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВА НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) анафилактический шок 2) АВ-блокада 3) передозировка периферических миорелаксантов 4) гипогликемическая кома <p>4. ДЛЯ АДРЕНАЛИНА СПРАВЕДЛИВЫ УТВЕРЖДЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) относится к $\alpha\beta$-адреноблокаторам 2) усиливает действие местных анестетиков 3) применяют для лечения бронхиальной астмы 4) стимулирует гликогенолиз <p>5. ТАМСУЛОЗИН:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обладает выраженной избирательностью действия в отношении α-адренорецепторов гладких мышц простатической части уретры и предстательной железы 2) применяют при гипертонической болезни 3) применяют при аденоме предстательной железы 4) часто вызывает ортостатическую гипотензию <p>6. ФТОРОТАН (ГАЛОТАН):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обладает высокой наркотической активностью 2) сенситизирует миокард к действию катехоламинов 3) усиливает действие антидеполяризующих миорелаксантов 4) огнеопасен

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>7. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) блокируют натриевые каналы мембран нейронов 2) препятствуют деполяризации клеточных мембран и генерации нервного импульса 3) специфически блокируют болевые рецепторы 4) препятствуют возбуждению нервных окончаний за счет поверхностной коагуляции белков, образующих защитную пленку <p>8. ВВОДИТСЯ ИНГАЛЯЦИОННО, ОБЛАДАЕТ НИЗКОЙ НАРКОТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ, ОКАЗЫВАЕТ ВЫРАЖЕННОЕ АНАЛЬГЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ, ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) фторотан 2) кетамин 3) тиопентал натрия 4) азота закись <p>9. ПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРОЗЕРИНА ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) язва желудка, гиперацидный гастрит 2) бронхиальная астма, ХОБЛ 3) атония кишечника 4) миастения 5) острое отравление ФОС <p>10. ЛОКАЛИЗАЦИЯ N-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) каротидные клубочки 2) гладкая мускулатура внутренних органов 3) скелетная мускулатура 4) ганглии симпатической и парасимпатической нервной системы <p>11. БЕЗОПАСНЫЙ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ДЕТЕЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) аспирин 2) нимесулид 3) метамизол 4) ацетаминофен <p>12. К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ АСПИРИНА ОТНОСЯТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) "аспириновая" астма 2) ulcerогенное действие 3) геморрагический синдром 4) лекарственная зависимость

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>13. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) жаропонижающий и противовоспалительный 2) анальгетический и противоаллергический 3) противовоспалительный и противорвотный 4) противорвотный и жаропонижающий <p>14. К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ЦОГ-2 ОТНОСЯТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диклофенак натрия, индометацин 2) мелоксикам, нимесулид 3) ибупрофен, кетопрофен 4) метамизол, ацетилсалициловая кислота <p>15. АСПИРИН В МАЛЫХ ДОЗАХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) анальгетик 2) антиагрегант 3) противовоспалительное средство 4) жаропонижающее средство <p>16. ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ПАРАЦЕТАМОЛОМ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) налоксон 2) флумазенил 3) бемеград 4) ацетицистеин <p>17. АНАЛЬГЕТИКИ – ПОЛНЫЕ АГОНИСТЫ ОПИОИДНЫХ МЮ-РЕЦЕПТОРОВ ВЫЗЫВАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лекарственную зависимость 2) эйфорию 3) жаропонижающий эффект 4) миоз <p>18. АНАЛЬГЕЗИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ СВЯЗЫВАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с торможением образования простагландинов в периферических тканях 2) с нарушением синаптической передачи в путях проведения болевых импульсов спинного и головного мозга 3) с изменением эмоционального отношения к боли 4) с повышением синтеза катехоламинов <p>19. МОРФИН:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) агонист опиоидных мю-рецепторов 2) антагонист опиоидных мю-рецепторов

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) угнетает дыхание 4) вызывает привыкание, лекарственную зависимость</p> <p>20. ПРИЧИНЫ ОБСТИПАЦИИ ПРИ ВВЕДЕНИИ МОРФИНА: 1) угнетение секреции пищеварительных желез 2) расслабление гладкой мускулатуры кишечника 3) спазм сфинктеров ЖКТ 4) угнетение перистальтики кишечника</p> <p>ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ</p> <p>Часть 1. I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Средство при анафилактическом шоке 2. Средство для купирования приступа бронхоспазма 3. Средство для создания «управляемой гипотонии» в анестезиологии 4. Средство для купирования почечной колики 5. Средство при острой гипотензии <p>II. Ситуационные задачи:</p> <p>1. Больному после перенесенного клещевого энцефалита было назначено лекарственное средство для повышения тонуса скелетных мышц. Состояние больного улучшилось, но появились жалобы на гиперсаливацию, потливость, усиленную перистальтику кишечника. Какой препарат был назначен? Каков механизм осложнений? Какими лекарственными средствами можно предупредить их развитие?</p> <p>2. Пациенту для лечения язвы желудка назначен лекарственный препарат. Боль и изжога исчезли, однако больной обратил внимание на нарушение зрения, сухость во рту, через несколько дней после приема препарата развился запор. При назначении какой группы препаратов высока вероятность перечисленных побочных эффектов? Какой групповой аналог предпочтителен при язвенной болезни желудка (ответ обосновать).</p> <p>3. Больной для купирования приступа бронхиальной астмы применил препарат в виде дозированного аэрозоля. Приступ не был купирован. Повторная ингаляция, приступ купировала, но у больного появились боли в области сердца, тахикардия. Определить препарат, групповую принадлежность. Причина побочного эффекта. Назвать групповые аналоги с минимальным риском кардиотоксичности.</p> <p>4. Определить препарат: относится к адrenoблокаторам, основной эффект - гипотензивный, применяют для лечения гипертонической болезни. На адренорецепторы сердца не влияет. Может вызвать "феномен первой дозы". Групповая принадлежность препарата, аналоги. Назвать другие группы адrenoблокаторов для лечения гипертонической болезни.</p> <p>5. Определить группу препаратов: уменьшают силу сердечных сокращений, вызывают брадикардию, снижают А-V проводимость, применяют в кардиологии при ИБС, гипертонии, тахиаритмиях. Повышают тонус бронхов и могут спровоцировать бронхоспазм, могут вызвать «синдром отмены». Назвать препараты с минимальным влиянием на тонус бронхов. Перечислить другие побочные эффекты этой группы препаратов.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Часть 2.</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Средство при ревматоидном артрите 2. Анальгетик для обезболивания родов 3. Анальгетик при травматическом шоке 4. Антидот при остром отравлении наркотическими анальгетиками 5. Анальгетик при гипертермии <p>II. Ситуационные задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. У роженицы 35 лет определяется болевой синдром, связанный с задержкой первого периода родов. Какому препарату следует отдать предпочтение и почему? Какие анальгетики противопоказаны для обезболивания родов (ответ обосновать)? 2. У больного с инфарктом миокарда состояние продолжало ухудшаться. На этом фоне возникла брадикардия. Для купирования боли был введен морфин вместе с атропином. Почему в данном случае обязателен атропин? Можно ли заменить морфин на пентазоцин или буторфанол (ответ обосновать)? 3. Определить наркотические анальгетики А, Б, В, Г (омнопон, кодеин, промедол, фентанил): А - алкалоид опия, применяют при головной боли, для успокоения кашля Б - сумма алкалоидов опия (морфин + папаверин), применяют при болях спастического характера В - синтетик, применяют для нейролептанальгезии Г - синтетик, применяют при коликах, для обезболивания родов, при травмах, операциях. 4. Больной, перенесший инфаркт миокарда, длительное время принимал препарат. При очередном обследовании пожаловался врачу на боль в эпигастрии. Какой препарат и с какой целью был назначен больному? Причина боли в эпигастрии. 5. Ребенку 2 лет вирусной инфекцией мать давала в качестве жаропонижающего средства препарат Х. У ребенка развился синдром Рея. Какой препарат мог спровоцировать данное состояние? Перечислить симптомы синдрома Рея. Препарат выбора при гипертермии у детей (ответ обосновать). <p>Часть 3.</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Средство для ингаляционного наркоза из группы барбитуратов 2. Противосудорожное средство – ингибитор трансферазы ГАМК 3. Средство при бессоннице 4. Средство для купирования приступа судорог 5. Комбинированное противопаркинсоническое средство <p>II. Ситуационные задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определить препарат. Вводят ингаляционно, обладает высокой наркотической активностью, вызывает брадикардию, снижает артериальное давление, сенсibiliзирует миокард к катехоламинам. Аналоги препарата. Назвать препарат выбора для повышения давления (ответ обосновать). 2. Определить препарат: относится к бензодиазепинам, применяют при неврозах, бессоннице, а также для купирования приступа судорог различной этиологии. Механизм действия препарата.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Назвать основные синонимы препарата.</p> <p>3. Больному паркинсонизмом был назначен препарат леводопа, однако прием препарата не принес больному облегчения . Причина низкой эффективности препарата. Какие комплексные препараты, содержащие леводопу, будут более эффективны, чем монопрепарат?</p> <p>4. Больной эпилепсией, длительно принимавший препарат, обратил внимание на набухание и покраснение десен Какой препарат принимал больной? Назвать другие побочные эффекты препарата.</p> <p>5. Определить препарат. Обладает выраженным местным анальгезирующим эффектом. Действие развивается быстро и продолжается в течение одного часа; метаболизируется в печени с образованием неактивных метаболитов. Применяют, как правило, в комбинации с вазоконстриктором. Назвать групповую принадлежность. С какой целью добавляют вазоконстриктор?</p> <p>ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Фармакология, ее разделы, задачи и место среди медицинских, биологических и профильных дисциплин. Достижения отечественной фармакологии. 2. Общая фармакология, ее разделы. Примеры общих механизмов действия лекарственных веществ. Понятие о лекарстве и яде. 3. Понятие о дозе, ее разновидности. Широта терапевтического действия. Терапевтический индекс. Зависимость действия лекарств от дозы, примеры. 4. Источники получения лекарственных веществ. Основные пути направленного синтеза, примеры. 5. Основные принципы и методы испытания новых лекарственных веществ. Понятие о плацебо и «слепом» контроле. 6. Понятие о лекарственных рецепторах, агонистах и антагонистах (примеры). 7. Характеристика основных путей введения лекарственных веществ, преимущества и недостатки, особенности действия лекарств (примеры). 8. Механизмы всасывания лекарственных веществ. Факторы, влияющие на всасывание (примеры). Понятие о биодоступности. 9. Распределение лекарственных веществ в организме. Биологические барьеры. Депонирование (примеры). 10. Биотрансформация лекарственных веществ. Реакции I и II этапов метаболизма. Индукторы и ингибиторы микросомальных ферментов (примеры). 11. Пути выведения лекарственных веществ из организма, значение, понятие о квоте элиминации, периоде полувыведения ($T_{1/2}$) и общем плазматическом клиренсе. Зависимость действия лекарственных веществ от пути выведения, примеры. 12. Зависимость действия лекарственных веществ от физико-химических свойств и лекарственной формы, примеры. Виды лекарственных форм. 13. Зависимость действия лекарственных веществ от индивидуальных особенностей организма, пола, возраста. Примеры. 14. Понятие о синергизме, его виды, практическое использование, примеры. Антагонизм, его виды и примеры. Возможности практического использования. 15. Виды действия лекарственных веществ, примеры. 16. Кумуляция лекарственных веществ, виды, значение, примеры. 17. Привыкание, тахифилаксия, пристрастие, примеры. 18. Виды лекарственной терапии. Примеры препаратов. 19. Сенсibilизация, идиосинкразия, канцерогенность, тератогенность, примеры.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>20. Локализация и функциональная значимость холинорецепторов разных типов и подтипов.</p> <p>21. Вещества, влияющие на М-N-холинорецепторы прямого действия. Классификация, фармакологические эффекты, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>22. Антихолинэстеразные средства: классификация, механизм действия, фармакологические эффекты, показания, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>23. Острое отравление ФОС: симптомы, меры помощи.</p> <p>24. М-холиномиметики: фармакологические эффекты, применение, побочные эффекты, противопоказания. Острое отравление мускарином: симптомы, меры помощи.</p> <p>25. М-холиноблокаторы: фармакологические эффекты, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>26. Острое отравление атропином: симптомы, меры помощи.</p> <p>27. Действие никотина на организм. Медицинские и социальные аспекты табакокурения. Острое и хроническое отравление никотином. N-холиномиметики: фармакологические эффекты, применение, побочные эффекты, противопоказания. Препараты для облегчения отвыкания от курения.</p> <p>28. Ганглиоблокаторы: препараты, механизм действия, фармакологические эффекты, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>29. Миорелаксанты: классификация, механизм действия, фармакологические эффекты, применение, побочные эффекты, противопоказания. Меры помощи при передозировке препаратов разных групп.</p> <p>30. Классификация адренорецепторов, их локализация и функциональная значимость.</p> <p>31. Адреномиметики прямого действия: классификация, фармакологические эффекты, механизм их развития, показания, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>32. Адреноблокаторы прямого действия: классификация, фармакологические эффекты, механизм их развития, показания, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>33. Симпатомиметики и симпатолитики. Препараты, фармакологические эффекты, механизм их развития, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>34. Средства для наркоза. Классификация, механизм действия, премедикация. Комбинированный и потенцированный наркоз, примеры.</p> <p>35. Средства для ингаляционного наркоза. Классификация, механизм действия, преимущества и недостатки препаратов, побочные эффекты, их предупреждение, противопоказания.</p> <p>36. Средства для неингаляционного наркоза. Классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, преимущества и недостатки препаратов, применение, побочные эффекты, их предупреждение, противопоказания.</p> <p>37. Снотворные средства. Классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания к назначению препаратов разных групп. Острое отравление барбитуратами: симптомы, меры помощи.</p> <p>38. Противосудорожные средства. Классификация препаратов по механизму действия, фармакологические эффекты, применение, побочные эффекты, противопоказания к назначению.</p> <p>39. Противопаркинсонические средства. Классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания к назначению препаратов разных групп.</p> <p>40. Этиловый спирт: местное и резорбтивное действие, применение в медицинской практике. Острое и хроническое отравление алкоголем: симптомы, меры помощи.</p> <p>41. Понятие об опиатных рецепторах и их эндогенных лигандах. Наркотические анальгетики: варианты классификаций, фармакологические эффекты, механизм их развития, применение, побочные эффекты, противопоказания к назначению препаратов.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>42. Синтетические заменители морфина: препараты, фармакологические эффекты, механизм развития, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>43. Острое и хроническое отравление морфином: симптомы, меры помощи. Биохимические основы морфинной абстиненции.</p> <p>44. Ненаркотические анальгетики. Классификация, фармакологические и побочные эффекты, механизм их развития, показания к применению, противопоказания. Комплексные анальгетики.</p> <p>45. Нестероидные противовоспалительные средства. Классификация, фармакологические и побочные эффекты, механизм их развития, показания к применению, противопоказания по группам.</p> <p>46. Нейролептики. Классификация, механизм действия, фармакологические эффекты, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>47. Транквилизаторы. Классификация, механизм действия, фармакологические эффекты бензодиазепинов, применение, побочные эффекты. «Дневные» транквилизаторы.</p> <p>48. Седативные средства. Классификация. Действие на ЦНС, показания к применению, побочные эффекты, противопоказания. Бромизм: симптомы, меры помощи.</p> <p>49. Психостимуляторы. Классификация, механизм действия, фармакологические эффекты, показания к назначению, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>50. Антидепрессанты. Классификация, механизм действия, фармакологические эффекты, показания к назначению, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>51. Ноотропные средства. Классификация, фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>52. Аналептики. Классификация, механизм действия, фармакологические эффекты, показания к назначению, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>53. Местные анестетики. Классификация по химической структуре, фармакологические эффекты, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>54. Бронхолитики. Классификация, механизм действия, фармакологические эффекты, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>55. Противокашлевые средства: классификация, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>56. Отхаркивающие средства: классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания. Клиническая значимость препаратов сурфактантов.</p> <p>57. Вещества, понижающие желудочную секрецию: классификация, механизмы действия, фармакологические эффекты, применение, побочные эффекты, противопоказания к назначению препаратов разных групп. Принцип действия и применения гастропротекторов.</p> <p>58. Антацидные средства: классификация, механизм действия, фармакологические эффекты, применение, побочные эффекты, противопоказания. Современные комплексные антациды, примеры. Роль антибиотиков в комплексной терапии язвенной болезни желудка и ДПК.</p> <p>59. Гепатопротекторы и желчегонные средства: классификация, механизмы действия, фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>60. Слабительные средства: классификация, механизм действия, фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>61. Рвотные и противорвотные средства. Классификация, фармакологические эффекты, механизмы действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>62. Антигистаминные средства: классификация блокаторов H1-рецепторов гистамина, механизм действия, фармакологические эффекты, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>63. Стабилизаторы мембран тучных клеток: препараты, механизм действия, фармакологические эффекты, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>64. Антикоагулянты: классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания. Их фармакологические антагонисты, механизм действия.</p> <p>65. Антиагреганты: классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>66. Фибринолитики: классификация, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>67. Средства, способствующие остановке кровотечений (коагулянты, ингибиторы фибринолиза, ангиопротекторы): классификация, механизм действия, фармакологические эффекты, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>68. Препараты железа: классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, показания, побочные эффекты, противопоказания, состав комплексных препаратов, факторы влияющие на всасывание железа. Передозировка препаратов железа: симптомы, меры помощи.</p> <p>69. Препараты при гиперхромной анемии: влияние на эритропоэз, фармакологические эффекты, показания, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>70. Сердечные гликозиды: классификация, кардиальные и экстракардиальные эффекты, механизм действия, показания, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>71. Особенности фармакокинетики сердечных гликозидов разных групп, принципы назначения. Интоксикация сердечными гликозидами: симптомы, меры помощи.</p> <p>72. Антиаритмические средства: классификация, фармакологические эффекты, механизм действия препаратов разных групп, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>73. Гиполипидемические средства: классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>74. Антигипертензивные препараты. Классификация, фармакологические эффекты, механизм действия препаратов разных групп, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>75. Антиангинальные средства. Классификация, фармакологические эффекты, механизм действия препаратов разных групп, применение, побочные эффекты, противопоказания. Принципы терапии инфаркта миокарда.</p> <p>76. Диуретики. Классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>77. Препараты гормонов гипофиза. Классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>78. Препараты гормонов щитовидной и паращитовидной желез. Классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>79. Антигипертензивные средства. Классификация, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>80. Препараты инсулина. Классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, влияние на обмен веществ, применение, побочные эффекты, противопоказания. Принципы инсулинотерапии.</p> <p>81. Синтетические антидиабетические средства. Классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания. Инкретиномиметики.</p> <p>82. Препараты гормонов коры надпочечников (минерало- и глюкокортикоиды). Классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>83. Препараты половых гормонов и анаболические стероиды. Классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания. Антигормональные препараты: антиэстрогены, антигестагены, антагонисты андрогенов.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>84. Гормональные контрацептивные средства. Классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>85. Лекарственные препараты, влияющие на сократительную способность и тонус миометрия: классификация, фармакологические эффекты, механизм действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>86. Препараты водорастворимых витаминов, их биологическая роль в организме, проявление гиповитаминозов, применение, побочные эффекты, противопоказания. Комплексные препараты витаминов и микроэлементов.</p> <p>87. Препараты жирорастворимых витаминов, их биологическая роль в организме, проявление гипо- и гипervитаминоза, фармакологические эффекты, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>88. Общие принципы антимикробной терапии, примеры. Антисептические средства: классификация, механизм, спектр действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>89. Сульфаниламидные препараты: классификация, механизм и спектр действия, применение, побочные эффекты, их коррекция, противопоказания. Принципы лечения.</p> <p>90. Синтетические химиотерапевтические средства (нитрофураны, производные 8-оксихинолина, фторхинолоны, производные 5-нитроимидазола): классификация, механизм, спектр действия, применение, побочные эффекты, противопоказания. Классификации антибиотиков: по групповой принадлежности, механизму и спектру действия. Побочные эффекты, их коррекция (примеры препаратов)</p> <p>91. Пенициллины: классификация, механизм, спектр действия, применение, побочные эффекты, противопоказания. Ингибиторзащищенные пенициллины.</p> <p>92. Цефалоспорины: классификация по поколениям, механизм, спектр действия, применение, побочные эффекты, противопоказания. Ингибиторзащищенные цефалоспорины.</p> <p>93. Карбапенемы, монобактамы, гликопептидные антибиотики, оксазолидиноны, липогликопептиды, циклические липопептиды. Классификация, механизм, спектр действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>94. Аминогликозиды, левомецетины. Классификация, механизм, спектр действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>95. Макролиды и азалиды, линкозамиды. Классификация, механизм, спектр действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>96. Тетрациклины, глицилциклины, полимиксины: классификация, механизм и спектр действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p> <p>97. Противогрибковые средства. Классификация, механизм, спектр действия, применение, побочные эффекты, противопоказания.</p>

Эталоны ответов:

Тема № 1.

Задание	ответ
I.	<p>1. Rp.: Sol. Pentamini 5%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По В/в медленно, предварительно растворив в 0,9% растворе хлорида натрия</p> <p>2. Rp.: Sol. Atropini sulfatis 0,1%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1 мл п/к</p> <p>3. Rp.: Sol. Mesatoni 1%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1мл п/к</p>

II	β_1 -адреномиметики: Добутамин β_2 -адреномиметики: Фенотерол, Сальбутамол, Салметерол, Формотерол $\beta_1 \beta_2$: изопреналин, орципреналин
III	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Тахикардии (синусовая тахикардия, желудочковая тахикардия, фибрилляция желудочков). ▶ Мидриаз (фотофобия), повышение ВГД, нарушение зрения (паралич аккомодации). ▶ Сухость кожи и слизистых оболочек, дизартрия, дисфагия, ксеро стомя. ▶ Обстипация, задержка мочеиспускания.

Тема № 2.

Задание	ответ
I.	1. Rp.: Sol. Morphini hydrochloridi 1%-1 ml D.t.d.N.6 in amp. S. По 1 мл п/к 2. Rp.: Sol. Naloxoni hydrochloridi 0,04%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1 мл в/в 3. Rp.: Tab. Paracetamoli 0,5 D.t.d.N.10 S. По 1 таб. 2 раза в день
II	Ингибиторы ЦОГ-1,2: индометацин, диклофенак натрия, ибупрофен Ингибиторы ЦОГ-2: мелоксикам, нимесулид
III	Лекарственная зависимость, привыкание; угнетение дыхания, брадикардия, бронхоспазм; обстипация, снижение диуреза, нарушение оттока мочи; спутанность сознания, зуд, сыпь

Тема № 3.

Задание	ответ
I.	1. Rp.: Zopicloni 0,0075 D.t.d.N.5 in tab. S. По 1 таб. на ночь 2. Rp.: Sol. Relanii 0,5%-2 ml D.t.d.N.5 in amp. S. По 2 мл в/в медленно 3. Rp.: Caps. «Madopar-250» N. 100 D.S. По 1 капсуле 3 раза в день
II	1. Агонисты бензодиазепиновых рецепторов. А. Производные бензодиазепина Нитразепам, Флунитразепам Б. Небензодиазепиновые соединения: Зопиклон, Золпидем 2. Разные средства: бромизовал, доксиламин, глицин, мелатонин
III	Вялость, сонливость, повышенная утомляемость, атаксия, парадоксальные реакции антероградная амнезия; повышение активности печеночных трансаминаз и щелочной фосфатазы; нарушение менструального цикла, понижение либидо; привыкание, лекарственная зависимость, синдром отмены, синдром последствия, нарушение дыхания; тератогенное действие.

Тема № 4.

Задание	ответ
I.	1. Rp.: Tinct. Valerianae 30 ml D.S. По 30 капель 3 раза в день 2. Rp.: Sol. Droperidoli 0,25%-5 ml D.t.d.N.5 in amp. S. По 2 мл в/м 3. Rp.: Coffeinum- natrii benzoatis 0,1 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке утром и днем
II	- Производные сидномина: Мезокарб - Метилксантины: Кофеин - Производное адамантана: Ладастен
III	-Бред, галлюцинации, шизофрения, маниакально-депрессивный психоз, ажитированная депрессия, алкогольный психоз, а также другие заболевания с продуктивной симптоматикой и возбуждением. -Повышение мышечного тонуса, эпилептический статус (при неэффективности других препаратов). - Потенцирование наркоза, создание управляемой гипотензии, нейролептанальгезия (дроперидол в комплексе с фентанилом). - Искусственная гипотермия (операции на сердце, головном мозге), злокачественная гипертермия. - Купирование гипертонического криза при неэффективности антигипертензивных средств. - Торпидный болевой синдром, в том числе каузалгия (в сочетании с анальгетиками); невралгия тройничного нерва (левомепромазин).

Тема № 5.

Задание	ответ
I.	1. Rp.: Loratadini 0,01 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке 1 раз в день 2. Rp.: Sol. Euphyllini 2,4%-10 ml D.t.d.N.10 in amp. S. В/в – медленно по 10 мл, предварительно развести в 200 мл 0,9% NaCl. 3. Rp.: Tab. Lasolvani 0,03 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 3 раза в день
II	Адреналин, изопреналин, орципреналин, фенотерол, сальбутамол, сальметерол, формотерол, беродуал
III	Тахикардия, гипотензия; сухость слизистых оболочек, повышение вязкости мокроты; сонливость, снижение внимания, работоспособности; обстипация, задержка мочеиспускания; онемение слизистой оболочки полости рта.

Тема № 6.

Задание	ответ
I.	1. Rp.: Famotidini 0,01 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке 1 раз в день 2. Rp.: Omeprazoli 0,02 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таб. 1 раза в день 3. Rp.: Pancreatini 0,2 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке 2 раза в день во время еды
II	I поколение: Омепразол II поколение: Лансопразол III поколение: Пантопразол IV поколение: Рабепразол V поколение: Эзомепразол Комбинированные ЛС: Омез Д (домперидон, омепразол)
III	Фестал,панзинорм, дигестал, мезим, панкурмен

Тема № 7.

Задание	ответ
I.	1. Rp.: Sol. Acidi aminocapronici 5% - 100 ml D.S. По 100 мл в/в капельно. 2. Rp.: Sol. Enoxapirini 10% - 0,2 ml D.t.d. № 10 in amp. S. По 0,2 мл п/к 1 раз в день. 3. Rp.: Tab. «Aspirin-cardio» 0,1 D.t.d. № 20 S. По 1 таб. 1 раз день
II	Препараты прямого действия: гепарин, фраксипарин,эноксапарин, ривароксабан, дабигатран. Непрямого действия: варфарин, неодикумарин, фенилин
III	Натрия нуклеинат, пентоксил, метилурацил, лейкоген, филграстим, молграмостим.

Тема № 8.

Задание	ответ
I.	1. Rp.: Sol. Verapamili 0,25% - 2 ml D.t.d.N.10 in amp. S. В/в капельно, растворив содержимое ампулы в 100 мл изотонического раствора. 2. Rp. : Tab. Digoxini 0,00025 D.t.d.N.30 S. Внутрь по 1 таб. 1 раз в день.

	3. Rp.: Tab. Nitroglycerini 0,0005 D.t.d.N.10 S. По 1 таб. под язык
II	Блокаторы натриевых каналов – новокаинамид, лидокаин; блокаторы кальциевых каналов – верапамил; блокаторы калиевых каналов – амиодарон
III	Брадикардия, СА- и АВ-блокады, гиперемия кожи лица, повышенная утомляемость, развитие периферических отеков, запоры атонического характера, гипотензия, сердечная недостаточность

Тема № 9.

Задание	ответ
I.	1. Rp.: Tab. Captoprili 0,025 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 1 раза в день. 2. Rp.: Losartani 0,05 D.t.d.N.30 in tab. S. По 1 таб. 1 раза в день 3. Rp.: Tab. Dichlothiazidi 0,025 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 1 раз в день
II	1. Ингибиторы ренина: Алискирен 2. Ингибиторы АПФ: Каптоприл, Эналаприл 3. Блокаторы ангиотензиновых рецепторов: Лозартан
III	Гипокалиемия, гипомагниемия, гипокальциемия; гипохлоремический алкалоз; дегидратация, гиповолемия; ортостатическая гипотензия; тахикардия; ототоксические нарушения; гиперурикемия с обострением подагры; гипергликемия; интерстициальный нефрит.

Тема № 10.

Задание	ответ
I.	1. Rp.: Oxytocini 1 ml (5 ME) D.t.d.N.10 in amp. S. По 1 мл в/в капельно, растворив содержимое ампулы в 500 мл 5% раствора глюкозы 2. Rp.: Insulini 5ml (1 ml-40ЕД) D.t.d. № 10 S. Вводить п/кожно за 30 мин до еды 3. Rp.: Sol. Prednisoloni 3%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1 мл в/в медленно, растворив содержимое ампулы в 10 мл изотонического раствора
II	1. Угнетающие продукцию тиреотропного гормона: Йод, Дийодтирозин 2. Угнетающие синтез тиреоидных гормонов: Мерказолил 3. Нарушающие поглощение йода щитовидной железой: Калия перхлорат 4. Разрушающие клетки фолликулов щитовидной железы:

	Радиоактивный йод
III	Заместительная терапия при первичной или вторичной надпочечниковой недостаточности, врожденной гиперплазии надпочечников; системные заболевания соединительной ткани; бронхиальная астма, астматический статус; аллергические реакции немедленного типа, требующие оказания экстренной медицинской помощи; шок (ожоговый, анафилактический, посттравматический, послеоперационный и др.); заболевания ЖКТ (язвенный колит, болезнь Крона); лейкозы, лимфомы; профилактика реакции отторжения трансплантата в комплексной терапии.

Тема № 11.

Задание	ответ
I.	1. Rp.: Tab. «Biseptol-480» N. 20 D.S. По 2 таб. 2 раза в день. 2. Rp.: Tab. Levofloxacin 0,5 obd. D.t.d.N.5 S. По 1 таб. 1 раз в день. 3. Rp.: Metronidasoli 0,5 D.t.d.N.20 in tab. S. По 1 таб. 3 раза в день
II	I поколение: Ципрофлоксацин, Офлоксацин, Ломефлоксацин, Норфлоксацин, Пефлоксацин II поколение (респираторные): Левофлоксацин III поколение (респираторно-анаэробные): Моксифлоксацин
III	Тошнота, рвота, диарея, анорексия, металлический привкус во рту, боль в эпигастрии; головная боль, головокружение, повышенная возбудимость, нарушения сна; артралгии, лейкопения, аллергические реакции; дисульфирамоподобные реакции (метронидазол и тинидазол)

Тема № 12.

Задание	ответ
I.	1. Rp.: Oxacillinum-natrii 0,5 D.t.d.N.20 in caps. S. По 1 капс. 4 раза в день 2. Rp.: «Tienam» 0,5 D.t.d.N.10 S. В/в 3 раза в день, растворив содержимое флакона в 50 мл изотонического раствора 3. Rp.: Sol. Gentamycini sulfatis 4%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. В/м по 1мл 2 раза в день
II	I поколение: стрептомицин, канамицин, неомицин II поколение: гентамицин III поколение: амикацин, тобрамицин, сизомицин, нетилмицин
III	Образуя хелатные комплексы с ионами Ca ²⁺ , откладываются в зоне кальцификации костной и зубной эмали, нарушают образование костной и зубной ткани, тератогенное действие, угнетают синтез белка, лейкопения, тромбоцитопения, гемолитическая и апластическая анемия, фотосенсибилизация, дисбактериоз, кандидоз, гепатотоксичность, нефротоксичность, тромбоз (внутривенно).

Тема № 13.

Задание	ответ
I.	Индукторы микросомальных ферментов печени: фенобарбитал, рифампицин, диазепам; ингибиторы микросомальных ферментов печени: кларитромицин, ципрофлоксацин, левомицетин.
II	Синергизм – однонаправленное действие двух или нескольких ЛВ, при котором развивается фармакологический эффект, превышающий действие каждого вещества в отдельности. Суммированный синергизм: синергизм средств для наркоза; парацетамола и ибупрофена - при хронической боли; Потенцированный синергизм – потенцированный наркоз с использованием миорелаксантов, транквилизаторов, анальгетиков.
III	Этиотропная терапия – устранение причины болезни: применение противомикробных, противовирусных и противопаразитарных средств; патогенетическая – воздействие на патогенетические механизмы заболеваний: антигипертензивные средства, сердечные гликозиды психотропные препараты; симптоматическая – обезболивающие, жаропонижающие средства; заместительная — восполнение недостаточного количества естественных метаболитов организма: применение витаминных, гормональных, ферментных средств и др.; профилактическая — проводится с целью предупреждения заболеваний: антисептики, противовирусные средства.

Эталоны ответов к тестовым заданиям

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1.	4	4.	1,4	7.	2,4	10.	2,3
2.	2,3,4	5.	1,3,4	8.	1,4	11.	1,4
3.	1,3	6.	1,3,4	9.	2	12.	1,3,4

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1.	1,2,3	4.	1,2	7.	3	10.	1,2
2.	3	5.	4	8.	2	11.	3
3.	1,3	6.	3	9.	2,3	12.	2

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1.	1,2,3	4.	1,3,4	7.	3	10.	1,2,3
2.	1,4	5.	2	8.	3	11.	2,3
3.	1,2,4	6.	1,2,3	9.	1	12.	3

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1.	1,2,4	6.	1,2,3	11.	4	16.	4
2.	1,4	7.	1,2	12.	1,2,3	17.	1,2,4
3.	2	8.	4	13.	1	18.	2,3
4.	2,4	9.	3,4	14.	2	19.	1,2,4
5.	1,3	10.	1,3,4	15.	2	20.	1,3,4

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
7.	ОПЦ.07 Здоровый человек и его окружение	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>1. Период новорожденности продолжается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. от рождения до 10 дней жизни; 2. от рождения до 28 дней жизни; 3. от 10 дней до года; 4. от месяца до 3 месяцев; <p>2. Фетальный период характеризуется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. закладкой клеток и тканей; 2. формированием клеток и тканей; 3. формированием органов и систем; 4. созреванием органов и систем; <p>3. Доношенному новорожденному складки тела обрабатывают</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. физиологическим раствором; 2. раствором фурацилина; 3. раствором бриллиантовой зелени; 4. стерильным растительным маслом <p>4. Вакцина БЦЖ новорожденному вводится в область</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ягодичную; 2. подлопаточную; 3. верхней трети плеча; 4. предплечья; <p>5. Какая из систем стареет быстрее всего:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. дыхательная; 2. пищеварительная; 3. сердечно-сосудистая; 4. опорно-двигательная. <p>6. Обработку глаз новорожденному проводят раствором сульфацида натрия для профилактики:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сифилиса; 2. Хламидиоза; 3. Гонобленореи; 4. Трихомониаза;

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>7. При рождении состояние доношенного новорожденного оценивают по</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. массе тела; 2. росту; 3. шкале Григорьева; 4. шкале Апгар; <p>8. Для выхаживания недоношенных используют</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вентилятор; 2. возвышенное положение в кровати; 3. пузырь со льдом; 4. кювез; <p>9. Из родильного дома недоношенного новорожденного выписывают домой при достижении массы тела (г)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1000 2. 2500 3. 3000 4. 4000 <p>10. Анатомо-функциональные особенности дыхательной системы у лиц пожилого и старческого возраста:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. расширение просвета бронхов; 2. увеличение жизненной ёмкости лёгких; 3. гиперплазия реснитчатого эпителия бронхов; 4. уменьшение жизненной ёмкости лёгких. <p>11. Типичная психосоциальная проблема лиц пожилого и старческого возраста:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. одиночество; 2. злоупотребление алкоголем; 3. склонность к суициду; 4. отказ от участия в общественной жизни. <p>12. Биологический возраст:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. видовая продолжительность жизни; 2. количество прожитых лет по паспорту; 3. степень истинного старения организма; 4. возраст выхода на пенсию.

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	2	2	4	3	4
4	3	5	3	6	3
7	4	8	4	9	2
10	4	11	1	12	3

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
8.	ОПЦ.08 Информационные технологии в профессиональной деятельности	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>1. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ИНФОРМАЦИИ ПО ЕЕ ФОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ И СПОСОБАМ КОДИРОВАНИЯ</p> <p>а) Текстовая б) Поисковая в) Числовая г) Звуковая д) Буквенная е) Социальная ж) Графическая</p> <p>2. В ИНФОРМАТИКЕ СУЩЕСТВУЮТ ВЗАИМОСВЯЗАННЫЕ ЧАСТИ</p> <p>а) Технические средства б) Физические средства в) Информационные средства г) Программные средства д) Алгоритмические средства е) Практические средства</p> <p>3. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СПОСОБА ИЗОБРАЖЕНИЯ ЧИСЕЛ СИСТЕМЫ СЧИСЛЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА:</p> <p>а) позиционные и непозиционные б) арабские и римские в) представленные в виде ряда и в виде разрядной сетки</p> <p>4. ПРИ КАКОМ УСЛОВИИ ВОЗМОЖНО СОЗДАНИЕ АВТОМАТИЧЕСКОГО ОГЛАВЛЕНИЯ В ТЕКСТОВЫХ ПРОЦЕССОРАХ?</p> <p>а) абзацы, предназначенные для размещения в оглавлении, собраны в одном разделе б) абзацы будущего оглавления имеют одинаковый отступ в) абзацы будущего оглавления выровнены по центру страницы г) абзацы, предназначенные для размещения в оглавлении, отформатированы стандартными стилями заголовков</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>5. ТАБЛИЧНЫЙ ПРОЦЕССОР — ЭТО ПРОГРАММНЫЙ ПРОДУКТ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) обеспечения работы с таблицами данных б) управления большими информационными массивами в) создания и редактирования текстов <p>6. ГРАФИК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) изображения переменных в виде ломаной линии б) изображения значений каждой из переменных в виде столбцов в) графической интерпретации одной переменной <p>7. ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПОВОЙ ДИАГРАММОЙ В ТАБЛИЦЕ?</p> <ul style="list-style-type: none"> а) круговая б) гистограмма в) сетка г) график г) пузырьковая <p>8. ИНФОРМАТИКА - ЭТО...</p> <ul style="list-style-type: none"> а) наука о количественных отношениях и пространственных формах действительного мира б) наука о способах получения, накопления, хранения, преобразования, передачи, защиты и использования информации в) наука, которая изучает использование различных ограниченных ресурсов с целью обеспечения удовлетворения потребностей человека <p>9. ИНФОРМАЦИЯ В ЭВМ КОДИРУЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) в двоичной системе счисления б) в десятичной системе счисления в) в символах <p>10. СИСТЕМА СЧИСЛЕНИЯ — ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) представление чисел в экспоненциальной форме б) представление чисел с постоянным положением запятой в) способ представления чисел с помощью символов, имеющих определенные количественные значения <p>11. ДВОИЧНАЯ СИСТЕМА СЧИСЛЕНИЯ ИМЕЕТ ОСНОВАНИЕ P</p> <ul style="list-style-type: none"> а) $P = 2$ б) $P = 0$ в) $P = 1$ <p>12. ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ЧИСЕЛ В ВОСЬМЕРИЧНОЙ СИСТЕМЕ СЧИСЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ЦИФРЫ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 1 - 8

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) 0 - 8 в) 0 – 7</p> <p>13. ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ЧИСЕЛ В ШЕСТНАДЦАТЕРИЧНОЙ СИСТЕМЕ СЧИСЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ: а) цифры 0 - 9 и буквы А - F б) буквы А -Q в) числа 0 – 15</p> <p>14. МИНИМАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА ИНФОРМАЦИИ В ДВОИЧНОМ КОДЕ — ЭТО а) бит б) байт в) параграф</p> <p>15. БАЙТ СОДЕРЖИТ: а) 8 бит б) 2 бита в) 16 бит</p> <p>16. ПО КОНСТРУКТИВНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ПК ДЕЛЯТСЯ НА: а) блокноты и электронные записные книжки б) карманные компьютеры в) игровые компьютеры г) стационарные и портативные</p> <p>17. СКОЛЬКО ПАМЯТИ КОМПЬЮТЕРА ЗАЙМЕТ ФРАЗА ИЗ 20 СИМВОЛОВ? а) 20 бит б) 160 байт в) 20 байт г) 20 машинных слов</p> <p>18. ТЕКСТОВЫЙ РЕДАКТОР — ЭТО: а) прикладное программное обеспечение, используемое для создания текстовых документов и работы с ними б) прикладное программное обеспечение, используемое для создания таблиц и работы с ними в) прикладное программное обеспечение, используемое для автоматизации задач бухгалтерского учета г) программное обеспечение, используемое для создания приложений</p> <p>19. ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ДОКУМЕНТА MS WORD ВЫПОЛНИТЬ а) команду Сохранить меню Файл б) щелчок по кнопке Сохранить на панели инструментов</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>в) команду Сравнить и объединить исправления меню Сервис г) команду Параметры – Сохранение меню</p> <p>20. ШАБЛОНЫ В MS WORD ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ а) вставки в документ графики б) замены ошибочно написанных слов в) создания подобных шаблону документов г) копирования одинаковых частей документа</p> <p>21. ДЛЯ ФОРМАТИРОВАНИЯ ФРАГМЕНТА ТЕКСТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ а) команды меню Главная - Шрифт б) команды меню Разработчик в) встроенные стили приложения г) команды меню Вид</p> <p>22. В MS WORD КОМАНДА СОЗДАТЬ ПРЕДНАЗНАЧЕНА: а) для создания новой таблицы в документе б) для создания колонок в документе в) для создания нового рисунка г) для создания нового документа д) для вставки рисунка в документ</p> <p>23. В РЕДАКТОРЕ MS WORD ОТСУТСТВУЮТ СПИСКИ: а) нумерованные б) многоколоночные в) многоуровневые г) маркированные</p> <p>24. В ТЕКСТОВОМ ПРОЦЕССОРЕ WORD НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПЕРАЦИИ КОПИРОВАНИЯ, ФОРМАТИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ... а) выделение фрагмента текста б) распечатка файла в) сохранение файла г) установка курсора в определенное положение</p> <p>25. ПРИ ЗАПУСКЕ MICROSOFT WORD ПО УМОЛЧАНИЮ СОЗДАЕТСЯ НОВЫЙ ДОКУМЕНТ С НАЗВАНИЕМ: а) Книга1 б) Текст1 в) Новый документ1</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>г) Документ д) Документ1</p> <p>26. С ПОМОЩЬЮ КАКОГО ДИАЛОГОВОГО ОКНА ВЫСТАВЛЯЕТСЯ МЕЖЗНАКОВЫЙ ИНТЕРВАЛ? а) Главная + Шрифт + Дополнительно б) Файл + Параметры таблицы в) Файл + Абзац г) Вставка + Интервал</p> <p>27. С ПОМОЩЬЮ КАКОГО ДИАЛОГОВОГО ОКНА ВЫСТАВЛЯЕТСЯ МЕЖДУСТРОЧНЫЙ ИНТЕРВАЛ? а) Файл + Параметры интервала б) Главная + Абзац в) Вставка + Интервал</p> <p>28. КАКОЕ ДИАЛОГОВОЕ ОКНО ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ ОТСТУП ПЕРВОЙ СТРОКИ? а) Главная + Абзац б) Главная + Шрифт в) Рецензирование + Правописание г) Вид + Режим просмотра документа</p> <p>29. КАКИМ ОБРАЗОМ МОЖНО РАЗБИТЬ ТЕКСТ НА ДВЕ КОЛОНКИ? а) Вид + Колонки б) Вставка + Колонки в) Главная + Разбить текст г) Разметка страницы + Колонки</p> <p>30. КАКИМ ОБРАЗОМ МОЖНО ДОБАВИТЬ СТОЛБЕЦ В ТАБЛИЦУ MS WORD? а) Щелчок правой кнопкой мыши + Вставить столбец б) Вставка + Таблица + Преобразовать в таблицу в) Работа с таблицами + Макет + Вставить столбец г) Вид + Структура</p> <p>31. ЯЧЕЙКА ЭЛЕКТРОННОЙ ТАБЛИЦЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ: а) областью пересечения строк и столбцов б) именами столбцов в) номерами строк</p> <p>32. АДРЕС ЯЧЕЙКИ В ЭЛЕКТРОННОЙ ТАБЛИЦЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ: а) номером листа и именем столбца</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) названием столбца и номером строки в) номером листа и номером строки</p> <p>33. К ТАБЛИЧНЫМ ПРОЦЕССОРАМ ОТНОСЯТСЯ: а) Ms Publisher б) Adobe Photoshop в) Ms Word г) Ms Excel</p> <p>34. АДРЕС В ЭЛЕКТРОННОЙ ТАБЛИЦЕ УКАЗЫВАЕТ КООРДИНАТУ: а) ячейки в электронной таблице б) данных в строке в) перемещения столбца</p> <p>35. СТАТИСТИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ ТАБЛИЧНЫХ ПРОЦЕССОРОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ: а) вычисления среднего значения, стандартного отклонения б) построения логических выражений в) определения размера ежемесячных выплат для погашения кредита, расчета норм амортизационных отделений г) изображения значений переменной в виде вертикальных столбцов</p> <p>36. НАД ДАННЫМИ В ЭЛЕКТРОННОЙ ТАБЛИЦЕ ВОЗМОЖНО ВЫПОЛНЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ДЕЙСТВИЙ: а) ввод данных в таблицу б) преобразование данных в блоках таблицы в) перемещение данных в ячейках г) формирование столбцов и деление ячеек</p> <p>37. ЧТО ОЗНАЧАЕТ ПОЯВЛЕНИЕ ##### ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РАСЧЕТОВ? а) ошибка в формуле вычислений б) отсутствие результата в) выбранная функция не может осуществить подсчет г) ширина ячейки меньше длины полученного результата</p> <p>38. КАК ЗАПИСЫВАЕТСЯ ЛОГИЧЕСКАЯ КОМАНДА В EXCEL? а) ЕСЛИ (условие, действие 1, действие 2) б) =ЕСЛИ (условие, действие 1, действие 2) в) ЕСЛИ условие, действие 1, действие 2 г) (ЕСЛИ условие, действие 1, действие 2) д) ЕСЛИ условие, то (действие 1), иначе (действие 2)</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>39. КАКИЕ ОСНОВНЫЕ ТИПЫ ДАННЫХ В EXCEL?</p> <p>а) текст, числа, формулы б) цифры, даты в) последовательность действий г) функции</p> <p>40. РАБОЧАЯ КНИГА EXCEL СОСТОИТ ИЗ...</p> <p>а) нескольких рабочих страниц б) нескольких ячеек в) нескольких рабочих листов г) одной рабочей таблицы</p> <p>ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ</p> <p>1. Создать документ в Microsoft Word, содержащий текст с разными стилями и форматированием (жирный, курсив, подчеркнутый текст, списки, таблицы, колонтитулы).</p> <p>2. Создать презентацию в Microsoft PowerPoint на заданную тему, содержащую не менее 10 слайдов с различными элементами (текст, изображения, графики, анимации).</p> <p>3. Создать таблицу в Microsoft Excel, содержащую данные о студентах и их оценках, а затем рассчитать средний балл каждого студента и общий средний балл группы.</p> <p>4. Используя поисковик Google, найти информацию о последних новостях в области информационных технологий и составить краткий обзор на основе найденных материалов.</p> <p>5. Создать диаграмму в Microsoft Excel, отображающую динамику продаж товаров по месяцам, используя предоставленные данные.</p> <p>6. Создать шаблон документа в Microsoft Word, который можно использовать для создания отчетов, содержащих титульный лист, оглавление, нумерованные страницы и подписи к изображениям.</p> <p>7. Создать графический объект в Microsoft PowerPoint, состоящий из различных фигур и текстовых полей, и анимировать его.</p> <p>8. Создать формулу в Microsoft Excel для расчета определенного значения на основе данных из других ячеек.</p> <p>9. Используя поисковик Google, найти и сравнить характеристики трех различных моделей ноутбуков.</p> <p>10. Перевести число из десятичной системы счисления в двоичную, восьмеричную и шестнадцатеричную системы счисления.</p> <p>11. Перевести число из двоичной системы счисления в десятичную, восьмеричную и шестнадцатеричную системы счисления.</p> <p>12. Перевести число из восьмеричной системы счисления в десятичную, двоичную и шестнадцатеричную системы счисления.</p> <p>13. Перевести число из шестнадцатеричной системы счисления в десятичную, двоичную и восьмеричную системы счисления.</p> <p>14. Создать таблицу в Microsoft Excel, отображающую данные о продажах товаров по категориям и годам.</p> <p>15. Создать условное форматирование в Microsoft Excel, которое будет выделять ячейки с определенными значениями или соответствующие определенным условиям.</p>

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	а,в,г,ж	11	а	21	а,в	31	а
2	а,г,д	12	в	22	г	32	б
3	а	13	а	23	б	33	г
4	г	14	а	24	а	34	а
5	а	15	а	25	д	35	а
6	а	16	г	26	а	36	а
7	в	17	в	27	б	37	г
8	б	18	а	28	а	38	б
9	а	19	а,б	29	г	39	а
10	в	20	в	30	а,в	40	в

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
9.	ОПЦ.09 Гигиена с экологией человека	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Раздел 1. Здоровье населения и окружающая среда. Основы экологии человека Тема 1.1. Гигиена окружающей среды. Антропоэкология</p> <p>1. ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗМА К СМЕНЕ КЛИМАТА И ПОГОДЫ НАЗЫВАЕТСЯ: А) метеолабильностью Б) акклиматизацией В) климатозависимостью Г) сензитивностью</p> <p>2. КЕССОННАЯ БОЛЕЗНЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ А) нормальном атмосферном давлении Б) повышенном атмосферном давлении В) пониженном атмосферном давлении Г) при резком подъеме с глубины</p> <p>3. ПРИБОРЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АТМОСФЕРНОГО ДАВЛЕНИЯ: А) анемометр Б) барометр В) гигрометр Г) психрометр Д) барограф</p> <p>4. МИКРОКЛИМАТ ПО СТЕПЕНИ ЕГО ВЛИЯНИЯ НА ТЕПЛОВОЙ БАЛАНС ЧЕЛОВЕКА ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА: А) нейтральный</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Б) охлаждающий В) нагревающий Г) оптимальный Д) допустимый</p> <p>5. ИНСОЛЯЦИЯ – ЭТО А) высокая освещенность помещений Б) затененность помещений В) облучение помещения через оконные проемы солнечным светом Г) тепловое действие солнечных лучей</p> <p>6. ЧТО ТАКОЕ КОЭФФИЦИЕНТ ЕСТЕСТВЕННОЙ ОСВЕЩЕННОСТИ? А) выраженная в % степень задержки света стеклами Б) отношение естественной освещенности рабочего места к одновременной горизонтальной освещенности под открытым небосводом в % В) отношение застекленной поверхности окон к площади помещения.</p> <p>7. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ РАЦИОНАЛЬНОГО РАБОЧЕГО МЕСТА УГОЛ ПАДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ А) не менее 27° Б) не более 27 ° В) не более 26 ° Г) не более 25 °</p> <p>8. В КАКОМ СЛОЕ АТМОСФЕРЫ ОБРАЗУЕТСЯ ОЗОН? А) в тропосфере Б) в стратосфере Г) в мезосфере Д) в ионосфере</p> <p>9. ЕСТЕСТВЕННОЕ ОСВЕЩЕНИЕ В ПОМЕЩЕНИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ: А) коэффициент естественного освещения Б) коэффициент светопоглощения В) коэффициент светотражения Г) световой коэффициент</p> <p>10. Ответьте на вопрос: КОМПЛЕКС ФИЗИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ВОЗДУХА В ОПРЕДЕЛЕННЫЙ МОМЕНТ ВРЕМЕНИ В КОНКРЕТНОМ ПОМЕЩЕНИИ ИЛИ НА ДРУГОЙ СТРОГО ОГРАНИЧЕННОЙ ТЕРРИТОРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОНЯТИЕМ</p> <p>11. Ответьте на вопрос: КАКИЕ ИСТОЧНИКИ ИСКУССТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ (ЛАМПЫ) СОДЕРЖАТ РТУТЬ?</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>12. Ответьте на вопрос: ЧАСТЬ СОЛНЕЧНОГО СПЕКТРА, ОКАЗЫВАЮЩАЯ БАКТЕРИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ</p> <p>13. Ответьте на вопрос: ОПТИМАЛЬНАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА В ЖИЛОМ ПОМЕЩЕНИИ В%:</p> <p>14. Ответьте на вопрос: В КАКОМ СЛОЕ АТМОСФЕРЫ ПОСТОЯННО ПРИСУТСТВУЮТ ПЫЛЬ, САЖА, ТОКСИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА, ГАЗЫ, МИКРООРГАНИЗМЫ?</p> <p>15. ГОСПОДСТВУЮЩЕЕ НАПРАВЛЕНИЕ ВЕТРА В РОЗЕ ВЕТРОВ ПОКАЗЫВАЕТ: А) куда дует ветер Б) откуда дует ветер В) где дует ветер Г) зачем дует ветер</p> <p>Тема 1.2. Гигиена воды и почвы</p> <p>16. ХИМИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ А) кипячение Б) хлорирование В) УФ – облучение Г) ионизирующее излучение Д) озонирование</p> <p>17. Ответьте на вопрос: ПЕСТИЦИДЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ СОРНЫХ РАСТЕНИЙ, НАЗЫВАЮТСЯ:</p> <p>18. Ответьте на вопрос: ДЕФТОРИРОВАНИЕ ВОДЫ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ</p> <p>19. ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВОДОПРОВОДНОЙ ВОДЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) общее микробное число Б) общая жесткость В) цветность Г) химический состав</p> <p>20. ПОКАЗАТЕЛИ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ: А) общая γ– радиоактивность Б) общая α – радиоактивность В) общая β– радиоактивность</p> <p>21. КАКАЯ ЦЕЛЬ ПРЕСЛЕДУЕТСЯ ПРИ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИИ ВОДЫ? А) полное уничтожение микрофлоры Б) уничтожение патогенных микроорганизмов</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>В) нормализация химического состава воды Г) обеспечение органолептических свойств воды</p> <p>22. УКАЖИТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ВОДНЫМ ПУТЕМ: А) холера Б) туляремия В) сибирская язва Г) гепатиты В и С Д) афлатоксикоз, эрготоксикоз Е) корь, эпидемический паротит</p> <p>23. ДОПОЛНИТЕ ЧЕТВЕРТЫЙ КРИТЕРИЙ КАЧЕСТВА ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ: 1) БЕЗОПАСНОСТЬ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОТНОШЕНИИ; 2) БЕЗВРЕДНОСТЬ ПО ХИМИЧЕСКОМУ СОСТАВУ; 3) ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЛАГОПРИЯТНЫХ ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИХ СВОЙСТВ; 4) БЕЗОПАСНОСТЬ В (КАКОМ?) ОТНОШЕНИИ.</p> <p>24. Ответьте на вопрос: УКАЖИТЕ ДОПУСТИМОЕ НОРМАМ МИКРОБНОЕ ЧИСЛО (КОЛИЧЕСТВО КОЛОНИЙ В 1 МЛ) В ПРОБЕ ВОДОПРОВОДНОЙ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ</p> <p>25. В БИОГЕОХИМИЧЕСКИХ ПРОВИНЦИЯХ ОТМЕЧАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ХИМИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ В ПОЧВЕ А) недостаточное Б) избыточное В) соответствующее норме</p> <p>26. КАКОЙ ИСТОЧНИК СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДЛЯ ХОЗЯЙСТВЕННО-ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ? А) реки Б) грунтовые воды В) артезианские воды Г) водохранилища</p> <p>27. БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВОДЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ: А) в использовании звуков льющейся воды (звуки дождя, и др.) в психотерапии Б) в использовании минеральной воды для питья и физиотерапевтических процедур В) для занятий водными видами спорта Г) в использовании воды в качестве сырья на промышленных предприятиях</p> <p>28. НА ПУНКТЕ ВОДОСНАБЖЕНИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ А) разведка водонесточника,</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Б) добыча, хранение воды В) добыча, очистка и выдача воды Г) добыча, очистка, обеззараживание, хранение и выдача воды</p> <p>29. КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИМЕЮТ ВОДНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ? А) гепатит А Б) гепатит В В) гепатит С Г) гепатит D Д) гепатит Е</p> <p>30. НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНО ВЫЖИВАЮТ В ПОЧВЕ ВОЗБУДИТЕЛИ: А) столбняка Б) газовой гангрены В) дизентерии Г) брюшного тифа</p> <p>Раздел 2. Гигиена питания Тема 2.1. Гигиеническая и экологическая адекватность</p> <p>31. ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ А) больных Б) здоровых В) работников, работающих во вредных условиях Г) населения, проживающего в экологически неблагополучных районах</p> <p>32. БОТУЛИЗМ СВЯЗАН С УПОТРЕБЛЕНИЕМ А) консервированных продуктов Б) вяленой, сушеной рыбы В) домашних колбас Г) овощей, фруктов, сухофруктов Д) термически обработанных продуктов</p> <p>33. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ЗОЛОТИСТЫМ СТАФИЛОКОККОМ ЯВЛЯЮТСЯ РАБОТНИКИ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ С А) нагноившимися порезами, ожогами, Б) заболеваниями верхних дыхательных путей В) заболеваниями печени Г) сердечно-сосудистыми заболеваниями</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>34. ГАФФСКАЯ БОЛЕЗНЬ СВЯЗАНА С УПОТРЕБЛЕНИЕМ В ПИЩУ</p> <p>А) озерной рыбы Б) речной рыбы В) морской рыбы Г) океанической рыбы</p> <p>35. НАЗОВИТЕ ТРИ ГРУППЫ В КЛАССИФИКАЦИИ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ</p> <p>А) вирусной, бактериальной, паразитарной этиологии Б) микробной, немикробной, неустановленной этиологии В) токсикологической, химической, биологической этиологии</p> <p>36. ОБОЗНАЧЬТЕ ВИДЫ ПИЩЕВОГО СТАТУСА</p> <p>А) рациональный, диетический, лечебно-профилактический Б) оптимальный, избыточный, недостаточный В) здоровый, вредный, лечебный</p> <p>37. Ответьте на вопрос: СКОЛЬКО ЭНЕРГИИ (ккал) ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ СГОРАНИИ 1 Гр БЕЛКА?</p> <p>38. ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ К ПИЩЕВЫМ ОТРАВЛЕНИЯМ</p> <p>А) микробной этиологии Б) немикробной этиологии В) этиологии</p> <p>39. Ответьте на вопрос: КФА - ЭТО</p> <p>40. СУТОЧНЫЕ ЭНЕРГОТРАТЫ СКЛАДЫВАЮТСЯ ИЗ</p> <p>А) величины основного обмена Б) специфически-динамического действия пищи В) регулируемых энергозатрат Г) объема употребляемой пищи</p> <p>41. Ответьте на вопрос: ПИЩЕВЫЕ ДОБАВКИ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ДЛИТЕЛЬНОМУ ХРАНЕНИЮ ПРОДУКТОВ, НАЗЫВАЮТСЯ</p> <p>42. ВЕЛИЧИНА ОСНОВНОГО ОБМЕНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК</p> <p>А) 1 ккал на 1 кг массы тела Б) 2 ккал на 1 кг массы тела В) 10 ккал на 1 кг массы тела</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>43. ПРОДУКТ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ОТРАВЛЕНИЕ СОЛАНИНОМ: А) проросший картофель Б) позеленевший картофель В) заплесневелый хлеб Г) сырая фасоль</p> <p>44. Ответьте на вопрос: КАКОЙ РЕЖИМ ПИТАНИЯ (СКОЛЬКО РАЗ) ЯВЛЯЕТСЯ ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ?</p> <p>45. Ответьте на вопрос: КАКОЙ ТОКСИН ЯВЛЯЕТСЯ САМЫМ СИЛЬНЫМ ИЗ ВСЕХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ТОКСИНОВ И ОТЛИЧАЕТСЯ ВЫСОКОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ КОНСЕРВИРУЮЩИХ ФАКТОРОВ - СОЛЕНИЮ, ЗАМОРАЖИВАНИЮ, МАРИНОВАНИЮ?</p> <p>Раздел 3. Гигиена детей и подростков Тема 3.1. Оценка состояния здоровья детского населения. Гигиена образовательной деятельности</p> <p>46. Ответьте на вопрос: К КАКОЙ ГРУППЕ (ЦИФРА) ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ С НОРМАЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ И ПСИХИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ</p> <p>47. Ответьте на вопрос: УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ДЕТЕЙ, НЕ БОЛЕВШИХ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА, СРЕДИ ВСЕХ ОБСЛЕДОВАННЫХ (В ПРОЦЕНТАХ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК</p> <p>48. Ответьте на вопрос: ЧАСТОТА ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ОТКЛОНЕНИЙ В ПРОЦЕНТАХ К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>49. КАЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЗДОРОВЬЯ ДЕТСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ НА: А) 3 группы Б) 4 группы В) 5 групп Г) 2 группы</p> <p>50. ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ ШКОЛЬНИКОВ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ: А) основная Б) подготовительная В) вспомогательная Г) специальная</p> <p>51. К ФИЗИОМЕТРИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОТНОСЯТ А) длину тела Б) жизненную емкость легких</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>В) мышечную силу степень развития подкожно- жирового слоя</p> <p>52. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ – ЭТО А) период, прожитый от рождения до момента обследования Б) период от зачатия до момента рождения В) совокупность морфофункциональных особенностей организма, зависящих от индивидуального темпа роста и развития Г) паспортный возраст</p> <p>53. УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ШИРОТНЫХ И ОБХВАТНЫХ РАЗМЕРОВ ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ: А) ретардацией Б) децелерацией В) акселерацией Г) грацилизацией</p> <p>54. УТОМЛЕНИЕ – ЭТО ПРОЦЕСС: А) физиологический Б) патологический В) биологический Г) рефлекторный</p> <p>55. Ответьте на вопрос: УСКОРЕНИЕ ТЕМПА РОСТА И РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ТЕМПОМ ПРОШЛЫХ ПОКОЛЕНИЙ ПОЛУЧИЛО НАЗВАНИЕ...</p> <p>56. Ответьте на вопрос: МЕТОД СИГМАЛЬНЫХ ОТКЛОНЕНИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ ГРАФИЧЕСКОЕ ИЗОБРАЖЕНИЕ ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (ДЛИНА ТЕЛА, МАССА ТЕЛА И ОК-РУЖНОСТЬ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ) ПОСЛЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО СРАВНЕНИЯ ИХ С СТАНДАРТНЫМИ. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ЭТОТ ГРАФИК?</p> <p>57. Ответьте на вопрос: КАКУЮ ГРУППУ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ ВЫ РЕКОМЕНДУЕТЕ ОБУЧАЮЩИМСЯ, ИМЕЮЩИМ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ОТКЛОНЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, НЕДОСТАТОЧНО ФИЗИЧЕСКИ ПОДГОТОВЛЕННЫМ?</p> <p>58. Ответьте на вопрос: КУМУЛИРОВАННОЕ СОСТОЯНИЕ УТОМЛЕНИЯ, ПРИЗНАКИ КОТОРОГО НЕ ЛИКВИДИРУЮТСЯ НИ ПРИ ЕЖЕДНЕВНОМ, НИ ПРИ ЕЖЕНЕДЕЛЬНОМ ОТДЫХЕ НАЗЫВАЕТСЯ...</p> <p>59. Ответьте на вопрос: СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА НА 50% ЗАВИСИТ ОТ...</p> <p>60. Ответьте на вопрос: ОБУЧАЮЩИЙСЯ 5 КЛАССА СТРАДАЕТ ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ В СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ. НА ПРОТЯЖЕНИИ ГОДА ОСТРЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕ БОЛЕЛ. К КАКОЙ (ЦИФРА) ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ МАЛЬЧИК?</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Раздел 4. Гигиена медицинских организаций Тема 4.1. Гигиенические аспекты функционирования медицинских организаций (МО)</p> <p>61. ДЛЯ КАКИХ ОТДЕЛЕНИЙ БОЛЬНИЦЫ ПРЕДУСМАТРИВАЮТСЯ ИЗОЛИРОВАННЫЕ ПРИЕМНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ? А) для детского Б) для гинекологического В) для хирургического Г) для терапевтического Д) для инфекционного</p> <p>62. МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО КОЕК В ПАЛАТАХ НЕ БОЛЕЕ А) 6 Б) 4 В) 3 Г) 8</p> <p>63. МЕЖДУ ПРОМЫШЛЕННЫМИ ПРЕДПРИЯТИЯМИ И УЧАСТ-КОМ ООМД УСТАНОВЛИВАЮТСЯ А) санитарно-защитные зоны Б) санитарно-охранные зоны В) особо охраняемые зоны Г) рекреационные зоны</p> <p>64. Ответьте на вопрос: СТРУКТУРНАЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА БОЛЬНИЧНОГО ЗДАНИЯ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ НЕОБХОДИМЫЙ НАБОР ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ АВТОНОМНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ БОЛЬНЫХ НА 25 – 30 КОЕК НАЗЫВАЕТСЯ...</p> <p>65. ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАПРАВЛЕННЫ НА: А) источник инфекции Б) восприимчивость населения В) пути передачи инфекции Г) факторы передачи инфекции</p> <p>66. Ответьте на вопрос: ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР НАЗЫВАЕТСЯ...</p> <p>67. Ответьте на вопрос: ПОМЕЩЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОГО СТАЦИОНАРА, В КОТОРОЕ БОЛЬНОЙ ПОСТУПАЕТ С УЛИЦЫ ЧЕРЕЗ ВХОДНОЙ ТАМБУР, НАЗЫВАЕТСЯ...</p> <p>68. Ответьте на вопрос: СЛУЧАИ ИНФИЦИРОВАНИЯ БОЛЬНОГО ИЛИ МЕДПЕРСОНАЛА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ НАЗЫВАЮТСЯ...</p> <p>69. СЛУЧАИ ИНФИЦИРОВАНИЯ БОЛЬНОГО ИЛИ МЕДПЕРСОНАЛА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ НАЗЫВАЮТСЯ:</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>А) ВБИ Б) ИСМП В) ООМД Г) ГСИ</p> <p>70. ВЕДУЩИЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ В И С И ВИЧ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ: А) контактно- бытовой Б) фекально-оральный В) парентеральный Г) вертикальный</p> <p>71. Ответьте на вопрос: ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРЫМИ ПАЦИЕНТЫ ЗАРАЖАЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, А ПЕРСОНАЛ В ПРОЦЕССЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАЗЫВАЮТСЯ...</p> <p>72. ФАЗА МИКРОБНОГО АЭРОЗОЛЯ С РАЗМЕРОМ ЧАСТИЦ ОТ 1 ДО 100 МКМ НАЗЫВАЕТСЯ А) крупноядерная Б) мелкоядерная В) бактериальная пыль</p> <p>73. Ответьте на вопрос: ПЛОЩАДЬ НА ОДНОГО СОТРУДНИКА В ЗУБОТЕХНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ СОСТАВЛЯЕТ...</p> <p>74. Ответьте на вопрос: В ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЕ НАЛИЧИЕ ОТДЕЛЬНОГО НАРУЖНОГО ВХОДА ЯВЛЯЕТСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ДЛЯ ПЛАНИРОВКИ...</p> <p>75. Ответьте на вопрос: СИСТЕМА СТРОИТЕЛЬСТВА ООМД, ПРИ КОТОРОЙ ОТ-ДЕЛЕНИЯ РАСПОЛОЖЕНЫ В ОТДЕЛЬНО СТОЯЩИХ МАЛОЭТАЖНЫХ (1-3 ЭТАЖА) ЗДАНИЯХ, НАЗЫВАЕТСЯ...</p> <p>Раздел 5. Гигиена труда Тема 5.1. Гигиена и охрана труда медицинских работников</p> <p>76. ПДК ДЛЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ А) менее 0,1 мг/куб.м Б) 0,1 -1 мг/куб.м. В) 1-10 мг/куб.м.</p> <p>77. КАКИЕ МЕСТНЫЕ УСТРОЙСТВА ВЕНТИЛЯЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЮТСЯ В ЗУБОТЕХНИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЯХ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ ЗУБНЫХ ТЕХНИКОВ? А) вытяжные Б) приточные В) общеобменные</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>78. ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ РАБОТАЮЩЕГО ВКЛЮЧАЮТ: ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ РАБОТАЮЩЕГО ВКЛЮЧАЮТ:</p> <p>А) физические Б) химические В) биологические Г) механические</p> <p>79. Ответьте на вопрос: ХАРАКТЕРИСТИКА ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА, ОТРАЖАЮЩАЯ НАГРУЗКУ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ, ОРГАНЫ ЧУВСТВ, ЭМОЦИОНАЛЬНУЮ СФЕРУ РАБОТНИКА НАЗЫВАЕТСЯ...</p> <p>80. Ответьте на вопрос: ВРЕДНЫЕ ВЕЩЕСТВА ВЫЗЫВАЮЩИЕ ДЕФЕКТЫ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В ОРГАНИЗМЕ МАТЕРИ НАЗЫВАЮТСЯ...</p> <p>81. Ответьте на вопрос: УКАЖИТЕ НОМЕР КЛАССА УСЛОВИЙ ТРУДА: ОПАСНЫЕ (ЭКСТРЕМАЛЬНЫЕ) УСЛОВИЯ ТРУДА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ УРОВНЯМИ ФАКТОРОВ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ, ВОЗДЕЙСТВИЕ КОТОРЫХ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ (ИЛИ ЕЕ ЧАСТИ) СОЗДАЕТ УГРОЗУ ДЛЯ ЖИЗНИ, ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ОСТРЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ, В Т. Ч. И ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ...</p> <p>82. Ответьте на вопрос: В КАКИХ ЕДИНИЦАХ ИЗМЕРЯЮТСЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ...</p> <p>83. Ответьте на вопрос: КАКОЙ КЛАСС ОПАСНОСТИ У ЧРЕЗВЫЧАЙНО ОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ?</p> <p>84. Ответьте на вопрос: В КЛАССИФИКАЦИИ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ, ГРУППА ВЕЩЕСТВ ВЫЗЫВАЮЩИХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ИЛИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ НАЗЫВАЕТСЯ...</p> <p>85. Ответьте на вопрос: УКАЖИТЕ КЛАСС УСЛОВИЙ ТРУДА, ПРИ КОТОРЫХ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ...</p> <p>86. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ТУГОУХОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ УРОВНЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ШУМА А) 60 дБ Б) 80 дБ В) 120 дБ Г) 140 дБ</p> <p>87. Ответьте на вопрос: КАКИЕ МЕДОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ?</p> <p>88. Ответьте на вопрос: КАКОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КРАТКОВРЕМЕННОСТЬЮ, ПОСТУПЛЕНИЕМ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ВРЕДНОГО ВЕЩЕСТВА, ЯРКИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ?</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		89. Ответьте на вопрос: КАКОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЛИТЕЛЬНЫМ ПОСТЕПЕННЫМ ПОСТУПЛЕНИЕМ НЕБОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ВРЕДНОГО ВЕЩЕСТВА?
		90. Ответьте на вопрос: КАКИЕ МЕДОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В 1-2 ГОДА?

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	А	24	50	46	1	68	ИСМП
2	Б, Г	25	А, Б	47	индекс здоровья	69	Б
3	Б, Д	26	В	48	патологическая поражаемость	70	В
4	А, Б, В	27	Б	49	В	71	ИСМП
5	В	28	Г	50	А, Б, Г	72	В
6	Б	29	А, Д	51	Б, В	73	4 кв.м.
7	А	30	А, Б	52	В	74	бокса
8	В	31	В, Г	53	Г	75	децентрализованной
9	А, Г	32	А, Б, В	54	А	76	А
10	микроклимат	33	А, Б	55	акселерация	77	А
11	люминисцентные	34	А	56	профиль	78	А, Б, В
12	ультрафиолетовая	35	Б	57	подготовительную	79	напряженность труда
13	40-60	36	Б	58	переутомлением	80	тератогенными
14	в тропосфере	37	4	59	образа жизни	81	4
15	Б	38	А	60	3	82	мг/м ³
16	Б, Д	39	коэффициент физической активности	61	А, Д	83	1
17	гербицидами	40	А, Б, В	62	Б	84	канцерогенными
18	флюороза	41	консервантами	63	А	85	3.3
19	А	42	А	64	палатная секция	86	Б
20	Б, В	43	А, Б	65	В, Г	87	предварительные
21	Б	44	4	66	стерилизация	88	острое
22	А, Б, В	45	ботулотоксин	67	бокс	89	хроническое
23	радиационном					90	периодические

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
10.	ОПЦ.10 Биомедицинская этика	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Тема 1. Этика как наука о морали и нравственности</p> <p>1. Медицину и этику объединяет</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. человек как предмет изучения 2. методы исследования 3. стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им 4. ориентация на достижение целостного благополучия человека 5. нравственная ориентация в жизни и поведении <p>2. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. право на отклоняющееся поведение 2. осознанный выбор моральных принципов и правил поведения 3. уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм 4. безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным 5. приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного <p>3. Термин “биоэтика” был введен американским биологом В. Поттером в:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1969 г., 2. 1929 г., 3. 1879 г. <p>4. Главной целью профессиональной деятельности врача является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. спасение и сохранение жизни человека 2. социальное доверие к профессии врача 3. уважение коллег 4. материальная выгода <p>5. Понятие “милосердие” включает в себя все, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. чувства и способности сострадания 2. готовность оказать помощь тому, кто в ней нуждается 3. снисходительность 4. готовность выполнить любую просьбу человека. <p>Тема 2. Медицинская этика как форма профессиональной этики. Исторические модели медицинской этики</p> <p>1. Биомедицинская этика и медицинское право должны находиться в соотношении</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. независимости 2. медицинское право приоритетно 3. биомедицинская этика приоритетна 4. биомедицинская этика - критерий корректности медицинского права

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2. Принципы: автономия личности, компетентность пациента, информированное согласие, конфиденциальность лежат в основе следующих моделей взаимоотношений врача и пациента:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. авторитарная 2. патерналистская 3. коллегиальная 4. контрактная <p>3. Для современной модели профессиональной морали - биоэтики, основным принципом является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. принцип “соблюдения долга” 2. принцип “не навреди” 3. принцип приоритета науки 4. принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента 5. принцип невмешательства <p>4. Важнейший принцип медицинской деонтологии – принцип ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гуманизма 2. справедливости 3. нравственности <p>5. К историческим и логическим моделям биомедицинской этики нельзя отнести одну из перечисленных форм профессионального этического сознания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. модель Гиппократов 2. модель Парацельса 3. деонтологическая модель 4. биоэтика 5. фашистская медицина <p>Тема 3. Биомедицинская этика: теоретические основы, принципы и правила. Этические нормы во взаимоотношениях медицинской сестры с врачами, коллегами и пациентами</p> <p>1. Понятие “информированное согласие” включает в себя все, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. информации о цели предполагаемого вмешательства 2. информации о характере предполагаемого вмешательства 3. информации о возможных негативных последствиях 4. информации о связанном с вмешательством риске 5. информации о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском <p>2. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. на основании свободного, осознанного и информированного согласия пациента 2. на основании медицинских показаний

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3. на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности</p> <p>4. на основании требования родственников</p> <p>5. на основании извлечения финансовой выгоды</p> <p>3. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. свобода выбора действия 2. произвольность мотива деятельности 3. уголовная безнаказанность 4. социальное одобрение. <p>4. Для современной модели профессиональной морали - биоэтики, основным принципом является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. принцип “соблюдения долга” 2. принцип “не навреди” 3. принцип приоритета науки 4. принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента <p>5. Основное содержание врачебного долга</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. квалифицированное выполнение врачом своих профессиональных обязанностей 2. обязанность врача ставить интересы пациента выше своих личных интересов 3. соблюдение врачебной тайны 4. соблюдение норм морально-этического и правового регулирования медицинской деятельности добросовестное выполнение врачом своих профессиональных обязанностей. <p>Тема 4. Этические и правовые проблемы экспериментальной деятельности</p> <p>1. Информированное согласие должно быть получено</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. устно 2. письменно 3. в присутствии нотариуса 4. в присутствии родственников <p>2. Информированное согласие при проведении медицинского эксперимента необходимо для:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. устранения опасности для здоровья пациента 2. профессиональной защиты врача 3. юристов 4. общественности <p>3. Медицинский эксперимент - это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. опыты над животными 2. обычное обследование и лечение пациента

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3. обследование пациента в целях науки 4. испытание на пациенте различных лекарственных средств</p> <p>4. Наиболее полно вопросы морального обеспечения медицинского эксперимента представлены в</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ФЗ 323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ» 2. решениях ВОЗ 3. Хельсинкской декларации Всемирной медицинской ассоциации 4. Конвенции Совета Европы <p>5. При проведении медицинского эксперимента с участием пациента необходимо</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. получение добровольного информированного согласия от пациента 2. получение такого же согласия от его родственников 3. эксперимент может быть проведен без согласия пациента при его недееспособности <p>Тема 5. Этико-правовые проблемы медицинского вмешательства в репродукцию человека</p> <p>1. В христианской этике аборт, как вынужденная мера, допустим, поскольку:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. эмбрион является телом матери 2. зародыш не может говорить 3. уничтожение жизни становится убийством только после рождения ребенка 4. человек “начинается” с первого вдоха 5. в случае внематочной беременности эмбрион изначально обречен на гибель 6. вместо того, чтобы “плодить нищету”, лучше лишить ее жизни 7. врач не несет ответственности за исполнение решения матери <p>2. Критериями, определяющими начало человеческой жизни, являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. формирование нервной ткани плода 2. формирование дыхательной системы плода 3. первое сердцебиение 4. моральный статус человеческого эмбриона, включенного в систему нравственных взаимоотношений между людьми 5. слияние женской и мужской половых клеток <p>Выберите правильную комбинацию ответов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1, 2 2. 2, 3 3. 3, 4 4. 4, 5 <p>3. Этическая неприемлемость «аномальной техники деторождения» связана</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. с обесцениванием ценности и значения материнства и материнской любви в случаях легализации «суррогатного материнства»

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2. с признанием и осуждением неполноценности супруга (супруги) и попыткой найти ему (ей) замену (в случае использования донорского материала)</p> <p>3. с легализацией неполных и нетрадиционных семей</p> <p>4. с уничтожением «лишних» человеческих эмбрионов</p> <p>4. Сведения о болезни и жизни пациента</p> <p>1. могут быть разглашены</p> <p>2. не могут быть разглашены, потому, что этим можно нанести вред пациенту</p> <p>3. не могут быть разглашены, так как это нарушает автономию пациента</p> <p>4. могут быть предоставлены родственникам и близким пациента</p> <p>5. Информированное согласие должно быть получено</p> <p>1. устно</p> <p>2. письменно</p> <p>3. в присутствии нотариуса</p> <p>4. в присутствии родственников</p> <p>Тема 6. Этико-правовые проблемы трансплантологии</p> <p>1. Изъятие органов донора</p> <p>1. требует строгого выполнения исследований по установлению «смерти мозга» донора</p> <p>2. требует согласования изъятия органов с родственниками</p> <p>3. не требует согласования с родственниками при наличии завещания умершего</p> <p>4. недопустимо при отсутствии согласия родственников по религиозным и иным соображениям</p> <p>2. Каждый умерший в больнице</p> <p>1. подлежит обязательному вскрытию</p> <p>2. вскрытие может быть лишь при наличии прижизненно заявленного согласия</p> <p>3. при отсутствии прижизненного для вскрытия нужно получение согласие родственников</p> <p>4. пациент не может быть вскрыт, так как при этом нарушается этический принцип «автономии личности»</p> <p>3. Клеточная терапия на современном этапе</p> <p>1. соответствует фундаментальному этическому принципу «делай добро»</p> <p>2. нарушает фундаментальный этический принцип «не навреди»</p> <p>3. нарушает принцип недопустимости коммерциализации процедуры</p> <p>4. В Российской Федерации пересадка органов регулируется:</p> <p>1. концепцией «испрошенного согласия»</p> <p>2. презумпцией согласия (концепцией «неиспрошенного согласия»)</p> <p>3. ничем не регулируется</p> <p>4. запрещена</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>5. Изъятие органов и тканей от мертвого донора осуществляется в РФ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. беспрепятственно в интересах науки и общества 2. согласно принципу «презумпция несогласия» 3. согласно принципу «презумпция согласия» 4. в соответствии с морально-религиозными ценностями 5. не регламентировано законодательством <p>Тема 7. Смерть и умирание как биоэтическая проблема</p> <p>1. Смерть пациента наступила в результате принятия им превышенной дозы обезболивающего препарата, предписанной врачом по просьбе пациента. Это действие классифицируется как</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. пассивная добровольная непрямая эвтаназия 2. активная добровольная прямая эвтаназия 3. активная добровольная непрямая эвтаназия 4. пассивная добровольная прямая эвтаназия <p>2. Недопустимость эвтаназии с позиций нравственной антропологии христианства связана с:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. нарушением заповеди «не убий» 2. спасительностью страданий 3. невозможностью приобщения человека к опыту воскресения 4. возможностью постижения смысла жизни <p>3. Отношение законодательства к эвтаназии в России</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. законодательно разрешена активная эвтаназия 2. законодательно разрешена пассивная эвтаназия 3. запрещен любой вид эвтаназии <p>4. Паллиативная помощь – это помощь, оказываемая</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. терминальным онкологическим больным 2. в хосписах престарелым людям 3. тяжело больным 4. обычным больным <p>5. Эвтаназия - это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. внезапная смерть 2. длительная, мучительная смерть 3. смерть в результате отказа больного от лечения 4. легкая смерть, связанная с действиями врача или самого больного

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА</p> <p>Тема 1. Этика как наука о морали и нравственности</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Исторические факты зарождения этики как науки о морали и нравственности. 2. История понятий «этика», «мораль», «нравственность». Обоснование современного их содержания. Функции морали и нравственности. 3. Мораль в жизни людей. 4. Понятие морали. Роль морали в жизни человека и общества. 5. Соотношение понятий «этика», «мораль», «нравственность». 6. Моральные принципы жизни людей. 7. Зарождение этики как науки. <p>Тема 2. Медицинская этика как форма профессиональной этики. Исторические модели медицинской этики</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Профессиональная этика как система моральных принципов, норм и правил, регулирующих поведение специалиста. Причины появления и функции. 2. Медицинская этика как форма профессиональной этики, её особенности. 3. Исторические модели медицинской этики. Модель Гиппократова, её основные принципы. Модель Парацельса. Корпоративно-сословная этика Т. Персиваля. 4. Развитие медицинской этики в России. 5. Советская медицина и концепция медицинской деонтологии в трудах Н.Н. Петрова. 6. Биоэтика - современная модель медицинской этики. <p>Тема 3. Биомедицинская этика: теоретические основы, принципы и правила. Этические нормы во взаимоотношениях медицинской сестры с врачами, коллегами и пациентами</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Взаимосвязь принципов. Принцип согласия основан на принципе уважения человеческого достоинства Принцип согласия – это практическое уточнение принципа автономии и индивидуальной ответственности Если принцип согласия неприменим, то применяются положения статьи № 7 Всеобщей декларации о биоэтике («Лица, не обладающие правоспособностью давать согласие»). 2. Какова цель принципа согласия? Принцип согласия направлен на достижение следующих целей: <ul style="list-style-type: none"> Утверждение автономии пациента Защиту его статуса как человеческого существа Предотвращение принуждения и обмана Содействие самокритике врача Поддержку процесса принятия рациональных решений Воспитание широкой общественности Согласие выражает уважение достоинства и прав каждого человека 3. Взаимоотношения между согласием и автономией. Дать объяснение данному принципу автономии личности.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Тема 4. Этические и правовые проблемы экспериментальной деятельности</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Правовые и этические принципы проведения клинических исследований и экспериментов на человеке. Международные документы, регламентирующие эксперименты с участием человека: <ol style="list-style-type: none"> а. Нюрнбергский кодекс (1947). б. Хельсинская декларация (1964). в. «Конвенция о правах человека в биомедицине» (1996). г. Руководство по проведению добросовестных клинических исследований - GoodClinicalPractice(GCP), 1996. 2. Планирование и проведение клинических исследований лекарственных средств. Защита прав испытуемых. Информированное согласие испытуемых. Одобрение Этического комитета. Обязательное страхование пациента. 3. Особенности морально-этических принципов проведения исследований на животных. Правовые аспекты. 4. Свобода исследования и необходимость его этико-правового контроля. 5. Проблема соотношения цели и средств исследований на человеке. 6. «Драматическая медицина»: история и современность. 7. Этико-правовые аспекты проведения исследований на животных. 8. Глобальные риски и новые медицинские технологии. 9. Моральный опыт человечества от опытов на человеке «врачей» нацистской Германии. 10. Этические комитеты: история создания, цели, задачи и их полномочия в России и за рубежом. 11. Этические комитеты: история создания и основные направления деятельности. 12. Описание этических аспектов проблемы риска в экспериментальной медицине. 13. Содержание добровольного и осознанного согласия. 14. Нюрнбергский Кодекс, как первый в истории цивилизации документ, поставивший проблему этической и социальной ответственности ученых на уровень социально-значимых общецивилизационных проблем. 15. Хельсинкская декларация Всемирной медицинской ассоциации. Этические принципы проведения биомедицинских экспериментов. 16. Исследование правовых норм международного и современного российского законодательства по регулированию биомедицинских экспериментов. <p>Тема 5. Этико-правовые проблемы медицинского вмешательства в репродукцию человека</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Медицина и демографический кризис в России. 2. Монотеистические религии мира о плодизгнании. 3. История формирования медицинских и социальных показаний к аборту. 4. Искусственный аборт: мотив, причина, поступок, последствия. 5. Либеральные основания «прав женщины на аборт». 6. Феминизм: женщины против деторождения. 7. Сравнительный анализ отношения к аборту в православии и католицизме. 8. Суррогатное материнство, как фактор кризиса идентичности человека. 9. Проблема социального и биологического отцовства и материнства. 10. Клятва Гиппократова и современное отечественное законодательство о прерывании беременности: причины различия и перспективы схождения. 11. Монотеистические религии мира об искусственном аборте. «Искусственное» размножение и «естественная» мораль. 12. Этические проблемы «новых технологий зачатия» (оплодотворение in vitro, клонирование).

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>13. Использование эмбриональных стволовых клеток (ЭСК) в медицинской практике: проблемы и перспективы.</p> <p>14. Либеральные основания «прав женщины на аборт». Феминизм: женщины против деторождения. Суррогатное материнство как фактор кризиса идентичности человека.</p> <p>15. Проблема социального и биологического отцовства и материнства.</p> <p>Анестезия при лечении зубов у беременных женщин. Лечение зубов во время беременности.</p> <p>Тема 6. Этико-правовые проблемы трансплантологии</p> <p>1. Трансплантация: история развития. Основные этические проблемы трансплантации.</p> <p>2. Проблема коммерциализации трансплантации. Морально-этические основания запрета на осуществление купли-продажи органов и (или) тканей человека.</p> <p>3. Развитие нейрореанимации и формирование критериев смерти мозга. Определение «смерти мозга»: медицинский (уровень), философские, морально-этические и юридические проблемы. Стойкие вегетативные состояния. Прецеденты реабилитации пациентов со стойкими вегетативными состояниями. Специфика отношения персонала к пациентам, находящимся в стойком вегетативном состоянии и их родственникам.</p> <p>4. Этические принципы эксплантации (изъятия) органов и тканей у трупа. Типы регулирования: рутинный забор, презумпция согласия, презумпция несогласия. Аргументы сторонников презумпции несогласия.</p> <p>5. Основные этические и правовые принципы изъятия органов у живого здорового донора. Права донора.</p> <p>6. Проблемы распределения донорских органов. Лист ожидания, особенности его оформления. Медицинские и этические критерии справедливого распределения донорских органов (лист ожидания): гистосовместимость, неотложность, очередность, удаленность.</p> <p>7. Организация донорской службы. Правила изъятия органов. Проблемы совместимости. Понятие об отторжении органа. Основные методы консервации органов и тканей.</p> <p>8. Ксенотрансплантация. Причины запрета на проведение ксенотрансплантаций в Европе (мораторий).</p> <p>9. Морально-этические аспекты использования органов некомпетентных доноров (детей, психически больных лиц) и доноров с резким ограничением свободы выбора (заключенные, приговоренные к смерти).</p> <p>10. Пересадка зубов методом ауто трансплантации.</p> <p>11. Этические аспекты ауто трансплантации зуба.</p> <p>Тема 7. Смерть и умирание как биоэтическая проблема</p> <p>1. Перечислите основные стадии и формы реакции пациента на сообщение о неблагоприятном диагнозе (по Е. Кюблер-Росс).</p> <p>2. Запрещена ли законодательно эвтаназия в России, если да, то в каких документах?</p> <p>3. Назовите основные аргументы противников эвтаназии.</p> <p>4. По каким критериям в настоящее время осуществляется констатация смерти человека в России?</p> <p>5. Что такое хосписы и есть ли они в России?</p> <p>6. Какие виды помощи оказываются пациентам в хосписе?</p> <p>7. Разрешено ли врачу (законодательно) сообщать неизлечимо больному пациенту диагноз?</p> <p>Смерть в стоматологии. Причины смерти в кресле стоматолога.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ</p> <p>1. В медицинскую организацию обратились к врачу две женщины. Одна женщина, не имеющая детей, её возраст 36 лет, другая женщина в возрасте 19 лет, у нее двое детей. Пациентки медицинской организации решила на медицинское вмешательство под названием медицинская стерилизация. Укажите нормативный документ (указать статьи), который либо дает пациенткам такую возможность, либо медицинская стерилизация для них становится невозможной.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поэтапно распишите действия врача. 2. Перечислите права пациента и права медицинских работников, так же указав номер статей, которые регламентированы ФЗ 323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011 г. <p>2. Мужчина проживает в г. Тобольск Тюменской области. Врачи медицинской организации, где пациент проходил обследование 5 лет назад, поставили ему диагноз, связанный с тяжелым заболеванием сердца, изношенность которого составляет 90%. Пациенту требуется трансплантация сердца. По иммунологическим и гистологическим показателям сердце донора, которое может быть ему трансплантировано не подходит. Может ли пациент обратиться в медицинскую организацию другого города?</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите нормативные документы, в рамках которых должны действовать медицинские организации и медицинские работники. 2. Раскройте суть и укажите статьи нормативных документов. <p>3. Родственники пожилой женщины 87 лет вызвали на дом бригаду скорой помощи и указали на то, что ей необходимо в психиатрическом стационаре получать медицинскую помощь, так как она опасна как для самой себя, так и для окружающих.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Действия врача-психиатра? 2. Укажите статьи ФЗ, которые помогут правильно поступить в этой ситуации врачу. 3. Распишите поэтапно действия врача –психиатра. <p>4. Молодая женщина в возрасте 18 лет, не имеющая детей, решила стать суррогатной матерью.</p> <p>Задание: Возможна ли эта репродуктивная технология в отношении этой пациентки? Укажите нормативные документы и статьи, которые помогут ответить на этот вопрос. Также проанализируйте такую ситуацию: может ли суррогатная мать передумать и оставить себе ребенка? Если да, то на каком основании? Раскройте поэтапно действия медицинских работников, пациента, биологических родителей в этой ситуации. Может ли супруг биологической матери, после рождения ребенка, отказаться от отцовства? Обоснуйте, используя нормативные документы</p> <p>5. Молодая женщина в возрасте 14 лет 6 месяцев решила прибегнуть к медицинской услуге под названием – аборт.</p> <p>Задание: Действия медицинских работников? Укажите нормативные документы, которые могут сделать это медицинское вмешательство возможным. Должна ли соблюдаться в этом случае врачебная тайна, и какую статью по этому поводу приводит ФЗ (укажите ФЗ, статью)? Распишите поэтапно действия врача.</p> <p>6. В хосписе находится пациент в терминальном состоянии, который обращается почти к каждому общающемуся с ним человеку с единственной просьбой об эвтаназии.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Задание: Возможно ли это. Если да, то какой документ может позволить оказать эту услугу? Если нет эвтаназии, то в какой стране это является возможным. Укажите виды эвтаназии и расскажите о них. Раскройте поэтапно действия врача, решив эту актуальную проблему.</p> <p>7. В медицинскую организацию в 23.00 экстренно поступил молодой человек, обратившийся за помощью по поводу приобретенных самостоятельно множественных колюще-режущих ран. Задание: Должны ли в этом случае медицинские работники соблюдать врачебную тайну? Необходимо ли в этом случае оформление ИДС? Распишите поэтапно действия медицинских работников. Укажите, какие права имеет пациент и на основании каких нормативных документов действуют медицинские работники.</p> <p>8. Молодая женщина в возрасте 32 лет, будучи на 20 -ой неделе беременности, неожиданно узнает, что ее муж скончался. Задание: Есть ли у нее возможность сделать аборт? Укажите нормативный документ, предоставляющий право на аборт по социальным показаниям. Поэтапно распишите возможные варианты разрешения данной ситуации. Укажите, может ли являться данная ситуация показанием для аборта, и если «ДА», то в каком случае? В каком нормативном документе мы получим ответ на этот вопрос? Также приведите примеры, какие заболевания могут являться показанием для аборта на любом сроке беременности. Укажите нормативный документ.</p> <p>9. В медицинскую организацию поступил пациент, жизнь которого поддерживает аппаратура ИВЛ и прочее. Главной этической проблемой в трансплантологии являются проблемы, связанные с констатацией смерти человека по критериям смерти мозга. Врачи констатируют смерть. Задание: Есть ли возможность у врача изъять органы для трансплантации? Распишите поэтапно действия врачей, связанные с пересадкой органов. Возможные варианты подтвердите нормативной документацией, что позволит корректно решить актуальные проблемные ситуации.</p> <p>10. По поводу медико-генетической экспертизы в медицинскую организацию обратились молодые супруги. Задание: Какие задачи стоят перед генетическим консультантом? Укажите болезни, которые обусловлены мутантным геном. Какие существуют возможности по выявлению мутантных генов еще до рождения ребенка? (федеральные программы). Медико-генетическая консультация и в чем особенности ее проведения? Может ли быть предложен генетический скрининг? Укажите нормативные документы, которыми руководствуется врач генетик. Какими правами обладает пациент?</p> <p>11. Одинокая женщина в возрасте 45 лет обратилась в медицинскую организацию узнав, что существует такая репродуктивная технология как – инсеминация. Задание: Имеет ли право одинокая женщина право на применение ВРТ при наличии ее ИДС на медицинское вмешательство? Какой нормативный документ регламентирует Порядок использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению? Раскройте все особенности, связанные с этой новой репродуктивной технологией. Может ли ей предложена другая репродуктивная технология? Что имеет право знать женщина о доноре половых клеток, прибегая к использованию донорских половых клеток для вспомогательных репродуктивных технологий?</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>12. В отделении реанимации медицинской организации пришел в сознание находящийся в коме мужчина. Первая его просьба была направлена к медицинской сестре, чтобы его посетил священнослужитель с целью принять христианство, то есть свершить религиозный обряд. Задание: Является ли эта просьба для пациента возможной? Перечислите права пациента и укажите соответствующие статьи нормативного документа.</p> <p>13. Мужчина, имея полис добровольного медицинского страхования, решил дополнительно заключить договор о добровольном медицинском страховании. Задание: Имеет ли он теперь преимущества при оказании экстренной медицинской помощи? Если «да», то какие? Имеет ли право на выбор врача и медицинской организации пациент системы ОМС? Укажите статью НД, которая дает такое право пациенту, раскройте суть данной статьи.</p> <p>14. Двадцатидевятилетний мужчина обеспокоен возможностью развития у него хореи Гентингтона. Когда он был младенцем, от этого заболевания умер его отец. Симптомы хореи Гентингтона обычно проявляются в возрасте 30-40 лет. Он знает немного о генетическом расстройстве, но осведомлен, что существует 50% вероятность наличия у него доминантного гена Гентингтона. Однажды он импульсивно бросается в исследовательский центр и требует приступить к пресимптоматическому тестированию, не скрывая своего намерения совершить суицид, если он получит положительные результаты. Задание: 1. Будет ли этически оправданным для персонала исследовательского центра: а) отказаться начать тестирование; б) проинформировать его о болезни и приступить к тестированию; в) предложить консультирование, чтобы смягчить волнения пациента, проинформировать его о болезни и отсрочить тестирование до тех пор, пока он не станет более стабильным; г) тестировать его и сообщить отрицательный ответ независимо от действительных результатов; д) тестировать его на другие заболевания? 2. Как бы вы поступили в этом случае? Объясните свою позицию, используя все известные вам уровни моральной аргументации.</p> <p>15. Женщина, 40 лет, скончалась в результате несчастного случая. Трансплантацию роговицы ожидают несколько пациентов. Задание: 1. Следует ли спрашивать разрешение семьи на забор роговицы для трансплантации? 2. Каким принципом должен руководствоваться врач в своём поведении? 3. Какова позиция международного права по этому вопросу? 4. Какова позиция отечественного права по этому вопросу? 5. Какова позиция религиозной морали по этому вопросу: православной; католической; мусульманской буддийской?</p> <p>16. В 1999 году в клинике Пенсильванского института геной терапии умер 18-летний пациент Джесси Джелсингер. Смерть наступила в результате токсической реакции клеток печени на вектор. Четырьмя днями ранее ему ввели экспериментальный аденовирус (вектор) для лечения наследственной болезни печени. Исследователи, сконструировавшие аденовирус, «забыли» проинформировать пациента и этический комитет о двух случаях гибели обезьян в эксперименте от аналогичных причин. Отрицательные результаты были получены и в ходе предшествовавших испытаний с меньшей дозой вируса. Лечение пациента исследователи начали в период обострения заболевания, даже не попытавшись</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>использовать обычные медикаменты, которые могли помочь пациенту. Позже выяснилось, что комитет дал им право только на лечение женщин, поскольку у них это заболевание протекает легче.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дайте этический анализ ситуации в свете принципов биоэтики. 2. Какие принципы биоэтики нарушили исследователи? <p>17. Пациентка стоматологической поликлиники, медсестра по профессии получила от профессора кафедры предложение полечить зубы. Он предложил анестезию, хотя пациентка сказала, что на лидокаин у неё однажды возникла кожная реакция. Профессор не придавал этому значения, ввёл препарат, после чего у пациентки начался отёк Квинке. Со слов персонала, врач тут же захотел сфотографировать редкий случай для своего будущего атласа и побежал за фотоаппаратом. Оказывать помощь пациентке начали только через некоторое время. Впоследствии, уже уволившись из данного медицинского учреждения, пациентка увидела свои фотографии в книге, помещённые туда без её разрешения.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дайте этическую оценку поведению профессора. 2. Какие необходимые врачу нравственные качества отсутствуют у профессора? 3. Какие принципы биоэтики профессор нарушил в этой ситуации? 4. Какие нравственные принципы должны соблюдать врачи, занимающиеся научными исследованиями? <p>18. Женщина, 55 лет, обратилась к гинекологу в связи с маточным кровотечением. Гинеколог после осмотра сказала: «Хорошо, если не рак» — и отправила гистологический материал на биопсию. Впоследствии рака не оказалось, однако те несколько дней, что пациентка ждала заключения из онкоцентра, она запомнила на всю жизнь.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Считаете ли вы, что врач должен высказывать свои предположения пациенту открыто? 2. Имеет ли данная ситуация отношение к правилу правдивости? 3. Какие принципы биоэтики нарушила гинеколог? <p>19. В апреле 2011 года суд Волгограда удовлетворил иск суррогатной матери Л. о признании её матерью рождённого ею ребёнка. Супружеская пара из Подмоскovie заключила с молодой женщиной Л. договор на сумму 600 тыс. рублей о вынашивании их ребёнка. У Л. уже есть свои дети. Она согласилась, так как ей нужна квартира. Когда ребёнок родился, супруги отказались от него. Л. обратилась в суд с иском, чтобы её признали матерью ребёнка. Биологические родители теперь передумали и подали встречный иск.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проанализируйте казус в свете принципов биоэтики. Какие этические проблемы он затрагивает? 2. Какие международные и отечественные этические документы рассматривают проблему суррогатного материнства? 3. Как, на ваш взгляд, должна решаться эта проблема? <p>20. В гинекологический стационар привезли женщину с входным диагнозом «аднексит». При осмотре был поставлен диагноз «внематочная беременность». Женщину взяли в операционную. Её муж спросил у врача приёмного отделения о диагнозе жены, и врач сказал, что у неё внематочная беременность. Мужчина пришёл в бешенство, так как в течение последних трёх месяцев находился в командировке.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дайте этический анализ данной ситуации.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2. Какие принципы и правила биоэтики были нарушены врачом приёмного отделения? 3. Как бы вы поступили на месте врача приёмного отделения? 4. Как бы вы поступили на месте гинеколога в данной ситуации?</p> <p>21. В гинекологическое отделение госпитализирована женщина на третьем месяце беременности. Врачи диагностируют рак матки. Если пытаться спасти жизнь женщины, матку следует удалить срочно. Но в таком случае не удастся выходить ребёнка. Задание: 1. Следует ли делать операцию? 2. Как вы поступите? 3. Проанализируйте эту ситуацию с позиции принципа «двойного эффекта».</p> <p>22. В течение 40 лет с 1933 года в США в г. Таскеги (штат Алабама) проводилось исследование сифилиса на мужчинах-неграх. Несмотря на то что в 1942 году был открыт эффективный метод лечения пенициллином, его применяли только по просьбе пациентов. Остальные пациенты не получали препарат. Исследователи считали, что у них есть уникальная «возможность изучать пациентов, не получающих лечения от сифилиса, с момента заболевания до самой смерти инфицированного и сравнить протекание сифилиса с использованием современного лечения и без него». Задание: 1. Дайте оценку ситуации с позиций биоэтики. 2. В противоречии с какими принципами биоэтики действовали исследователи? 3. Выстройте аргументацию своей позиции, основываясь на известных вам этических теориях.</p> <p>23. Пациент, водитель автобуса, временами теряет сознание. Врач констатирует нарушение мозгового кровообращения. Пациент просит не сообщать работодателю диагноз: он боится потерять работу. Задание: 1. В ситуации какого этического конфликта оказался врач? 2. Проанализируйте данную ситуацию с позиций теории моральных обязательств Prima facie У.Д. Росса. 3. Как бы вы поступили в подобной ситуации?</p>

Эталоны ответов:

Тема 1 № теста	ответ	Тема 2 № теста	ответ	Тема 3 № теста	ответ	Тема 4 № теста	ответ	Тема 5 № теста	ответ	Тема 6 № теста	ответ	Тема 7 № теста	ответ
1	1	1	4	1	5	1	1,2	1	5	1	1,2,3	1	3
2	2	2	3,4	2	1	2	1	2	4	2	2,3	2	1
3	1	3	4	3	1	3	3	3	4	3	2	3	3
4	1	4	1	4	4	4	3	4	2,3	4	2	4	1
5	1	5	5	5	2	5	1	5	1,2	5	3	5	1

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
11	ОПЦ.11 Основы проектной деятельности	<p>Тема 1. Сущность, история становления и развития проектной деятельности</p> <p>Задания в тестовой форме</p> <p>1. ПРОЕКТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Это ограниченное во времени мероприятие, направленное на создание уникальных продуктов, услуг или результатов 2. Это работа, имеющая нулевую продолжительность 3. Это отслеживание определенных параметров, которые должны сохраняться в заданных пределах 4. Это область менеджмента, охватывающая те сферы производственной деятельности, в которых создание продукта или услуги реализуется как уникальный комплекс взаимосвязанных целенаправленных мероприятий при определенных требованиях к срокам, бюджету и характеристикам ожидаемого результата. <p>2. ПРОЕКТНЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Совокупность методов, форм и средств управления производством, позволяющая использовать его наиболее эффективно. 2. Это ограниченное во времени мероприятие, направленное на создание уникальных продуктов, услуг или результатов 3. Это методология достижения успеха с применением современных научных методов для достижения оптимальных результатов по стоимости, времени и качеству, а также удовлетворению интересов всех участников проекта. 4. Разработка и создание, максимально эффективное использование и контроль социально-экономических систем. <p>3. ЧТО ОТНОСИТСЯ К ЗАДАЧАМ ПРОЕКТНОГО МЕНЕДЖМЕНТА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стимулирование сотрудников организации путем создания для них соответствующих условий труда и системы его оплаты 2. Формулирование цели проекта и его обоснование 3. Выработка системы мероприятий для достижения намеченных целей 4. Переход к использованию работников, обладающих высокой квалификацией <p>4. УПРАВЛЕНИЕ ПРОЕКТАМИ – ЭТО...?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разработка и создание, максимально эффективное использование и контроль социально-экономических систем. 2. Способ достижения какой-либо цели, решения конкретной задачи; или же совокупность приемов освоения действительности. 3. Это процесс, направленный на постановку целей организации и определение путей их достижения посредством планирования, организации, мотивации и контроля. 4. Это область менеджмента, охватывающая те сферы производственной деятельности, в которых создание продукта или услуги реализуются как уникальный комплекс взаимосвязанных мероприятий при определенных требованиях к срокам, бюджету и характеристикам ожидаемого результата. <p>5. ПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – ЭТО...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Это соединение отдельных частей системы управления проектом для обеспечения ее нормального функционирования. 2. Это работа, направленная на решение конкретных задач, для достижения поставленной цели, которая позволяет использовать знания, полученные во время учебного процесса. 3. Процесс сознательного активного взаимодействия субъекта с объектом, во время которого субъект целенаправленно воздействует на объект, удовлетворяя какие-либо свои потребности, достигая цели. 4. Временное предприятие, направленное на создание уникального продукта, услуги или результата

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>ВОПРОСЫ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ СХЕМ И ТАБЛИЦ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анализ организационной структуры системы управления проектной деятельностью. 2. Изучение классификации проектов. <p>Тема 2. Проектная деятельность в здравоохранении Вопросы для устного/письменного опроса</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Национальные проекты в сфере здравоохранения: цели, задачи, структура, основные положения федеральных проектов. 2. Приоритетные проекты и государственные программы в сфере здравоохранения. 3. Региональные проекты и программы. 4. Проекты в здравоохранении на основе государственно-частного партнерства. 5. Мониторинг проектов. Показатели проектов в здравоохранении. 6. Система мониторинга показателей проектов. 7. Критерии эффективности и результативности проектов в здравоохранении. 8. Тематика докладов для подготовки мультимедийных презентаций и тем групповых дискуссий. 9. Реализация успешных проектов в сфере здравоохранения РФ. 10. Лучшие практики проектов в сфере здравоохранения в субъектах РФ. 11. Опыт медицинских организаций по реализации проектов. <p>Тема 3. Содержание и этапы проектной деятельности Вопросы для устного/письменного опроса</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные этапы работы над проектом. Жизненный цикл проекта. 2. Идея, тема и тип проекта. 3. Цели и задачи проекта. Методы целеполагания. 4. Обоснование практической значимости темы проекта. 5. Содержание процессов проекта. 6. Источники информации. 7. Инструменты проектной деятельности: SWOT-анализ, «Дорожная карта», диаграмма Гантта, организация процессов с помощью канбан. <p>Задания в тестовой форме:</p> <p>6. КАКИЕ ПРОЦЕДУРЫ МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ ИНИЦИАЦИЯ ПРОЕКТА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разработка концепции проекта 2. Рассмотрение и утверждение концепции 3. Принятие решения о начале проекта 4. Все ответы верны <p>7. ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОЕКТА НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Планирование целей и содержания проекта 2. Планирование качества 3. Планирование времени 4. Планирование коммуникаций

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>8. ОРГАНИЗАЦИЯ ИСПОЛНЕНИЯ ПРОЕКТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Распределение функциональных обязанностей и ответственности 2. Организацию контроля качества 3. Распределение информации в проекте 4. Все ответы верны <p>9. СОВОКУПНОСТЬ ПРОДУКТОВ И УСЛУГ, НАМЕЧЕННЫХ К ПРОИЗВОДСТВУ В ПРОЕКТЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Цели 2. Предметная область 3. Объем проекта 4. Затраты проекта <p>10. ЦЕЛЬ ПРОЕКТА – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Утверждение, формулирующее общие результаты, которых хотелось бы добиться в процессе выполнения проекта 2. Сформулированная проблема, с которой придется столкнуться в процессе выполнения проекта 3. Комплексная оценка исходных условий и конечного результата по итогам выполнения проекта 4. Создание условий, требующихся для выполнения проекта за нормативный период <p>Практические задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разработка методологической части проекта по плану: <ul style="list-style-type: none"> - постановка проблемы; - обоснование актуальности проблемы и идеи проекта, оценка достоинств и недостатков идеи; - формулировка темы и определение типа проекта; - формулировка цели проекта; - определение объекта, предмета, задач, предполагаемых результатов. 2. Описание процессов проекта и разработка плана реализации <ul style="list-style-type: none"> - формирование команды проекта, распределение ролей и функций, схема взаимодействия членов проекта. - выполнение группового практического задания: раскрыть сущность процессов проекта, разработать план действий по реализации проекта. <p>Тема 4. Планирование ресурсов и бюджета проекта Вопросы для устного/письменного опроса</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Процесс планирования проекта. 2. Планирование человеческих и материально-технических ресурсов. 3. Информационные ресурсы проекта. 4. Источники финансирования и планирование бюджета проекта. <p>Практические задания Планирование ресурсов и бюджета проекта</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение потребности в ресурсах проекта. 2. Составление бюджета проекта.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Тема 5. Представление результатов проектной деятельности Вопросы для устного/письменного опроса 1. Документы проекта. 2. Общие требования к оформлению. ГОСТы. 3. Подготовка презентации проекта.</p> <p>Примерная тематика проектных работ: Совершенствование проектного управления в здравоохранении Организация труда в здравоохранении Управление ресурсами в здравоохранении Управление ресурсами медицинской организации Реализация политики пациентоориентированности. Бережливая поликлиника (стационар, подразделение) Эффективная медицинская организация Информационные ресурсы здравоохранения (медицинской организации) Цифровая медицинская организация Информационные технологии в медицине История развития здравоохранения (в регионе, населенном пункте) Популяризация здорового образа жизни Правильное питание Профилактика заболеваний Социологическое исследование проблем... Исследование проблем</p>

Эталонные ответы:

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	1	6	4
2	3	7	3
3	2	8	4
4	4	9	1
5	2	10	1

4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ЦИКЛУ (ПЦ)

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы			
1.	ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами				
ПК 1.1. ОСУЩЕСТВЛЯТЬ РАЦИОНАЛЬНОЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКУ МАТЕРИАЛЬНЫХ ОБЪЕКТОВ И МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ					
Задание		Эталон ответа	Уровень сложности	Время (мин)	Критерии оценивания
<p>Задание 1. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Условия, при которых возможно обращение с отходами класса Б и класса В как с отходами класса А 1. после применения аппаратных способов обеззараживания 2. только в поликлинике 3. с применением физических методов обеззараживания 4. с изменением внешнего вида отходов 5. только в стационаре 6. выполнении правильной маркировки упаковки</p>		Ключ 1: 1346	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 2. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Размещение одноразовых пакетов для медицинских отходов 1. на специальных стойках-тележках 2. внутри многоразовых контейнеров 3. на полу помещения (рабочей зоны) 4. на полу за пределами помещения (рабочей зоны)</p>		Ключ 2: 12	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 3. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Емкости для сбора органических, жидких медицинских отходов класса Б должны быть 1. одноразовыми 2. многоразовыми 3. непрокальваемыми 4. влагостойкими 5. с крышкой 6. мягкими</p>		Ключ 3: 1345	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

<p>Задание 4. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Требования к контейнерной площадке для медицинских отходов 1. должна располагаться не менее чем в 25 метрах от лечебных корпусов и пищеблока 2. должна располагаться за пределами территории медицинской организации 3. должна иметь твердое покрытие 4. размер должен превышать площадь основания контейнеров на 0,5 метра во все стороны 5. должна иметь ограждение</p>	<p>Ключ 4: 1345</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 5. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Смена перчаток медицинским работником проводится 1. при нарушении целостности даже одной перчатки 2. при нарушении целостности только обеих перчаток 3. при попадании влаги под перчатку 4. при образовании «перчаточного сока» 5. при переходе от одного пациента к другому 6. при работе в разных анатомических областях у одного пациента 7. при переходе от «грязного» этапа процедуры к «чистому» этапу</p>	<p>Ключ 5: 134567</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 6. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Последовательность действий медицинского работника в случае рассыпания (разливания) необеззараженных потенциально инфицированных отходов 1. поставить администрацию медицинской организации в известность об аварийной ситуации 2. надеть защитную спецодежду и средства индивидуальной защиты 3. провести дезинфекцию отходов на месте аварии с использованием соответствующих дезинфицирующих средств 4. транспортировать медицинские отходы в комнату временного хранения 5. произвести сбор обеззараженных отходов после выдержки экспозиции в пакет с маркировкой, соответствующей классу опасности отходов 6. обработать поверхность в месте рассыпания (розлива) отходов ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе</p>	<p>Ключ 6: 235641</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<p>Задание 7.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Последовательность мероприятий системы сбора, хранения, размещения и транспортирования, обеззараживания (обезвреживания) медицинских отходов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обеззараживание (обезвреживание) отходов 2. перемещение отходов из подразделений и хранение отходов на территории организации, образующей отходы 3. сбор отходов внутри организаций, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность 4. размещение, обезвреживание или утилизация медицинских отходов 5. транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы 	<p>Ключ 7: 32154</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 8.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Последовательность использования медицинской маски</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. адаптировать положение маски на лице так, чтобы она покрывала нос, рот и подбородок 2. проверить маску на наличие повреждений 3. после использования снять маску за завязки (резинки) с ушей, не касаясь себя и поверхностей 4. обработать руки после снятия маски 5. определить верхний край маски по расположению пластинки 6. утилизировать маску после использования в медицинские отходы 7. обработать руки перед тем, как взять маску 8. зафиксировать маску плотно на спинке носа с помощью пластинки 9. проверить, что более темно окрашенная сторона маски находится снаружи 	<p>Ключ 8: 725918364</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 9.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 	<p>Ключ 9: 719628354</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<p>4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Последовательность использования стерильных перчаток перед наложением стерильной повязки</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вскрыть наружную упаковку стерильных перчаток 2. надеть стерильные перчатки, соблюдая установленную последовательность 3. после перевязки снять использованные перчатки, соблюдая установленную последовательность 4. после снятия перчаток провести гигиеническую обработку рук спиртовым кожным антисептиком не менее 30 секунд 5. утилизировать использованные перчатки в емкость с медицинскими отходами 6. развернуть внутреннюю упаковку со стерильными перчатками на манипуляционном столе 7. проверить срок сохранения стерильности, герметичность упаковки и размер перчаток 8. расправить манжеты перчаток на рукава халата 9. провести гигиеническую обработку рук спиртовым кожным антисептиком не менее 30 секунд 												
<p>Задание 10.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. <p>Соответствие класса отходов и его морфологического состава</p> <table border="1" data-bbox="197 833 1375 1423"> <thead> <tr> <th>Класс отходов</th> <th>Морфологический состав отходов</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Класс отходов А</td> <td>1. ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование; лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфекционные средства; отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения, а также другие токсикологически опасные отходы, образующиеся в процессе осуществления медицинской, фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий</td> </tr> <tr> <td>Б) Класс отходов Б</td> <td>2. отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий; отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности; отходы сырья и продукции от деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, от производства и хранения биомедицинских клеточных продуктов; биологические отходы вивариев; живые вакцины, непригодные к использованию</td> </tr> <tr> <td>В) Класс отходов В</td> <td>3. использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями; канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства; сметы от уборки территории; пищевые отходы центральных пищеблоков, столовых для работников медицинских организаций, а также</td> </tr> </tbody> </table>	Класс отходов	Морфологический состав отходов	А) Класс отходов А	1. ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование; лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфекционные средства; отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения, а также другие токсикологически опасные отходы, образующиеся в процессе осуществления медицинской, фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий	Б) Класс отходов Б	2. отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий; отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности; отходы сырья и продукции от деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, от производства и хранения биомедицинских клеточных продуктов; биологические отходы вивариев; живые вакцины, непригодные к использованию	В) Класс отходов В	3. использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями; канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства; сметы от уборки территории; пищевые отходы центральных пищеблоков, столовых для работников медицинских организаций, а также	<p>Ключ 10: А3 Б5 В2 Г1 Д4</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Класс отходов	Морфологический состав отходов											
А) Класс отходов А	1. ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование; лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфекционные средства; отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения, а также другие токсикологически опасные отходы, образующиеся в процессе осуществления медицинской, фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий											
Б) Класс отходов Б	2. отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий; отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности; отходы сырья и продукции от деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, от производства и хранения биомедицинских клеточных продуктов; биологические отходы вивариев; живые вакцины, непригодные к использованию											
В) Класс отходов В	3. использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями; канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства; сметы от уборки территории; пищевые отходы центральных пищеблоков, столовых для работников медицинских организаций, а также											

	структурных подразделений организаций, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, кроме подразделений инфекционного, в том числе фтизиатрического профиля				
Г) Класс отходов Г	4. виды отходов в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности				
Д) Класс отходов Д	5. материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и (или) другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы; органические операционные отходы (органы, ткани); пищевые отходы и материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 3 - 4 групп патогенности				
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:					
	А	Б	В	Г	Д
Задание 11.					
1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.					
2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта.					
3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.					
Соответствие класса отходов и его характеристики					
Класс отходов	Характеристика отходов				
А) Класс отходов А	1. радиоактивные отходы				
Б) Класс отходов Б	2. эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТКО				
В) Класс отходов В	3. токсикологически опасные отходы				
Г) Класс отходов Г	4. эпидемиологически опасные отходы				
Д) Класс отходов Д	5. чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы				
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:					
	А	Б	В	Г	Д
Задание 12.					
1) Внимательно прочитать текст задания.					
2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.					
В организации, осуществляющей медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, утверждается _____ обращения с медицинскими отходами, в которой определены ответственные за обращение с медицинскими отходами работники и процедура обращения с медицинскими отходами в данной					
		Ключ 11: А2 Б4 В5 Г3 Д1	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
		Ключ 12: схема	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

организации.				
Задание 13. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. К работам по обращению с медицинскими отходами не допускается привлечение лиц, не прошедших предварительный _____ по безопасному обращению с медицинскими отходами.	Ключ 13: инструктаж	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 14. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение. Обязательная смена пакетов для медицинских отходов должна производиться не реже 1 раза в _____ часов.	Ключ 14: 8	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 15. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение. Обязательная смена одноразовых контейнеров для острого инструментария должна производиться не реже 1 раза в _____ часа.	Ключ 15: 72	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 16. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение. Одноразовые пакеты, используемые для сбора медицинских отходов классов Б и В должны обеспечивать возможность безопасного сбора в них не более _____ кг отходов.	Ключ 16: 10	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 17. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. Все процессы перемещения отходов от мест их образования к местам их временного хранения, обезвреживания и (или) обеззараживания, выгрузки и загрузки многоразовых контейнеров должны быть _____ .	Ключ 17: механизированы	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 18. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение. В соответствии с санитарным законодательством время ношения медицинской маски составляет не более _____ часов.	Ключ 18: 3	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 19. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа.	Ключ 19: Обращение с медицинскими	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный

<p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком случае обращение с медицинскими отходами классов Б и В после их обеззараживания осуществляется в соответствии с требованиями к медицинским отходам класса Г?</p>	<p>отходами классов Б и В после их обеззараживания осуществляется в соответствии с требованиями к медицинским отходам класса Г, если они содержат в своем составе токсичные вещества 1-2 классов опасности</p>			<p>ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 20.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какого цвета должны быть пакеты или контейнеры для сбора медицинских отходов класса Б?</p>	<p>Ключ 20: Пакеты или контейнеры для сбора медицинских отходов класса Б должны быть желтого цвета</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 21.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какими методами подлежат обязательному обеззараживанию (обезвреживанию) медицинские отходы класса В?</p>	<p>Ключ 21: Медицинские отходы класса В подлежат обязательному обеззараживанию (обезвреживанию) физическими методами</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 22.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какого цвета должны быть пакеты или контейнеры для сбора медицинских отходов класса В?</p>	<p>Ключ 22: Пакеты или контейнеры для сбора медицинских отходов класса В должны быть</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<p>Задание 23. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Что использует медицинский работник для обработки рук перед инвазивной манипуляцией?</p>	<p>красного цвета</p> <p>Ключ 23: Медицинский работник для обработки рук перед инвазивной манипуляцией использует спиртосодержащий кожный антисептик</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 24. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какова продолжительность гигиенической обработки рук антисептиком?</p>	<p>Ключ 24: Продолжительность гигиенической обработки рук антисептиком 30 секунд</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 25. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какие дополнительные средства индивидуальной защиты необходимо применить при инвазивных вмешательствах с риском разбрызгивания биологических жидкостей?</p>	<p>Ключ 25: При инвазивных вмешательствах с риском разбрызгивания биологических жидкостей необходимо применить защитные очки, фартук, перчатки</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 26. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>В соответствии с санитарным законодательством каждый медработник должен иметь не менее _____ комплектов спецодежды.</p>	<p>Ключ 26: 3</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

ПК 1.2. ОБЕСПЕЧИВАТЬ СОБЛЮДЕНИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПРАВИЛ И НОРМАТИВОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ				
<p>Задание 27. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Медицинский работник при проведении генеральной уборки перевязочного кабинета с использованием портативного генератора аэрозоля должен подготовить</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. промаркированный уборочный инвентарь 2. дезинфицирующее средство, воду и мерные емкости 3. медицинскую маску и шапочку 4. респиратор, защитные очки, резиновые перчатки 5. спецодежду и обувь из влагостойких материалов 	<p>Ключ 27: 1245</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 28. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Меры безопасности при хранении дезинфицирующих средств в подразделении медицинской организации</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в кабинете старшей медицинской сестры отделения 2. отдельно от лекарственных средств 3. отдельно от продуктов питания 4. в таре (упаковке) поставщика (производителя) с этикеткой 5. в специально предназначенном помещении, закрываемом на ключ 	<p>Ключ 28: 2345</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 29. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Смена дезинфицирующего раствора, приготовленного в контейнере для обеззараживания медицинских изделий, подлежит замене</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. еженедельно 2. при помутнении 3. при выпадении осадка 4. при изменении цвета 5. каждую рабочую смену 	<p>Ключ 29: 2345</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 30. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Ингредиенты для приготовления исходного раствора аэопирама</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. этиловый спирт 95% 2. этиловый спирт 70% 	<p>Ключ 30: 156</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

<p>3. перекись водорода 3%</p> <p>4. перекись водорода 6%</p> <p>5. амидопирин</p> <p>6. солянокислый анилин</p>				
<p>Задание 31.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</p> <p>2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов.</p> <p>3) Построить верную последовательность из предложенных элементов.</p> <p>4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Последовательность этапов приготовления дезинфицирующего раствора с целью обеззараживания контаминированного перевязочного набора</p> <p>1. поместить дезинфицирующее средство в контейнер и перемешать раствор при помощи перфорированного поддона</p> <p>2. закрыть контейнер крышкой</p> <p>3. приготовить маркированный контейнер (ёмкость с крышкой), дезинфицирующее средство, воду и мерные ёмкости</p> <p>4. налить часть необходимого количества воды в контейнер</p> <p>5. надеть спецодежду и средства индивидуальной защиты</p> <p>6. снять средства индивидуальной защиты, вымыть и осушить руки</p> <p>7. отмерить необходимое количество дезинфицирующего средства, используя мерную ёмкость (или отсчитать необходимое количество таблеток)</p> <p>8. изучить инструкцию по приготовлению дезинфицирующего раствора (при необходимости сделать расчёт количества дезсредства и воды)</p> <p>9. оформить паспорт на дезинфицирующий раствор (дата, время приготовления, подпись ответственного работника)</p>	<p>Ключ 31: 853741269</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 32.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</p> <p>2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов.</p> <p>3) Построить верную последовательность из предложенных элементов.</p> <p>4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Последовательность соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в палате</p> <p>1. проветривание</p> <p>2. смена грязного белья</p> <p>3. проведение текущей уборки</p> <p>4. дезинфекция воздуха</p>	<p>Ключ 32: 2341</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<p>Задание 33.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Последовательность обработки столовой посуды после пациента с признаками инфекционного заболевания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. дезинфекция 2. промывание в горячей воде 3. обезжиривание 4. сушка в специальных ячейках без вытирания 5. ополаскивание под проточной водой 	<p>Ключ 33: 32154</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 34.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Последовательность этапов ручного способа предстерилизационной очистки в централизованном стерилизационном отделении</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ополаскивание под проточной водой 2. мойка каждого изделия с помощью ерша, салфетки 3. погружение в моющий раствор 4. сушка горячим воздухом 5. контроль качества очистки с помощью проб 6. ополаскивание дистиллированной водой 7. документирование результатов 	<p>Ключ 34: 3216457</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 35.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). 	<p>Ключ 35: 426513</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<p>Последовательность действий фельдшера при выполнении дезинфекции пузыря со льдом способом протирания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вымыть пузырь под проточной водой до исчезновения запаха дезинфицирующего средства 2. протереть пузырь влажной ветошью так, чтобы не оставалось необработанных участков 3. высушить и поместить по месту хранения 4. взять чистую ветошь и смочить ее в дезинфицирующем растворе 5. использованную ветошь сбросить в специальную емкость 6. через 15 минут снова протереть пузырь влажной ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе 																										
<p>Задание 36.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – термин; список 2 – определения. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. <p>Соответствие термина и его определения</p> <table border="1" data-bbox="199 679 1375 967"> <thead> <tr> <th>Термин</th> <th>Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) дезинфекция</td> <td>1. уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов, в том числе споровых форм</td> </tr> <tr> <td>Б) дератизация</td> <td>2. удаление белковых, жировых и механических загрязнений, а также остатков лекарственных средств</td> </tr> <tr> <td>В) дезинсекция</td> <td>3. уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов</td> </tr> <tr> <td>Г) предстерилизационная очистка</td> <td>4. уничтожение вредных для человека насекомых</td> </tr> <tr> <td>Д) стерилизация</td> <td>5. уничтожение вредных для человека грызунов</td> </tr> </tbody> </table> <p>4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:</p> <table border="1" data-bbox="199 1027 1375 1094"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> <th>Д</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Термин	Определение	А) дезинфекция	1. уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов, в том числе споровых форм	Б) дератизация	2. удаление белковых, жировых и механических загрязнений, а также остатков лекарственных средств	В) дезинсекция	3. уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов	Г) предстерилизационная очистка	4. уничтожение вредных для человека насекомых	Д) стерилизация	5. уничтожение вредных для человека грызунов	А	Б	В	Г	Д						<p>Ключ 36: А3 Б5 В4 Г2 Д1</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Термин	Определение																									
А) дезинфекция	1. уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов, в том числе споровых форм																									
Б) дератизация	2. удаление белковых, жировых и механических загрязнений, а также остатков лекарственных средств																									
В) дезинсекция	3. уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов																									
Г) предстерилизационная очистка	4. уничтожение вредных для человека насекомых																									
Д) стерилизация	5. уничтожение вредных для человека грызунов																									
А	Б	В	Г	Д																						
<p>Задание 37.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. <p>Соответствие вида профилактической дезинфекции и клинической ситуации</p> <table border="1" data-bbox="199 1310 1375 1444"> <thead> <tr> <th>Вид профилактической дезинфекции</th> <th>Клиническая ситуация</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) плановая</td> <td>1. проводят с целью предотвращения распространения возбудителей ИСМП и их переносчиков в отделениях (палатах) из соседних отделений (палат)</td> </tr> </tbody> </table>	Вид профилактической дезинфекции	Клиническая ситуация	А) плановая	1. проводят с целью предотвращения распространения возбудителей ИСМП и их переносчиков в отделениях (палатах) из соседних отделений (палат)	<p>Ключ 37: А3 Б1 В2</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>																		
Вид профилактической дезинфекции	Клиническая ситуация																									
А) плановая	1. проводят с целью предотвращения распространения возбудителей ИСМП и их переносчиков в отделениях (палатах) из соседних отделений (палат)																									

Б) по эпидемиологическим показаниям	2. проводят как разовое мероприятие в помещениях МО, находящихся в неудовлетворительном санитарном содержании по методике проведения генеральных уборок				
В) по санитарно-гигиеническим показаниям	3. проводят систематически с целью снижения микробной обсемененности объектов внутрибольничной среды и предупреждения возможности накопления и распространения микроорганизмов				
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:					
А	Б	В			
Задание 38. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. При проведении дезинфекции вакуумных систем в кабинете забора крови поликлиники дезинфицирующий раствор должен обладать _____ действием.		Ключ 38: вирулицидным	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 39. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. При проведении дезинфекции кушетки в кабинете терапевта поликлиники дезинфицирующий раствор должен обладать _____ действием.		Ключ 39: бактерицидным	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 40. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. Метод дезинфекции, основанный на применении веществ, вызывающих гибель микроорганизмов на поверхности и внутри объектов и предметов окружающей среды, а также в воздухе и различных субстратах, называется _____.		Ключ 40: химическим	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 41. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. При проведении генеральной уборки с использованием генератора аэрозоля для защиты органов дыхания медицинская сестра должна использовать _____.		Ключ 41: респиратор	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 42. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.		Ключ 42: 4	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

В медицинских организациях для текущей дезинфекции в присутствии пациентов допускается применение дезинфицирующих средств _____ класса опасности.				отсутствие – 0 баллов
Задание 43. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. При проведении текущей дезинфекции в присутствии пациентов и персонала запрещается применять способ _____ поверхностей дезинфицирующими растворами.	Ключ 43: орошения	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 44. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. При способе протирания в присутствии пациентов и персонала не допускается применять средства, обладающие _____ действием, вызывающие аллергические реакции.	Ключ 44: раздражающим	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 45. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение. В ЦСО контролю качества предстерилизационной очистки подлежит _____% от каждого наименования изделий, обработанных за смену.	Ключ 45: 1	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 46. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. Дезинфекцию способом _____ допускается применять для тех медицинских изделий, которые не соприкасаются непосредственно с пациентом или конструкционные особенности, которых не позволяют применять способ погружения.	Ключ 46: протирания	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 47. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. Индикаторы серии «Дезиконт» позволяют определить _____ дезинфицирующего раствора.	Ключ 47: концентрацию	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 48. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. Каким оборудованием должно быть оснащено помещение с асептическим режимом для обеззараживания воздуха в присутствии пациентов?	Ключ 48: Помещение с асептическим режимом для обеззараживания воздуха в присутствии пациентов	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

	должно быть оснащено рециркулятором			
<p>Задание 49.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какой тип бактерицидного облучателя применяется для обеззараживания воздуха в помещениях медицинской организации в отсутствие пациентов?</p>	<p>Ключ 49:</p> <p>Для обеззараживания воздуха в помещениях медицинской организации в отсутствие пациентов применяется бактерицидный облучатель открытого типа</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 50.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Укажите кратность проведения генеральной уборки в помещениях с асептическим режимом?</p>	<p>Ключ 50:</p> <p>Кратность проведения генеральной уборки в помещениях с асептическим режимом 1 раз в неделю (7 дней)</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 51.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Укажите кратность проведения текущей уборки в помещениях медицинской организации?</p>	<p>Ключ 51:</p> <p>Кратность проведения текущей уборки в помещениях медицинской организации не менее 2 раз в день</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 52.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Что в себя включает маркировка уборочного инвентаря (ведро, таз)?</p>	<p>Ключ 52:</p> <p>Маркировка уборочного инвентаря (ведро, таз) включает в себя наименование</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

	помещения и видов работ			
<p>Задание 53.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Допускается ли применение в медицинской организации дезинфицирующих средств, обладающих только бактериостатическим действием?</p>	<p>Ключ 53:</p> <p>Применение в медицинской организации дезинфицирующих средств, обладающих только бактериостатическим действием не допускается</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
ПК 1.3. ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СОВРЕМЕННЫХ СРЕДСТВ И ПРЕДМЕТОВ УХОДА				
<p>Задание 54.</p> <p>1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.</p> <p>2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Проблема пролежней у пациентов рассматривается в следующих аспектах</p> <ol style="list-style-type: none"> как неизбежная проблема маломобильных и тяжелобольных пациентов как причина удлинения сроков госпитализации как показатель дефекта сестринского ухода как фактор риска развития ИСМП как причина снижения качества жизни пациента 	<p>Ключ 54:</p> <p>2345</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 55.</p> <p>1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.</p> <p>2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Внешние факторы риска развития пролежней</p> <ol style="list-style-type: none"> истощение, недержание мочи и/или кала, ограничение подвижности плохой гигиенический уход, складки на постельном и/или нательном белье, неправильная техника массажа неврологические расстройства, истонченная кожа, старческий возраст неправильная техника перемещения пациента в кровати, обширное хирургическое вмешательство продолжительностью более 2 часов 	<p>Ключ 55:</p> <p>24</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 56.</p> <p>1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.</p> <p>2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Внутренние факторы риска развития пролежней</p>	<p>Ключ 56:</p> <p>13</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие –

<ol style="list-style-type: none"> 1. истощение, недержание мочи и/или кала, ограничение подвижности 2. плохой гигиенический уход, складки на постельном и/или нательном белье, неправильная техника массажа 3. неврологические расстройства, истонченная кожа, старческий возраст 4. неправильная техника перемещения пациента в кровати, обширное хирургическое вмешательство продолжительностью более 2 часов 				0 баллов
<p>Задание 57.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Кратность смены постельного и нательного белья тяжелобольному пациенту в отделении реанимации</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. один раз в день 2. один раз в три дня 3. один раз в неделю 4. один раз в две недели 5. по мере необходимости 	Ключ 57: 15	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 58.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Требования к постельному белью пациента</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. новое 2. хлопковое 3. шелковое 4. без складок 5. без грубых швов и заплаток 6. без пуговиц со стороны пациента 7. без крошек и посторонних предметов 	Ключ 58: 24567	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 59.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Пациентам с проблемой недержания необходимо использовать</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. впитывающие абсорбирующие пеленки 2. судно 3. урологические прокладки 4. подгузники для взрослых 5. многоразовый мочеприемник 	Ключ 59: 134	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 60.</p>	Ключ 60: 34268517	высокий	7	Верный ответ – 1 балл;

<p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</p> <p>2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов.</p> <p>3) Построить верную последовательность из предложенных элементов.</p> <p>4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Последовательность этапов измерения артериального давления механическим тонометром</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. провести дезинфекцию тонометра дезинфицирующей салфеткой 2. придать пациенту необходимое положение, расположить манжету на руке 3. представиться, сообщить цель манипуляции, получить согласие пациента 4. подготовить оснащение, провести гигиеническую обработку рук 5. сообщить пациенту результаты измерения 6. после накачивания воздуха в манжету, спустить воздух и выслушать тоны Короткова 7. вымыть и осушить руки 8. записать полученные результаты в медицинскую документацию 				Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 61.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</p> <p>2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов.</p> <p>3) Построить верную последовательность из предложенных элементов.</p> <p>4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Последовательность этапов измерения температуры тела максимальным ртутным термометром</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. осмотреть состояние кожи в подмышечной области, осушить кожу тканевой салфеткой 2. представиться, сообщить цель манипуляции, получить согласие пациента 3. провести гигиеническую обработку рук 4. подготовить оснащение, проверить целостность термометра 5. установить термометр в подмышечной впадине на 5-10 минут 6. провести дезинфекцию термометра 7. записать полученные результаты в медицинскую документацию 8. вымыть и осушить руки 9. сообщить пациенту результаты измерения 	Ключ 61: 243157968	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 62.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</p> <p>2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов.</p> <p>3) Построить верную последовательность из предложенных элементов.</p> <p>4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p>	Ключ 62: 263541897	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

<p>Последовательность этапов смены калоприемника</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. измерить диаметр стомы и вырезать отверстие нужного диаметра в клеевой пластине 2. представиться, сообщить цель манипуляции, получить согласие пациента 3. провести гигиеническую обработку рук и надеть перчатки 4. провести осмотр состояния кожи вокруг стомы 5. снять заполненный калоприемник, провести очищение кожи 6. подготовить оснащение, проверить целостность нового калоприемника 7. провести утилизацию отходов, вымыть и осушить руки 8. нанести средство, защищающее кожу вокруг стомы 9. согреть клеевую пластину и приклеить новый калоприемник 																
<p>Задание 63.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Последовательность оказания неотложной помощи при обмороке</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обеспечить доступ свежего воздуха 2. уложить пациента с приподнятым ножным концом 3. обрызгать лицо пациента холодной водой 4. повернуть голову на бок 5. дать вдохнуть пары нашатырного спирта 	<p>Ключ 63: 24135</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>												
<p>Задание 64.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. <p>Соответствие характеристики пульса и ее описания</p> <table border="1" data-bbox="197 1114 1375 1337"> <thead> <tr> <th>Характеристика пульса</th> <th>Описание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) симметричность</td> <td>1. количество пульсовых волн за 1 минуту</td> </tr> <tr> <td>Б) ритмичность</td> <td>2. зависит от уровня артериального давления и определяется силой прижатия лучевой артерии для прекращения пульсации</td> </tr> <tr> <td>В) частота</td> <td>3. одинаковость пульса на обеих руках</td> </tr> <tr> <td>Г) напряжение</td> <td>4. зависит от ОЦК и характеризует наполненность сосудов кровью</td> </tr> <tr> <td>Д) наполнение</td> <td>5. пульсовые волны идут через равные промежутки времени</td> </tr> </tbody> </table>	Характеристика пульса	Описание	А) симметричность	1. количество пульсовых волн за 1 минуту	Б) ритмичность	2. зависит от уровня артериального давления и определяется силой прижатия лучевой артерии для прекращения пульсации	В) частота	3. одинаковость пульса на обеих руках	Г) напряжение	4. зависит от ОЦК и характеризует наполненность сосудов кровью	Д) наполнение	5. пульсовые волны идут через равные промежутки времени	<p>Ключ 64: А3 Б5 В1 Г2 Д4</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Характеристика пульса	Описание															
А) симметричность	1. количество пульсовых волн за 1 минуту															
Б) ритмичность	2. зависит от уровня артериального давления и определяется силой прижатия лучевой артерии для прекращения пульсации															
В) частота	3. одинаковость пульса на обеих руках															
Г) напряжение	4. зависит от ОЦК и характеризует наполненность сосудов кровью															
Д) наполнение	5. пульсовые волны идут через равные промежутки времени															

4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20%;">А</td> <td style="width: 20%;">Б</td> <td style="width: 20%;">В</td> <td style="width: 20%;">Г</td> <td style="width: 20%;">Д</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>					А	Б	В	Г	Д									
А	Б	В	Г	Д														
Задание 65. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.					Ключ 65: А2 Б1	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов										
Соответствие наименования давления его нормам <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Наименование давления</th> <th style="width: 50%;">Нормы</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) систолическое давление</td> <td>1. 60 – 89 мм рт. ст.</td> </tr> <tr> <td>Б) диастолическое давление</td> <td>2. 100 – 139 мм рт. ст.</td> </tr> </tbody> </table>									Наименование давления	Нормы	А) систолическое давление	1. 60 – 89 мм рт. ст.	Б) диастолическое давление	2. 100 – 139 мм рт. ст.				
Наименование давления	Нормы																	
А) систолическое давление	1. 60 – 89 мм рт. ст.																	
Б) диастолическое давление	2. 100 – 139 мм рт. ст.																	
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">А</td> <td style="width: 50%;">Б</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>					А	Б												
А	Б																	
Задание 66. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.					Ключ 66: А3 Б4 В1 Г2	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов										
Соответствие стадии пролежней и ее характеристики <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Стадия пролежней</th> <th style="width: 75%;">Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) первая стадия</td> <td>1. некроз достигает мышечного слоя, язва выглядит как кратер с подрытыми или плоскими краями</td> </tr> <tr> <td>Б) вторая стадия</td> <td>2. обширный некроз с повреждением толщины мышц, надкостницы, дно язвы представлено темной твердой омертвевшей тканью</td> </tr> <tr> <td>В) третья стадия</td> <td>3. стойкое покраснение или побледнее кожи, целостность эпидермиса не нарушена</td> </tr> <tr> <td>Г) четвертая стадия</td> <td>4. целостность кожи нарушена, повреждение распространяется на подкожно-жировую клетчатку</td> </tr> </tbody> </table>									Стадия пролежней	Характеристика	А) первая стадия	1. некроз достигает мышечного слоя, язва выглядит как кратер с подрытыми или плоскими краями	Б) вторая стадия	2. обширный некроз с повреждением толщины мышц, надкостницы, дно язвы представлено темной твердой омертвевшей тканью	В) третья стадия	3. стойкое покраснение или побледнее кожи, целостность эпидермиса не нарушена	Г) четвертая стадия	4. целостность кожи нарушена, повреждение распространяется на подкожно-жировую клетчатку
Стадия пролежней	Характеристика																	
А) первая стадия	1. некроз достигает мышечного слоя, язва выглядит как кратер с подрытыми или плоскими краями																	
Б) вторая стадия	2. обширный некроз с повреждением толщины мышц, надкостницы, дно язвы представлено темной твердой омертвевшей тканью																	
В) третья стадия	3. стойкое покраснение или побледнее кожи, целостность эпидермиса не нарушена																	
Г) четвертая стадия	4. целостность кожи нарушена, повреждение распространяется на подкожно-жировую клетчатку																	
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">А</td> <td style="width: 25%;">Б</td> <td style="width: 25%;">В</td> <td style="width: 25%;">Г</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>					А	Б	В	Г										
А	Б	В	Г															

<p>Задание 67. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</p> <p>Соответствие вида мочевого катетера и его назначения</p> <table border="1" data-bbox="197 368 1375 560"> <thead> <tr> <th>Мочевой катетер</th> <th>Назначение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Нелатона</td> <td>1. применяется у пациентов с обструктивной патологией уретры, при смещении шейки мочевого пузыря вверх</td> </tr> <tr> <td>Б) Фолея</td> <td>2. применяется для диагностической или интермиттирующей катетеризации</td> </tr> <tr> <td>В) Тиманна</td> <td>3. применяется для пролонгированной катетеризации</td> </tr> </tbody> </table> <p>4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:</p> <table border="1" data-bbox="197 624 1375 687"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Мочевой катетер	Назначение	А) Нелатона	1. применяется у пациентов с обструктивной патологией уретры, при смещении шейки мочевого пузыря вверх	Б) Фолея	2. применяется для диагностической или интермиттирующей катетеризации	В) Тиманна	3. применяется для пролонгированной катетеризации	А	Б	В				<p>Ключ 67: А2 Б3 В1</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Мочевой катетер	Назначение																	
А) Нелатона	1. применяется у пациентов с обструктивной патологией уретры, при смещении шейки мочевого пузыря вверх																	
Б) Фолея	2. применяется для диагностической или интермиттирующей катетеризации																	
В) Тиманна	3. применяется для пролонгированной катетеризации																	
А	Б	В																
<p>Задание 68. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>При стрижке ногтей на ногах им придают _____ форму.</p>	<p>Ключ 68: прямую</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>														
<p>Задание 69. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>При стрижке ногтей на руках им придают _____ форму.</p>	<p>Ключ 69: округлую</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>														
<p>Задание 70. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Для туалета глаз нужно использовать _____ шарики.</p>	<p>Ключ 70: марлевые</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>														
<p>Задание 71. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>При нарушении функции жевания, но сохранении глотания, пациенту показано кормление с помощью</p>	<p>Ключ 71: поильника</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие –</p>														

				0 баллов
<p>Задание 72.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания.</p> <p>2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Для профилактики пролежней изменять положение тела пациента необходимо каждые ____ часа.</p>	<p>Ключ 72: 2</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 73.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания.</p> <p>2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Подготовка к операции на органах ЖКТ, к эндоскопическим исследованиям органов ЖКТ требует проведения _____ клизмы.</p>	<p>Ключ 73: очистительной</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 74.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания.</p> <p>2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Удаление продуктов гниения и брожения, необходимость выведения из кишечника ядовитых веществ, подозрение на кишечную непроходимость требует проведения _____ клизмы.</p>	<p>Ключ 74: сифонной</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 75.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания.</p> <p>2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Угрожающее жизни состояние, характеризующееся падением кровяного давления и ухудшением кровоснабжения жизненно важных органов, называется _____.</p>	<p>Ключ 75: коллапсом</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 76.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания.</p> <p>2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Внезапная потеря сознания, которая возникает вследствие нарушения мозгового кровообращения и гипоксии мозга называется _____.</p>	<p>Ключ 76: обмороком</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 77.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком направлении необходимо проводить обработку ресниц и век ослабленному пациенту?</p>	<p>Ключ 77: Обработку ресниц и век ослабленному пациенту необходимо проводить в направлении от наружного угла глаза к</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

	внутреннему			
<p>Задание 78.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком положении рекомендуется проводить обработку полости рта ослабленному пациенту в сознании?</p>	<p>Ключ 78:</p> <p>Обработку полости рта ослабленному пациенту в сознании рекомендуется проводить в положении Фаулера</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 79.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком положении рекомендуется проводить обработку полости рта ослабленному пациенту без сознания?</p>	<p>Ключ 79:</p> <p>Обработку полости рта ослабленному пациенту без сознания рекомендуется проводить в положении на боку</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 80.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какое медицинское изделие необходимо для искусственного кормления пациента через пищевод?</p>	<p>Ключ 80:</p> <p>Для искусственного кормления пациента через пищевод необходим тонкий желудочный зонд</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 81.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какое положение придают пациенту при оказании неотложной помощи при обмороке и коллапсе?</p>	<p>Ключ 81:</p> <p>Пациенту при оказании неотложной помощи при обмороке и коллапсе придают положение с</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

	приподнятым ножным концом			
Задание 82. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. Какое осложнение возможно у пациента при неправильном введении зонда?	Ключ 82: При неправильном введении зонда у пациента возможна асфиксия	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
ПК 1.4. ОСУЩЕСТВЛЯТЬ УХОД ЗА ТЕЛОМ ЧЕЛОВЕКА				
Задание 83. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135). Терминальные состояния – это 1. клиническая смерть 2. агония 3. преагональное состояние 4. биологическая смерть	Ключ 83: 123	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 84. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135). Достоверные признаки смерти 1. появление трупных пятен 2. отсутствие дыхания 3. появление трупного окоченения 4. помутнение роговицы 5. отсутствие сердцебиения 6. симптом «кошачьего глаза» 7. снижение температуры тела	Ключ 84: 13467	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 85. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). Последовательность действий при смерти пациента в отделении медицинской организации 1. закрыть глаза, подвязать нижнюю челюсть	Ключ 85: 243615	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

<ol style="list-style-type: none"> 2. вывезти кровать с телом умершего в другое помещение 3. снять одежду с тела умершего 4. убрать подушку из-под головы умершего 5. укрыть тело простыней 6. уложить умершего на спину, разогнуть конечности 																		
<p>Задание 86.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Последовательность эмоциональных этапов горевания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. торг 2. отрицание 3. депрессия 4. агрессия 5. принятие 	<p>Ключ 86: 24135</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>														
<p>Задание 87.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. <p>Соответствие терминального состояния и его характеристики</p> <table border="1" data-bbox="199 959 1375 1241"> <thead> <tr> <th>Терминальное состояние</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) преагональное состояние</td> <td>1. происходит активизация компенсаторных механизмов, направленных на борьбу с угасанием жизненных сил организма</td> </tr> <tr> <td>Б) агония</td> <td>2. происходит остановка дыхания, кровообращения, сознание отсутствует</td> </tr> <tr> <td>В) клиническая смерть</td> <td>3. происходит угасание деятельности организма, когда процессы настолько изменены, что не в состоянии обеспечить нормальное поддержание жизнедеятельности организма</td> </tr> </tbody> </table> <p>4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:</p> <table border="1" data-bbox="199 1305 1375 1369"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Терминальное состояние	Характеристика	А) преагональное состояние	1. происходит активизация компенсаторных механизмов, направленных на борьбу с угасанием жизненных сил организма	Б) агония	2. происходит остановка дыхания, кровообращения, сознание отсутствует	В) клиническая смерть	3. происходит угасание деятельности организма, когда процессы настолько изменены, что не в состоянии обеспечить нормальное поддержание жизнедеятельности организма	А	Б	В				<p>Ключ 87: А3 Б1 В2</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Терминальное состояние	Характеристика																	
А) преагональное состояние	1. происходит активизация компенсаторных механизмов, направленных на борьбу с угасанием жизненных сил организма																	
Б) агония	2. происходит остановка дыхания, кровообращения, сознание отсутствует																	
В) клиническая смерть	3. происходит угасание деятельности организма, когда процессы настолько изменены, что не в состоянии обеспечить нормальное поддержание жизнедеятельности организма																	
А	Б	В																

<p>Задание 88. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</p> <p>Соответствие стадии горевания и ее характеристики</p> <table border="1" data-bbox="197 400 1373 687"> <thead> <tr> <th>Стадия горевания</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) отрицание</td> <td>1. человек теряет житейский интерес, избегает встреч, высок риск суицида</td> </tr> <tr> <td>Б) агрессия</td> <td>2. человек подготавливает себя к смерти, смиряется</td> </tr> <tr> <td>В) торг</td> <td>3. человек не может поверить в услышанное</td> </tr> <tr> <td>Г) депрессия</td> <td>4. человек пытается совершить сделку с собой и с другими, выиграть дополнительное время на жизнь</td> </tr> <tr> <td>Д) принятие</td> <td>5. человека охватывает гнев, который может переходить в возмущение и ярость</td> </tr> </tbody> </table> <p>4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:</p> <table border="1" data-bbox="197 751 1373 815"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> <th>Д</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Стадия горевания	Характеристика	А) отрицание	1. человек теряет житейский интерес, избегает встреч, высок риск суицида	Б) агрессия	2. человек подготавливает себя к смерти, смиряется	В) торг	3. человек не может поверить в услышанное	Г) депрессия	4. человек пытается совершить сделку с собой и с другими, выиграть дополнительное время на жизнь	Д) принятие	5. человека охватывает гнев, который может переходить в возмущение и ярость	А	Б	В	Г	Д						<p>Ключ 88: А3 Б5 В4 Г1 Д2</p>	<p>Высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Стадия горевания	Характеристика																									
А) отрицание	1. человек теряет житейский интерес, избегает встреч, высок риск суицида																									
Б) агрессия	2. человек подготавливает себя к смерти, смиряется																									
В) торг	3. человек не может поверить в услышанное																									
Г) депрессия	4. человек пытается совершить сделку с собой и с другими, выиграть дополнительное время на жизнь																									
Д) принятие	5. человека охватывает гнев, который может переходить в возмущение и ярость																									
А	Б	В	Г	Д																						
<p>Задание 89. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Тело умершего пациента оставляют в отделении до появления достоверных признаков смерти на _____ часа.</p>	<p>Ключ 89: 2</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>																						
<p>Задание 90. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>В палате, в которой умер пациент, проводят _____ дезинфекцию в виде генеральной уборки.</p>	<p>Ключ 90: заключительную</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>																						
<p>Задание 91. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Постельные принадлежности (матрас, одеяло, подушка) после смерти пациента подлежат отправке в _____ камеру.</p>	<p>Ключ 91: дезинфекционную</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>																						

<p>Задание 92. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Биологическая смерть является _____ этапом умирания.</p>	<p>Ключ 92: необратимым</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 93. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>При внезапной остановке кровообращения необратимые изменения в коре полушарий головного мозга наступают через _____ минут.</p>	<p>Ключ 93: 5</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	
<p>Задание 94. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Как правильно поступить с личными вещами и ценностями умершего пациента?</p>	<p>Ключ 94: Личные вещи и ценности умершего пациента подлежат описи и временному хранению в сейфе до выдачи родственникам</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 95. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Чьей обязанностью является констатация факта смерти, даты и времени смерти?</p>	<p>Ключ 95: Констатация факта смерти, даты и времени смерти является обязанностью лечащего врача</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>ОК 01. ВЫБИРАТЬ СПОСОБЫ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРИМЕНИТЕЛЬНО К РАЗЛИЧНЫМ КОНТЕКСТАМ</p>				
<p>Задание 96. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Меры, необходимые для профилактики падений у пожилых пациентов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ограничение физической активности 2. безопасность быта и жилища 3. приём успокаивающих средств 4. занятия гимнастикой 	<p>Ключ 96: 24</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<p>Задание 97. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Для улучшения эффекта очистки кишечника в воду для очистительной клизмы можно добавить</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1-2 столовые ложки поваренной соли 2. 30 мл 6% раствора перекиси водорода 3. 2-3 столовые ложки глицерина 4. 1 стакан отвара коры дуба 5. 1 стакан отвара ромашки 	<p>Ключ 97: 13</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 98. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Энтеральные раздражители для дуоденального зондирования</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. раствор магния сульфата 25-33% 2. раствор перекиси водорода 3% 3. раствор перманганата калия 0,5% 4. раствор глюкозы 40% 	<p>Ключ 98: 14</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 99. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Профилактика аспирации при рвоте</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. повернуть пациента на бок (если возможно) 2. повернуть голову пациента на бок (если возможно) 3. усадить пациента и наклонить голову вперед 4. оставить пациента в горизонтальном положении на спине 	<p>Ключ 99: 123</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 100. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Последовательность подготовки к очистительной клизме</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обработать руки гигиеническим способом, надеть фартук и перчатки 2. подготовить необходимое оснащение 3. идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры 	<p>Ключ 100: 341276598</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<ol style="list-style-type: none"> 4. убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру 5. подвесить кружку Эсмарха на штатив высотой 75-100 см, открыть зажим и заполнить трубку системы водой, вытесняя воздух 6. налить в кружку Эсмарха рекомендуемый объем воды определенной температуры 7. вскрыть упаковку с кружкой Эсмарха, закрыть трубку системы зажимом 8. смазать наконечник вазелином 9. закрыть зажим 														
<p>Задание 101.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Последовательность процедуры ухода за назогастральным зондом</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. очистить наружные носовые ходы увлажненными изотоническим раствором марлевыми салфетками 2. осмотреть место введения зонда на предмет признаков раздражения или сдавления 3. подсоединить шприц с 10-20 см³ воздуха к зонду и ввести воздух, одновременно выслушивая звуки в области эпигастрия при помощи стетоскопа (булькающие звуки) 4. проверить месторасположение зонда: попросить пациента открыть рот, чтобы увидеть зонд в глотке 5. промыть зонд 20-30 мл изотонического раствора 6. нанести вазелин на слизистую оболочку носа, соприкасающуюся с зондом 7. снять пластырь (при отклеивании и/или загрязнении) и наклеить новую пластырную повязку 8. выполнить уход за полостью рта: увлажнить полость рта и губы 	<p>Ключ 101: 24316587</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>										
<p>Задание 102.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. <p>Соответствие режима двигательной активности и его характеристики</p> <table border="1" data-bbox="197 1174 1375 1398"> <thead> <tr> <th>Режим двигательной активности</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) строгий постельный</td> <td>1. пациенту разрешается сидеть и ходить рядом с кроватью</td> </tr> <tr> <td>Б) постельный</td> <td>2. у пациента нет ограничений в передвижении</td> </tr> <tr> <td>В) палатный</td> <td>3. пациенту запрещается самостоятельно осуществлять движения в постели</td> </tr> <tr> <td>Г) общий</td> <td>4. пациенту разрешается осуществлять движения в постели под контролем или с помощью медперсонала</td> </tr> </tbody> </table>	Режим двигательной активности	Характеристика	А) строгий постельный	1. пациенту разрешается сидеть и ходить рядом с кроватью	Б) постельный	2. у пациента нет ограничений в передвижении	В) палатный	3. пациенту запрещается самостоятельно осуществлять движения в постели	Г) общий	4. пациенту разрешается осуществлять движения в постели под контролем или с помощью медперсонала	<p>Ключ 102: А3 Б4 В1 Г2</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Режим двигательной активности	Характеристика													
А) строгий постельный	1. пациенту разрешается сидеть и ходить рядом с кроватью													
Б) постельный	2. у пациента нет ограничений в передвижении													
В) палатный	3. пациенту запрещается самостоятельно осуществлять движения в постели													
Г) общий	4. пациенту разрешается осуществлять движения в постели под контролем или с помощью медперсонала													

4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:											
А	Б	В	Г								
Задание 103. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.				Ключ 103: А3 Б1 В2	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов				
Соответствие положения пациента и его характеристики <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Положение пациента</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) активное</td> <td>1. пациент малоподвижен, и не может выполнять активные движения</td> </tr> <tr> <td>Б) пассивное</td> <td>2. пациент занимает определенное положение для облегчения своего состояния</td> </tr> <tr> <td>В) вынужденное</td> <td>3. пациент способен без ограничений осуществлять разнообразные движения и менять положение тела</td> </tr> </tbody> </table>								Положение пациента	Характеристика	А) активное	1. пациент малоподвижен, и не может выполнять активные движения
Положение пациента	Характеристика										
А) активное	1. пациент малоподвижен, и не может выполнять активные движения										
Б) пассивное	2. пациент занимает определенное положение для облегчения своего состояния										
В) вынужденное	3. пациент способен без ограничений осуществлять разнообразные движения и менять положение тела										
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:											
А	Б	В									
Задание 104. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.				Ключ 104: А2 Б3 В1	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов				
Соответствие функционального положения пациента и его характеристики <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Функциональное положение пациента</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Фаулера</td> <td>1. лежа горизонтально на спине, без подушки, с приподнятыми ногами</td> </tr> <tr> <td>Б) Симса</td> <td>2. полусидя/полулежа</td> </tr> <tr> <td>В) Тренделенбурга</td> <td>3. промежуточное между положением лежа на животе и на боку</td> </tr> </tbody> </table>								Функциональное положение пациента	Характеристика	А) Фаулера	1. лежа горизонтально на спине, без подушки, с приподнятыми ногами
Функциональное положение пациента	Характеристика										
А) Фаулера	1. лежа горизонтально на спине, без подушки, с приподнятыми ногами										
Б) Симса	2. полусидя/полулежа										
В) Тренделенбурга	3. промежуточное между положением лежа на животе и на боку										
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:											
А	Б	В									
Задание 105.				Ключ 105: А3	высокий	7	Верный ответ – 1 балл;				

<p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.</p> <p>2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта.</p> <p>3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</p> <p>Соответствие средства физиотерапии и его действия</p> <table border="1" data-bbox="203 339 1377 470"> <thead> <tr> <th>Средство простейшей физиотерапии</th> <th>Характеристика основного действия</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) грелка</td> <td>1. сужение кровеносных сосудов</td> </tr> <tr> <td>Б) пузырь со льдом</td> <td>2. раздражающее действие на рецепторы в коже</td> </tr> <tr> <td>В) горчичники</td> <td>3. расширение кровеносных сосудов</td> </tr> </tbody> </table> <p>4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:</p> <table border="1" data-bbox="203 531 1377 595"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Средство простейшей физиотерапии	Характеристика основного действия	А) грелка	1. сужение кровеносных сосудов	Б) пузырь со льдом	2. раздражающее действие на рецепторы в коже	В) горчичники	3. расширение кровеносных сосудов	А	Б	В				<p>Б1 В2</p>			<p>Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Средство простейшей физиотерапии	Характеристика основного действия																	
А) грелка	1. сужение кровеносных сосудов																	
Б) пузырь со льдом	2. раздражающее действие на рецепторы в коже																	
В) горчичники	3. расширение кровеносных сосудов																	
А	Б	В																
<p>Задание 106.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания.</p> <p>2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Под _____ понимают применение кислорода с лечебной целью.</p>	<p>Ключ 106: оксигенотерапией</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>														
<p>Задание 107.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания.</p> <p>2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Показатель насыщения крови кислородом называется _____.</p>	<p>Ключ 107: сатурацией</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>														
<p>Задание 108.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания.</p> <p>2) Вставить пропущенные цифры, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>В норме частота дыхательных движений у взрослого человека в покое в вертикальном положении составляет _____ раз в минуту.</p>	<p>Ключ 108: 16-20</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>														
<p>Задание 109.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания.</p> <p>2) Вставить пропущенные цифры, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>В норме пульс на лучевой артерии у взрослого человека в покое составляет _____ ударов в минуту.</p>	<p>Ключ 109: 60-80</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>														
<p>Задание 110.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p>	<p>Ключ 110: Для пациента с илеостомой</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный</p>														

<p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какой тип калоприемника предпочтителен для пациента с илеостомой?</p>	<p>предпочтителен дренируемый тип калоприемника</p>			<p>ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 111.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Как должен размещаться одноразовый градуированный мочеприемник у пациента с катетером Фолея при постельном режиме?</p>	<p>Ключ 111: Мочеприемник у пациента с катетером Фолея при постельном режиме должен размещаться на раме кровати</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 112.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Как может размещаться одноразовый градуированный мочеприемник у пациента с катетером Фолея при палатном и общем режиме?</p>	<p>Ключ 112: Мочеприемник у пациента с катетером Фолея при палатном и общем режиме может размещаться на ноге пациента</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 113.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Что такое «ходунки»?</p>	<p>Ключ 113: Ходунки – медицинское приспособление, обеспечивающее самостоятельное перемещение пациента с опорой на четыре точки</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 114.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Как называются ходунки на колесах, количество которых варьируется от 2 до 4?</p>	<p>Ключ 114: Ходунки на колесах называются роллатором</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 115.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p>	<p>Ключ 115: Угрожающие состояния для пожилых</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

Назовите угрожающие состояния для пожилых пациентов?	пациентов – это травмы, обездвиженность и потеря зрения			отсутствие – 0 баллов
ОК.09 ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ НА ГОСУДАРСТВЕННОМ И ИНОСТРАННОМ ЯЗЫКАХ				
<p>Задание 116.</p> <p>1) Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Как называется документ медицинской организации, содержащий основные требования к проводимым манипуляциям с позиций эпидемиологической безопасности и критериев оценки качества медицинской помощи?</p>	<p>Ключ 116:</p> <p>Документ медицинской организации, содержащий основные требования к проводимым манипуляциям с позиций эпидемиологической безопасности и критериев оценки качества медицинской помощи, называется стандартной операционной процедурой</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 117.</p> <p>1) Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком документе проводится регистрация каждого выявленного случая ИСМП?</p>	<p>Ключ 117:</p> <p>Регистрация каждого выявленного случая ИСМП проводится в журнале учета инфекционных заболеваний</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 118.</p> <p>1) Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В соответствии с каким документом в медицинской организации осуществляется выполнение</p>	<p>Ключ 118:</p> <p>Выполнение требований санитарного законодательства в медицинской</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

требований санитарного законодательства?	организации осуществляется в соответствии с планом производственного контроля			
<p>Задание 119.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком документе необходимо сделать отметку о проведенном осмотре пациента на педикулез и чесотку?</p>	<p>Ключ 119:</p> <p>Отметку о проведенном осмотре пациента на педикулез и чесотку необходимо сделать в истории болезни</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 120.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какой документ заполняется в приемном отделении в случае выявления у пациента педикулеза?</p>	<p>Ключ 120:</p> <p>В приемном отделении в случае выявления у пациента педикулеза заполняется экстренное извещение</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 121.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком документе отражаются результаты второго этапа обработки медицинских изделий?</p>	<p>Ключ 121:</p> <p>Результаты второго этапа обработки медицинских изделий отражаются в журнале учета качества предстерилизационной очистки</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 122.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p>	<p>Ключ 122:</p> <p>Результаты третьего этапа обработки</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его

<p>В каком документе отражают результаты третьего этапа обработки медицинских изделий?</p>	<p>медицинских изделий отражают в журнале контроля работы стерилизатора</p>			<p>отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 123. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком документе отражают проведение дезинфекции поверхностей в помещениях медицинской организации?</p>	<p>Ключ 123: Проведение дезинфекции поверхностей в помещениях медицинской организации отражают в журнале учета генеральных уборок</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 124. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Как часто заполняется температурный лист пациента в отделении стационара?</p>	<p>Ключ 124: Температурный лист пациента в отделении стационара заполняется ежедневно утром и вечером</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 125. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какой документ, определяющий лечение, является составной частью медицинской карты стационарного больного (истории болезни)?</p>	<p>Ключ 125: Документом, являющимся составной частью медицинской карты стационарного больного (истории болезни), и определяющим лечение, будет лист врачебных назначений</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
2.	ПМ.02 Осуществление лечебно- диагностической деятельности	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Часть 1.</p> <p>1. ЖАЛОБЫ НА ПОЗДНИЕ, НОЧНЫЕ, ГОЛОДНЫЕ БОЛИ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ</p> <p>А. язвенной болезни ДПК Б. язвенной болезни желудка В. Хронического холецистита</p> <p>2. МУЖЧИНА ПОЛУЧИЛ ТРАВМУ БЕДРА, ЖАЛУЕТСЯ НА РЕЗКУЮ БОЛЬ, УСИЛИВАЮЩУЮСЯ ПРИ ДВИЖЕНИИ. ПРИ ОСМОТРЕ БЕДРО ДЕФОРМИРОВАНО. ПРИ ПОПЫТКЕ ДВИГАТЬСЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОДВИЖНОСТЬ В СРЕДНЕЙ ТРЕТИ БЕДРА. О КАКОМ ПОВРЕЖДЕНИИ МОЖНО ДУМАТЬ?</p> <p>А: перелом бедра Б. ушиб бедра В. перелом шейки бедра</p> <p>3. КАКОЙ ПРИЗНАК НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СТУЛА РЕБЕНКА НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ</p> <p>А. плотной консистенции Б. кашицеобразный В. золотисто-желтого цвета Г. имеет кислую реакцию</p> <p>4. У МОЛОДОЙ ЖЕНЩИНЫ ЧЕТЫРЕ ЧАСА НАЗАД ВОЗНИКЛИ ОСТРЫЕ БОЛИ ВНИЗУ ЖИВОТА. ЗАТЕМ ПОЯВИЛОСЬ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, "МЕЛЬКАНИЕ МУШЕК" ПЕРЕД ГЛАЗАМИ, ОЩУЩЕНИЕ НЕХВАТКИ ВОЗДУХА. ИЗВЕСТНО, ЧТО У БОЛЬНОЙ ЗАДЕРЖКА МЕНСТРУАЦИИ НА 2- 3 НЕДЕЛИ. ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНАЯ РЕЗКО БЛЕДНА, ПУЛЬС 110 УДАРОВ В МИНУТУ. ЖИВОТ НАПРЯЖЕН, ПАЛЬПАЦИЯ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ БОЛЕЗНЕННАЯ. КАКУЮ ПАТОЛОГИЮ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ У ДАННОЙ БОЛЬНОЙ?</p> <p>А. внематочная беременность Б. анемия В. острый аппендицит Г. мочекаменная болезнь</p> <p>5. ДЕВОЧКА 4-Х ЛЕТ БОЛЬНА В ТЕЧЕНИЕ 5 ДНЕЙ. ОТМЕЧАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ, ТОШНОТА, ОТСУТСТВИЕ АППЕТИТА. ПРИ ОСМОТРЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ИКТЕРИЧНОСТЬ СКЛЕР И СЛИЗИСТЫХ, ЖЕЛТУШНОСТЬ КОЖИ. ВАШ ДИАГНОЗ</p> <p>А. вирусный гепатит Б. гломерулонефрит В. дизентерия Г. пищевая токсикоинфекция</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>6. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ НЕВРОЗА СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ НАЛИЧИЕМ</p> <p>А. психотравмирующей ситуации Б. особенностей структуры личности больного В. психического конфликта Г. особенностей клинического симптомокомплекса Д. всего перечисленного</p> <p>7. БОЛЬНАЯ 56 ЛЕТ, ЗАБОЛЕЛА 2 ДНЯ НАЗАД, ПОВЫСИЛАСЬ ТЕМПЕРАТУРА ДО 38-38,5°, ЖАЛУЕТСЯ НА БОЛИ В ПРАВОМ БОКУ. ПРИ ОСМОТРЕ В ОБЛАСТИ 4-5-6 РЕБРА НА ГИПЕРЕМИРОВАННОМ ФОНЕ КОЖИ ТЕСНО РАСПОЛОЖЕНЫ ГРУППЫ ПУЗЫРЬКОВ С ПРОЗРАЧНЫМ СОДЕРЖИМЫМ, СЫПЬ ИМЕЕТ ТЕНДЕНЦИЮ К СЛИЯНИЮ. ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ БОЛЕЛА В ДЕТСТВЕ. О КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ МОЖНО ПОДУМАТЬ</p> <p>А. опоясывающий лишай Б. атопический дерматит В. экзема Г. псориаз</p> <p>8. КАКОЙ ПРИЗНАК НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КАТАРАЛЬНОЙ АНГИНЫ</p> <p>А. гнойные выделения на задней стенке глотки; Б. боль в горле при глотании; В. гиперемия небных миндалин и дужек Г. выраженная гипертермия;</p> <p>9. КАКОЙ ИЗ СИМПТОМОВ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КЕРАТИТОВ</p> <p>А. радужные круги перед глазами Б. блефароспазм В. боли в области глазного яблока Г. выраженное слезотечение Д. светобоязнь</p> <p>10. БЕЛЫЕ ТВОРОЖИСТЫЕ ВЫСЫПАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ</p> <p>А. молочницы Б. язвенного гингивита В. герпетического стоматита Г. контактного стоматита</p> <p>Часть 2.</p> <p>1. ДЛЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ХАРАКТЕРНЫ</p> <p>1) Давящие загрудинные боли с иррадиацией в левую руку, снимающиеся нитроглицерином</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>2) Колющие боли в области сердца при волнении 3) Ощущение «кома» в горле 4) Длительность болей свыше 40 минут, холодный пот.</p> <p>2. ОСНОВНЫМИ ЖАЛОБАМИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ 1) Головные боли, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами, тошнота 2) Приступ удушья, кашель с пенистой мокротой 3) Головные боли, судороги 4) Колющие боли в области сердца, сердцебиение</p> <p>3. В ВЫСОХШЕЙ МОКРОТЕ НА РАЗЛИЧНЫХ ПРЕДМЕТАХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА МОГУТ СОХРАНЯТЬ СВОИ СВОЙСТВА В ТЕЧЕНИЕ 1) Нескольких месяцев 2) Нескольких дней 3) Несколько лет 4) Несколько часов</p> <p>4. «ДЕЗИНФЕКЦИЯ» – ЭТО 1) Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний и разрушение токсинов на объектах внешней среды. 2) Уничтожение патогенных микроорганизмов 3) Уничтожение грибков 4) Уничтожение вирусов</p> <p>5. АНТИСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА 1) Ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом 2) Предупреждение попадания микробов в рану 3) Полное уничтожение микробов и их спор 4) Предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом</p> <p>6. СЫПЬ ПРИ КОРИ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА ДЕНЬ БОЛЕЗНИ 1) 4–5 2) 1–2 3) 2–3 4) 6–7</p> <p>7. ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ 1) Морфин 2) Противостолбнячная сыворотка</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>3) Антибиотики</p> <p>4) Противорвотные препараты</p> <p>8. ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ РАЗВИВАЕТСЯ</p> <p>1) Медленно 1-3 дня</p> <p>2) Быстро</p> <p>3) Внезапно</p> <p>4) В любое время суток</p> <p>9. ЧЕСОТОЧНЫЙ КЛЕЩ ВНЕ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА ЖИВЕТ</p> <p>1) До 5 суток</p> <p>2) До 5 часов</p> <p>3) До 2 суток</p> <p>4) До 2 недель</p> <p>10. ДЛЯ ПСОРИАЗА НЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ</p> <p>1) Волос</p> <p>2) Кожи туловища и конечностей</p> <p>3) Кожи волосистой части головы</p> <p>4) Суставов</p> <p>11. ОСТРЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЧРЕВАТЫ РАЗВИТИЕМ</p> <p>1) Гнойного перитонита</p> <p>2) Геморрагического шока</p> <p>3) Гангрены органа</p> <p>4) Анафилактического шока</p> <p>12. ДЛИТЕЛЬНОЕ РАЗДАВЛИВАНИЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ВЕДЕТ К РАЗВИТИЮ ВСЕГО, КРОМЕ</p> <p>1) Перелома</p> <p>2) Краш - синдрома</p> <p>3) Травматического токсикоза</p> <p>4) Острой почечной недостаточности</p> <p>13. ПОЛНОЕ СМЕЩЕНИЕ СУСТАВНЫХ КОНЦОВ КОСТЕЙ ПО ОТНОШЕНИЮ ДРУГ К ДРУГУ - ЭТО</p> <p>1) Вывих</p> <p>2) Перелом</p> <p>3) Краш -синдром</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>4) Растяжение</p> <p>14. КОЛОНОСТОМУ НАКЛАДЫВАЮТ ПРИ РАКЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Прямой кишки 2) Желудка 3) Мочевого пузыря 4) Пищевода <p>15. ЗАБОЛЕВАНИЕ ГОРТАНОГЛОТКИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Фарингит 2) Ларингит 3) Стеноз 4) Тонзиллит <p>16. БОЛЬНОМУ С ПОВРЕЖДЕННОЙ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКОЙ НЕОБХОДИМО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Госпитализация 2) Промывание наружного слухового прохода фурациллином 3) Удаление сгустков крови 4) Закапывание в ухо спиртового раствора борной кислоты <p>17. ВЫДЕЛЕНИЕ ГНОЯ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА ОБЛАСТЬ СЛЕЗНОГО МЕШКА ОЗНАЧАЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Воспаление слезного мешка 2) Воспаление гайморовой пазухи 3) Гнойный конъюнктивит 4) Острый ринит <p>18. ЖАЛОБЫ НА РЕЗЬ В ГЛАЗАХ, СВЕТОБОЯЗНЬ, СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ, ЧУВСТВО ИНОРОДНОГО ТЕЛА, СКЛЕИВАНИЕ ВЕК ПО УТРАМ, ОБИЛЬНОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ - ЭТО СИМПТОМЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 5) Конъюнктивита 6) Катаракты 7) Халязиона 8) Кератита <p>19. ПРОЯВЛЕНИЯ СПИДА В ПОЛОСТИ РТА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Кандидозный стоматит, волосистая лейкоплакия 2) Афты 3) Пузыри, гнойники

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>4) Атрофия десен</p> <p>20. ДЛЯ ОЧИСТКИ И ПОЛИРОВАНИЯ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Микрощеточки из натуральной щетины 2) Силиконовые полиры 3) Боры 4) Диски <p>Часть 3.</p> <p>1. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ, ПРОИСХОДЯЩИЕ В ЛОНН СОЧЛЕНЕНИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИВОДЯТ К РАСХОЖДЕН ЛОННЫХ КОСТЕЙ В СТОРОНЫ НЕ БОЛЕЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 0,4 – 0,6 см; 2) 0,1 – 0,3 см; 3) 0,7 – 0,9 см 4) 1,0 – 1,2 см; <p>2. ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ЗАРОДЫШЕВЫЙ ПЕРИОД И НАЧИНАЕТСЯ ПЛОДОВЫЙ ПЕРИОД ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в начале третьего месяца; 2) в конце первого месяца; 3) в середине второго месяца; 4) в конце третьего месяца; <p>3. ПЕРВЫМ ПРИЕМОМ НАРУДНОГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) высота стояния дна матки; 2) позиция плода; 3) вид плода; 4) предлежащая часть. <p>4. ВТОРЫМ ПРИЕМОМ НАРУДНОГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) позиция плода; 2) предлежащая часть; 3) членорасположение плода; 4) высота стояния дна матки; <p>5. МЕТОДОМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМОМ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ И В РОДАХ, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) осмотр шейки матки в зеркалах; 2) зондирование матки; 3) аспирационная биопсия;

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>4) гистерография;</p> <p>6. В ЗАДАЧИ ВЛАГАЛИЩНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ВХОДИТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) оценка состояния плода; 2) выяснение степени раскрытия шейки матки; 3) определение целостности плодного пузыря; 4) определение особенностей вставления головки; <p>7. ЧИСЛО СЕРДЦЕБИЕНИЙ ПЛОДА В МИНУТУ В НОРМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 120-140 ударов; 2) 80-90 ударов; 3) 100-110 ударов; 4) 100-200 ударов; <p>8. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВЛАГАЛИЩА, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ БОЛЯМИ В 37 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ СЛЕДУЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) вызвать дежурного врача; 2) провести родовозбуждение; 3) провести исследование системы гемостаза; 4) вскрыть плодный пузырь; <p>СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ</p> <p>Задача 1. На ФАП обратился больной Б. 32-х лет, с жалобами на боли в области живота, периодического характера, иногда появляются ночью, натощак, при употреблении острой пищи, боли возникают через 3-4 часа. Улучшение отмечает после приема молока с содой в ночное время. Считает себя больным в течение 3-х лет, лечился отварами трав, прополисом, облепихой, состояние улучшалось. Но весной и осенью наступали обострения. Живет в тайге, охотник (лечиться нет времени). Из анамнеза выяснилось, что больной много курит, употребляет алкоголь (самогон). Объективно: общее состояние удовлетворительное, плотного телосложения, физически развит. Кожные покровы бледные чистые. Язык влажный, обложен белым налетом. В легких везикулярное дыхание, сердце-тоны ритмичные до 74 ударов в минуту. АД – 120/70 мм рт. ст. Живот овальной формы, симметричный, при пальпации болезнен справа от средней линии выше пупка. Симптомов разрыва брюшины нет. Печень, селезенка не пальпируются.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования. <p>Задача 2. К фельдшеру здравпункта обратилась пациентка 55 лет с жалобами на внезапное появление резких, острых болей в правом подреберье после нарушения диеты (ела жаренные пирожки). Боли иррадиируют в правую половину грудной клетки. Больная возбуждена, стонет, пытается найти удобное положение. Кожа бледная, покрыта потом. Пульс 70 уд./мин. АД 130/80 мм рт.ст. При пальпации болезненность в правом подреберье. Желчный пузырь не пальпируется. Выявляется френikus-симптом. В анамнезе желчно-каменная болезнь.</p> <p>Вопросы:</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>1. Какой предварительный диагноз?</p> <p>2. Какие методы диагностики необходимо назначить?</p> <p>Задача 3. Пациент А., 1942 г. рождения, поступил в клинику на обследование. Предварительный диагноз Центральный рак легкого. При сестринском обследовании медицинская сестра выявила жалобы на кашель с отделением мокроты слизистого характера, резкую слабость, боли в грудной клетке, усиливающиеся при кашле и физической нагрузке, периодическое повышение температура тела до субфебрильных цифр.</p> <p>Объективно: состояние пациента средней тяжести. Кожные покровы бледные. Грудная клетка обычной формы, участвует в акте дыхания. Пациент пониженного питания, температура 36,9 С, ЧДД 22 в минуту, пульс 92 в минуту удовлетворительных качеств, АД 120/70 мм. рт.ст. Пациент обеспокоен своим состоянием, утверждает, что мать умерла от онкозаболевания и ожидает такого же исхода. Пациенту назначено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Бронхоскопия с биопсией 2. Р-р анальгина 50% - 20 внутримышечно при болях 3. Анализ мокроты на атипичные клетки. <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента и выявите проблемы. 2. Выявите приоритетные проблемы, поставьте цели и составьте план сестринских вмешательств. <p>Задача 4. Пациентка Г., 1945 года рождения доставлена в приемное отделение машиной скорой помощи с диагнозом "Эксудативный плеврит слева". При сестринском обследовании медицинская сестра выявила жалобы на слабость, сухой приступообразный кашель, одышку при небольшой физической нагрузке, фебрильную лихорадку, тупые боли в левой половине грудной клетки, усиливающиеся во время кашля. Объективно: сознание ясное, больная контактна, состояние средней тяжести, положение активное, кожные покровы и видимые слизистые бледные, лимфоузлы не увеличены. Температура 37,8 град., грудная клетка ассиметрична, отмечается сглаженность межреберных промежутков слева, левая половина резко отстает в акте дыхания. ЧДД - 24 в минуту, пульс 96 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт.ст. Пациентке назначено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общий анализ мокроты. 2. Анализ мокроты на флору и чувствительность к антибиотикам. 3. Плевральная пункция <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациентки и выявите проблемы. 2. Выявите приоритетные проблемы, поставьте цели и составьте план сестринских вмешательств

Эталоны ответов:

Часть 1.

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	А	6	Д
2	А	7	А
3	А	8	А
4	А	9	А

5	A	10	A
---	---	----	---

Часть 2.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	1	6	1	11	1	16	1
2	1	7	1	12	1	17	1
3	1	8	1	13	1	18	1
4	1	9	1	14	1	19	1
5	1	10	1	15	1	20	1

Часть 3.

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	1	5	1
2	1	6	1
3	1	7	1
4	1	8	1

Задача 1.

1. Язвенная болезнь 12-перстной кишки в стадии обострения. Обоснование:

- данные анамнеза: боли в животе "поздние", "голодные", "ночные", проходят после приема молока; склонность к запорам, похудание на фоне сохраненного аппетита; вредные привычки: курение, злоупотребление алкоголем;
 - объективные данные: при осмотре: бледность кожи, обложенность языка; при пальпации: резкая болезненность живота в проекции двенадцатиперстной кишки.
- Общий анализ крови: может быть анемия, фракционное желудочное зондирование: повышенная кислотность, анализ кала на скрытую кровь, рентгенологическое исследование: симптом «ниши», эндоскопическое исследование.

Задача 2.

- ЖКБ. Печеночная колика?
- ОАК, биохимический анализ крови, УЗИ внутренних органов, консультация хирурга.

Задача 3.

У пациента нарушено удовлетворение потребностей: дышать, есть, быть здоровым, быть в безопасности.

Настоящие проблемы пациента: кашель с отделением мокроты, резкая слабость, боль в грудной клетке, похудание, страх за свое будущее. Потенциальные проблемы: высокая степень риска из-за неустойчивости жизнедеятельности.

Приоритетная проблема: боль в грудной клетке.

Цель: пациент отметит уменьшение боли до терпимой к концу недели.

План:

- Для уменьшения боли обеспечить удобное положение пациента в постели.
- Для ограничения подвижности плевры и уменьшения боли обеспечить пациенту физический и психический покой.
- Для уменьшения боли при ограничении подвижности плевры объяснить пациенту преимущества поверхностного дыхания и ограничения физической активности.
- Для успокоения больного и адаптации к его состоянию обучение приемам самовнушения и релаксации ежедневно в течение 15 минут в течение недели.
- Для купирования болевого синдрома прием обезболивающих средств по назначению врача.
- Для контроля за развитием заболевания и профилактикой развития осложнений контроль за состоянием пациента: цветом кожных покровов, температуры,

пульса, ЧДД, АД, состоянием мокроты.

Оценка эффективности: Пациент отметил уменьшение болей до терпимых. Цель достигнута.

Задача 4.

У пациентки нарушено удовлетворение потребностей: дышать, есть, быть здоровым, быть в безопасности, работать, поддерживать нормальную температуру ла.

Настоящие проблемы пациента: слабость, сухой кашель, одышка, лихорадка, боль в грудной клетке, похудание, страх за свое будущее.

Потенциальные проблемы: высокий риск развития эмпиемы плевры и дыхательной недостаточности.

Приоритетная проблема: сухой кашель.

Цель: уменьшить частоту и длительность кашля к концу недели. Долгосрочная цель отсутствие кашля к моменту выписки

План:

Для уменьшения раздражения слизистой бронхов обеспечить пациентку теплым питьем.

Для улучшения кровоснабжения органов грудной клетки обеспечить выполнение назначенных врачом физиопроцедур если не будет лихорадки.

Для уменьшения раздражения слизистой бронхов и уменьшения кашля обеспечить проведение ингаляций по назначению врача, обучить пациентку самостоятельному проведению ингаляций.

Для угнетения кашлевого центра и уменьшения кашля обеспечить прием противокашлевых средств по назначению врача.

Для контроля за динамикой заболевания и профилактикой развития осложнений обеспечить контроль за состоянием пациентки (температура тела, ЧДД, ЧСС, АД).

Для улучшения состояния пациентки подготовить пациентку и инструментарий для проведения плевральной пункции по назначению врача.

Оценка эффективности: Пациентка отметила уменьшение кашля. Цель достигнута.

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
3.	ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации	ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ 1. ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД 1) стандартов 2) соматоскопии 3) электрокардиографии 4) спирографии 2. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СИСТЕМЫ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ: 1) проба Штанге 2) проба Ромберга 3) Гарвардский степ – тест 4) проба Миньковского 3. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ: 1) общего состояния пациента, в частности его сердечно-сосудистой системы, мышечного тонуса, степени активности головного мозга и т.д. 2) от поведения пациента и его общего состояния 3) от качества помощи 4) от неврологического состояния пациента

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>4. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ИМЕЕТ УРОВНЕЙ ОЦЕНКИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 4 2) 3 3) 5 4) 2 <p>5. НА ОСНОВАНИИ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ДИАГНОЗА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) цели и задачи реабилитации 2) прогноз заболевания 3) методы реабилитации 4) лечение <p>6. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ ОПИСЫВАЕТСЯ В КАТЕГОРИЯХ МКФ С ПОМОЩЬЮ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кодов 2) символов 3) формул 4) цифр <p>7. МЕДИЦИНСКИЙ АСПЕКТ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) восстановление (коррекция/компенсация) утраченных функций 2) коррекция психического статуса 3) обучение 4) восстановление утраченных общественных отношений <p>8. РАБОТОЙ МДРК РУКОВОДИТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) врач физической и реабилитационной медицины 2) врач невролог 3) врач ЛФК 4) врач физиотерапевт <p>9. МАГНИТОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) вегетативная полинейропатия 2) инфаркт миокарда 3) тиреотоксикоз 4) остеопороз <p>10. БИОДОЗА ИЗМЕРЯЕТСЯ В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) минутах 2) ваттах

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>3) амперах 4) см²</p> <p>11. ПОЛУЧИТЬ САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ПУТЕВКУ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ МОГУТ:</p> <p>1) граждане, которым показано долечивание (реабилитация) 2) федеральные льготники с отказом от соц.пакета 3) работающие граждане 4) территориальные льготники за счет средств субъектов РФ</p> <p>12. САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМУЮ:</p> <p>1) в плановом порядке 2) в экстренном порядке 3) в специализированном порядке 4) в комбинированном порядке</p> <p>13. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛФК НЕОБХОДИМО:</p> <p>1) определить диагноз, уточнить лечебные задачи, провести исследования функционального состояния и физической подготовленности больного 2) провести дополнительные исследования, подобрать средства медикаментозного лечения, уточнить лечебные задачи 3) подобрать средства медикаментозного лечения, уточнить лечебные задачи 4) уточнить лечебные задачи, провести дополнительные исследования</p> <p>14. МЕТОДИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ПРИМЕНЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ ИСКЛЮЧАЮТ:</p> <p>1) применение максимальных физических нагрузок 2) постепенность возрастания физической нагрузки 3) системность воздействия 4) регулярность занятий</p> <p>15. НАЗНАЧЕНИЕ МАССАЖА ПАЦИЕНТАМ С ПЕРЕЛОМАМИ, ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СКЕЛЕТНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ, ПОКАЗАНО НА:</p> <p>1) 2 неделе 2) 2 день 3) 1 неделе 4) 3 неделе</p> <p>16. ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ТОЧКИ АКУПУНКТУРЫ УШНЫХ РАКОВИН НАЗЫВАЮТ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЮ:</p> <p>1) аурикулярную 2) корпоральную 3) краниальную 4) скальпотерапию</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>17. ПРИЗНАНИЕ ЛИЦА ИНВАЛИДОМ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) медико-социальной экспертизы 2) врачебной комиссии 3) проблемной комиссии 4) судебной экспертизы <p>18. СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЯ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫДЕЛЯЮТ В КОЛИЧЕСТВЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 3 2) 4 3) 2 4) 5 <p>19. К СРЕДСТВАМ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) инвалидная коляска 2) специальная мебель 3) трость 4) подгузники <p>20. К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ДЛЯ БЫТА ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) поручни 2) трость 3) подгузники 4) слуховой аппарат <p>21. В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ССЗ ВЫДЕЛЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 3 периода 2) 2 периода 3) 4 периода 4) 1 период <p>22. ПРОИЗВОЛЬНАЯ ЭКОНОМИЗАЦИЯ ДЫХАНИЯ ИЗ ИСХОДНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЛЕЖА НА ЗДОРОВОМ БОКУ СПОСОБСТВУЕТ УЛУЧШЕНИЮ ВЕНТИЛЯЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пораженных боковых отделов 2) задних отделов лёгких 3) верхушек лёгких 4) задних отделов лёгких

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>23. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПОКАЗНО ДЫХАНИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диафрагмальное 2) бронхиальное 3) грудное 4) реберное <p>24. К КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА С СД ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) уменьшение уровня гликемии 2) увеличение уровня гликемии 3) увеличение ЧСС и АД 4) снижение диуреза <p>25. БЛАГОПРИЯТНЫЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОГНОЗ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА ПРЕДПОЛАГАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) возможность полного восстановления нарушенных категорий жизнедеятельности и полной социальной и трудовой интеграции 2) возможность частичного восстановления нарушенных категорий жизнедеятельности 3) возможность стабилизации нарушенных категорий жизнедеятельности 4) возможность компенсации нарушенных категорий жизнедеятельности, уменьшение степени их ограничения <p>26. РАННИЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ НАЧИНАЮТ ПРИМЕНЯТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с 1-го дня 2) через 6 месяцев 3) через 2 месяца 4) через 2 недели <p>27. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПРИ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ПРИ ПАТОЛОГИИ ОПОРНО–ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) устранение боли 2) восстановление амплитуды движения 3) восстановление выносливости и коррекция движений 4) тренировка компенсаторных и специальных двигательных навыков <p>28. ПРОЦЕСС СТАРЕНИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ослабление метаболизма 2) усилением метаболизма 3) улучшением мыслительных способностей 4) повышением работоспособности и выносливости

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ</p> <p>Ситуационная задача № 1 Пациент А., 28 лет. При осмотре: антропометрические данные: рост – 188 см; вес – 77 кг; окружность грудной клетки в покое 106 см, на фазе выдоха 102 см, на фазе вдоха 111 см, ЖЕЛ – 4100 мл. Вопросы: 1) Оцените крепость телосложения. 2) Оцените экскурсию грудной клетки. 3) Рассчитайте и оцените показатель развития грудной клетки. 4) Оцените ИМТ.</p> <p>Ситуационная задача № 2 На приеме у врача спортивной медицины подросток 16 лет, проведена проба Мартине-Кушелевского. Исходное значение АД – 115/75 мм рт. Ст., ЧСС – 76 уд/мин. После выполнения физической нагрузки получены следующие показатели: после нагрузки АД – 135/80 мм рт. Ст., ЧСС – 112 уд/мин, в конце 1 минуты АД – 130/80 мм рт. Ст., ЧСС – 98 уд/мин, в конце 2 минуты АД – 120/80 мм рт. Ст., ЧСС – 82 уд/мин, в конце 3 минуты АД – 110/75 мм рт. Ст., ЧСС – 74 уд/мин. Вопросы: 1) Оцените функциональное состояние сердечно-сосудистой системы, дайте оценку пробы Мартине-Кушелевского. 2) Укажите тип реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку. 3) Является ли данная нагрузка для пациента адекватной?</p> <p>Ситуационная задача № 3 Пациент К., 89 лет. Находится на первом этапе реабилитации. Перенес обширный ишемический инсульт. На ИВЛ. В анамнезе: неконтролируемая АГ, ХОБЛ в стадии обострения, фибрилляция предсердий. До болезни работал преподавателем, женат. Вопросы: 1) Определите уровень реабилитационного потенциала. 2) Назовите внешние индивидуальные ресурсы пациента.</p> <p>Ситуационная задача № 4 Пациентка З., 46 лет. Перенесла ишемический инсульт, в клинической картине гемиплегия. В результате 1 и 2 этапа реабилитации достигнута положительная динамика в виде умеренного гемипареза, преимущественно сохраняющегося в ноге. Замужем, есть дети, по профессии продавец. Вопросы: 1) Сформулируйте краткосрочную и долгосрочную реабилитационные цели.</p> <p>Ситуационная задача № 5 Пациент С., 54г. Получает стационарное лечение по поводу перенесенного 2 недели назад крупноочагового инфаркта миокарда. В анамнезе неконтролируемая АГ, ФП. По профессии врач. Женат, есть дети. Вопросы: 1) Какие функции организма нарушены, согласно МКФ? 2) Какие структуры организма нарушены, согласно МКФ?</p> <p>Ситуационная задача № 6 На диспансерный осмотр вызван пациент К., 45 лет, с диагнозом: «Бронхиальная астма, межприступный период, легкое персистирующее течение, ДН I». Болеет в течение 5-ти лет, в отпуске состояние улучшается. Работает инструктором в школе конного спорта. При аллергологическом обследовании была выявлена сенсибилизация к перхоти лошадей. Объективно: температура 36,7оС; АД 120/90 мм рт.ст.; пульс 90 в минуту, ритмичный; ЧДД в покое 21 в минуту. Вопросы: 1) Какие функции организма нарушены, согласно МКФ? 2) Какие структуры организма нарушены, согласно МКФ?</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>Ситуационная задача № 7 Пациент К., 41 год. Диагноз: Хронический бронхит, обострение. Назначена высокочастотная магнитотерапия (индуктотермия). Вопросы: 1) Правильно сделано назначение физиопроцедуры? 2) Продолжительность воздействия, курс.</p> <p>Ситуационная задача № 8 Пациент А., 61 год. Диагноз: Первичный деформирующий остеоартроз коленных суставов, II стадия, ФНС II степени. Рекомендовано: Низкоинтенсивная УВЧ-терапия. Вопросы: 1) Комплексная УВЧ-терапия с каким препаратом и каким способом введения дает высокую эффективность и вызывает у больных длительную ремиссию? 2) Сделайте назначение, указывая частоту электромагнитных колебаний, методику, мощность, дозу, продолжительность процедуры, курса. 3) К группе каких физических методов относится УВЧ-терапия в данной клинической ситуации?</p> <p>Ситуационная задача № 9 Больной Ж., 40 лет. Диагноз: закрытая травма позвоночника (CV – CV11). Ушиб спинного мозга средней степени тяжести. Парализованы верхние конечности и спастический паралич нижних. 10 день заболевания. Состояние больного стабильное. Режим постельный. Лечение в условиях – стационара. Вопросы: 1) Определить показания и сроки назначения ЛФК.</p> <p>Ситуационная задача № 10 Родильница 24 лет. С момента родов прошло 20 часов. При обследовании обращает на себя внимание перерастянность брюшной стенки, отечность нижних конечностей, дно матки находится на 1 см выше пупка, лохии кровянистые, разрыв промежности 1 степени. Температура тела 38,50С. В течение 20 часов мочеиспускание и стул отсутствуют. Вопросы: 1) Можно ли проводить лечебную гимнастику?</p> <p>Ситуационная задача № 11 Женщина 65 лет, перенесла инсульт 1 месяц назад, осложненный левосторонним гемипарезом, дизартрией. Неделю назад выписана из стационара. Реабилитационный потенциал удовлетворительный. Из анамнеза: артериальная гипертония длительно. Пенсионер, льготы территориальной, федеральной нет. Вопросы: 1) Можете ли вы заполнить направление на МСЭ первично?</p> <p>Ситуационная задача № 12 Мужчина 57 лет, наблюдается и состоит на диспансерном учете в течение 3-х лет в поликлинике по месту жительства с диагнозом ХОБЛ. В течение последнего года отмечает ухудшение состояния в виде нарастания одышки, обострений хронического бронхита 4-5 раз в год. Консультирован пульмонологом выставлен диагноз: ХОБЛ: хронический бронхит, средней степени тяжести, неполная ремиссия. ДН 2 Вопросы: 1) Показано ли направление пациента в бюро МСЭ? (ответ обоснуйте).</p> <p>Ситуационная задача № 13 Мужчина 58 лет инвалид 3 группы по заболеванию опорно-двигательной системы. В анамнезе ревматоидный артрит более 20 лет. В последние несколько лет появились трудности при передвижении, в связи с чем самостоятельно приобрел трость. Вопросы: 1) Возможна ли денежная компенсация пациенту за трость?</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>Ситуационная задача № 14 Мужчина 58 лет 8 месяцев назад перенес инсульт с умеренным гемипарезом. Жалуется на боль в плече. Вопросы: 1) Чем обусловлена боль в плече? 2) Какие ТСР показаны?</p> <p>Ситуационная задача № 15 Пациент И. 64 года. Наблюдается в амбулатории по поводу последствий перенесенного ОНМК. В анамнезе артериальная гипертензия 3 ст, 1 ст, риск 4. ХСН 1. ФК2. Максимальные цифры АД 220/100 мм рт ст. Вопросы: 1) Оцените реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз. 2) Перечислите средства и методы медицинской реабилитации, применяемые в данном случае.</p> <p>Ситуационная задача № 16 Пациент К. 54 лет находится на стационарном лечении 10 дней с диагнозом: «Правосторонняя нижнедолевая пневмония, ДН 1». Режим палатный. В данный момент беспокоит умеренный кашель со слизистой мокротой, температура тела в течение последних 3-х дней нормальная. Объективно: температура 36,70С, АД 130/80, пульс 80 в минуту, ритмичный; ЧДД 22 в минуту. Вопросы: 1) Назовите этап медицинской реабилитации. 2) Перечислите средства ЛФК, применимые в данной ситуации.</p> <p>Ситуационная задача № 17 Пациент М., 51 год. Жалобы на периодические боли, ноющего, тупого характера, во всех отделах живота; на нарушение стула, урчание, метеоризм. Боли усиливаются после еды, при напряжении брюшного пресса. Облегчение после опорожнения кишечника. Наблюдается у терапевта с диагнозом Хронический колит. Вопросы: 1) Назовите средства и методы медицинской реабилитации, применимые в данном случае. 2) Перечислите принципы применения минеральных вод у данного пациента.</p> <p>Ситуационная задача № 18 Пациент К. 37 лет. Рост 168 см. Вес 104 кг. Сопутствующих заболеваний нет. Вопросы: 1) Определите ИМТ. 2) Какая степень ожирения? 3) Какие средства ЛФК показаны в данном случае?</p> <p>Ситуационная задача № 19 Пациент Ю.В. 55 лет, жалуется на внезапно возникшее онемение правой руки и ноги. Анамнез заболевания: в тот же день, когда возникли жалобы, обратился в поликлинику по месту жительства, откуда пациент был госпитализирован с подозрением на ОНМК. Из анамнеза жизни: сахарный диабет 2 типа и АГ. При осмотре общее состояние средней степени тяжести. В неврологическом статусе: нарушение поверхностной чувствительности справа по гемитипу, в остальном без особенностей. Клинический диагноз: Ишемический инсульт в бассейне левой СМА. Правосторонняя гемигипестезия. Вопросы: 1) Определите уровень реабилитационного потенциала. 2) Назовите этап медицинской реабилитации. 3) Какие методы медицинской реабилитации можно применить в данной ситуации.</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>Ситуационная задача № 20 Пациент Р, 61 год. Находится на стационарном лечении после перенесенного 2 недели назад ишемического инсульта. Сознание ясное. Сохраняется неловкость в правой верхней конечности, элементы моторной афазии. Самостоятельно передвигается в пределах палаты, выходит в коридор. Прием пищи и прием душа - самостоятельно. В анамнезе медикаментозно-контролируемая АГ. Регулярно посещают дети и внуки. Вопросы: 1) Оцените состояние пациента по шкалам NIHSS, Рэнкин, индекс мобильности Ревермид. 2) Оцените реабилитационный потенциал, назовите модифицируемые и немодифицируемые факторы риска реабилитационного потенциала. 3) Нуждается ли пациент в дальнейшей реабилитации? На каком этапе? 4) Обоснуйте готовность пациента к переводу на следующий этап реабилитации. 5) Перечислите средства и методы дальнейшей медицинской реабилитации.</p> <p>Ситуационная задача № 21 Пациент Т. 22 года, был доставлен в травматологическое отделение городской больницы после автомобильной травмы. Предъявляет жалобы на сильную боль в левом предплечье. Выставлен диагноз: Закрытый перелом левой лучевой и локтевой кости на уровне средней трети со смещением отломков. Вопросы: 1) Перечислите периоды реабилитации пациентов с переломами, их суть. 2) Поставьте реабилитационный диагноз, используя МКФ.</p> <p>Ситуационная задача № 22 Пациентка Ю., 64 лет, находилась в стационаре с диагнозом: компрессионный перелом тел позвонков в поясничном отделе. Проведён курс лечения положением, медикаментозной терапией, физиотерапией, ЛФК с хорошим эффектом. Больная выписывается под наблюдение врача поликлиники. Вопросы: 1) На какой этап реабилитации переходит данный пациент? 2) Какая форма ЛФК может быть рекомендована данному больному? 3) Какие еще виды реабилитации могут быть определены данному больному?</p> <p>ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение понятий (медицинская реабилитация, реабилитационный процесс, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, реабилитационный прогноз, реабилитационная программа, функциональные резервы, результат реабилитационных мероприятий, критерии эффективности реабилитации). 2. Принципы медицинской реабилитации. 3. Основные методы и средства медицинской реабилитации. 4. Основные особенности реализации медицинской реабилитации в различных лечебно-профилактических учреждениях. 5. Основные действующие нормативные и инструктивно-методические документы. 6. Этапы медицинской реабилитации. 7. Организация 1 этапа медицинской реабилитации. 8. Основные показания и противопоказания перевода пациента на 2 этап медицинской реабилитации. 9. Организация 2 этапа медицинской реабилитации. 10. Основные показания и противопоказания перевода пациента на 3 этап медицинской реабилитации. 11. Организация 3 этапа медицинской реабилитации. 12. Состав реабилитационной бригады на этапах медицинской реабилитации. 13. Взаимодействие служб на этапах медицинской реабилитации.

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>14. Дайте определение понятию «инвалид», «инвалидность», «ограничение жизнедеятельности», «медико-социальная экспертиза».</p> <p>15. Назовите цели проведения медико-социальной экспертизы.</p> <p>16. Расскажите порядок направления пациента в бюро МСЭ.</p> <p>17. Объясните условия признания гражданина инвалидом.</p> <p>18. Дайте краткую характеристику Приказа Минтруда от 27.08.2019 № 585н, приказа Минтруда и социальной защиты РФ и МЗ РФ N 52н/35н от 31 января 2019 г.</p> <p>19. Расскажите основные виды стойких расстройств функций организма человека.</p> <p>20. Какие выделяют степени выраженности стойких нарушений функций организма человека?</p> <p>21. Дайте определение классификации основных категорий жизнедеятельности человека</p> <p>22. Перечислите критерии для установления группы инвалидности.</p> <p>23. Где осуществляется признание лица инвалидом?</p> <p>24. Назовите сроки установления группы инвалидности; условия для бессрочного установления группы инвалидности.</p> <p>25. Расскажите порядок действия гражданина при отказе медицинской организации от направления на медико-социальную экспертизу.</p> <p>26. Дайте определение понятию «программа дополнительного обследования», «реабилитация», «абилитация».</p> <p>27. Объясните понятие «индивидуальная программа реабилитации и абилитации», её значимость.</p> <p>28. Дайте определение понятий (физическое развитие, соматоскопия, антропометрия, телосложение).</p> <p>29. Перечислите методы диагностики, применяемые в медицинской реабилитации.</p> <p>30. Назовите основную цель, задачи медицинского обследования.</p> <p>31. Расскажите в чем особенность сбора анамнеза при оказании помощи по медицинской реабилитации.</p> <p>32. Перечислите основные моменты зависимости показателей физического развития у взрослых.</p> <p>33. Перечислите основные исследования физического развития.</p> <p>34. Дайте характеристику методов, применяемых при соматоскопии.</p> <p>35. Охарактеризуйте основные методы антропометрии.</p> <p>36. Охарактеризуйте методы физического развития.</p> <p>37. Дайте определение понятию функциональные пробы.</p> <p>38. Перечислите основные задачи тестирования.</p> <p>39. Назовите основные показания и противопоказания к проведению функциональных проб.</p> <p>40. Назовите классификацию функциональных проб.</p> <p>41. Охарактеризуйте функциональное состояние сердечно-сосудистой системы.</p> <p>42. Дайте характеристику функциональному состоянию системы внешнего дыхания.</p> <p>43. Охарактеризуйте функциональное состояние нервной системы и нервно-мышечного аппарата.</p> <p>44. Дайте определение понятию физиотерапия.</p> <p>45. Охарактеризуйте историю развития физиотерапии.</p> <p>46. Назовите место физиотерапии в ряду других медицинских дисциплин.</p> <p>47. Перечислите основные методы физиотерапии.</p> <p>48. Назовите основные формы и средства физиотерапии.</p> <p>49. Охарактеризуйте организацию физиотерапевтической службы в России.</p> <p>50. Дайте характеристику физиотерапевтического отделения: организация, объем, направление деятельности.</p> <p>51. Перечислите основные формы первичной документации в физиотерапевтическом отделении.</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>52. Перечислите основные особенности этики и деонтологии в физиотерапии.</p> <p>53. Расскажите основную роль физических факторов в реабилитационном процессе.</p> <p>54. Дайте характеристику физико-химическому действию физических факторов.</p> <p>55. Назовите классификацию методов физиотерапии.</p> <p>56. Охарактеризуйте совместимость физиопроцедур, последовательность назначения.</p> <p>57. Назовите основные показания и противопоказания к назначению физиотерапии.</p> <p>58. Назовите определение понятий (климатотерапия, курорты).</p> <p>59. Назовите классификацию курортов.</p> <p>60. Охарактеризуйте периоды пребывания на курорте.</p> <p>61. Назовите основные методы санаторно-курортного лечения.</p> <p>62. Перечислите курорты Тюменской области и РФ с обоснованиями их уникальности по природным лечебным факторам.</p> <p>63. Назовите основную роль лечебной физической культуры в системе медицинской реабилитации.</p> <p>64. Перечислите методы лечебной физкультуры.</p> <p>65. Охарактеризуйте основные средства, формы и методы лечебной физкультуры.</p> <p>66. Назовите классификацию средств лечебной физкультуры.</p> <p>67. Перечислите механизмы лечебного действия физических упражнений.</p> <p>68. Обоснуйте клинико-физиологические воздействия лечебного применения физических упражнений.</p> <p>69. Назовите механизмы оздоровительного действия физических упражнений.</p> <p>70. Перечислите классификацию физических упражнений.</p> <p>71. Перечислите основные показания и противопоказания к выполнению физических упражнений.</p> <p>72. Охарактеризуйте адаптационные процессы организма к физическим упражнениям.</p> <p>73. Охарактеризуйте понятие двигательный навык и стадии его формирования.</p> <p>74. Назовите основные режимы двигательной активности.</p> <p>75. Перечислите дозирование физической нагрузки.</p> <p>76. Назовите методику оформления процедуры лечебной гимнастики.</p> <p>77. Охарактеризуйте организацию работы отделения (кабинета) ЛФК.</p> <p>78. Дайте определение понятий рефлексотерапия.</p> <p>79. Перечислите основные приемы и принципы применения рефлексотерапии.</p> <p>80. Охарактеризуйте физиологическое действие акупунктуры.</p> <p>81. Перечислите показания и противопоказания к проведению акупунктуры.</p> <p>82. Понятие кардиологической реабилитации.</p> <p>83. Организационные принципы кардиологической реабилитации в России.</p> <p>84. Этапы кардиологической реабилитации.</p> <p>85. Мультидисциплинарность реабилитационного процесса в кардиореабилитации.</p> <p>86. 1 этап кардиореабилитации</p> <p>87. 2 этап кардиореабилитации</p> <p>88. 3 этап кардиореабилитации</p> <p>89. Принципы физической реабилитации в кардиологии.</p> <p>90. Методы оценки физической работоспособности.</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>91. Виды физических нагрузок</p> <p>92. Школа для кардиологических пациентов.</p> <p>93. Основные средства и методы медицинской реабилитации при патологии органов дыхания.</p> <p>94. Задачи ЛФК при патологии органов дыхания.</p> <p>95. Противопоказания к проведению медицинской реабилитации у пациентов с патологией органов дыхания.</p> <p>96. Основные дыхательные упражнения.</p> <p>97. Задачи медицинской реабилитации при патологии органов дыхания на 1 этапе.</p> <p>98. Задачи медицинской реабилитации при патологии органов дыхания на 2 этапе.</p> <p>99. Задачи медицинской реабилитации при патологии органов дыхания на 3 этапе.</p> <p>100. Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции.</p> <p>101. Противопоказания к проведению массажа у пациентов с патологией органов дыхания.</p> <p>102. Противопоказания к бассейну у пациентов с патологией органов дыхания.</p> <p>103. Реабилитационные задачи у больных хроническим гастритом на госпитальном этапе.</p> <p>104. Методика физической реабилитации при гастритах на госпитальном этапе.</p> <p>105. Методы физиотерапии используют при гастритах на госпитальном этапе.</p> <p>106. Методика физической реабилитации при гастритах на амбулаторном этапе.</p> <p>107. Методы физиотерапии, которые используют при гастритах на амбулаторном этапе.</p> <p>108. Методы физиотерапии, которые используются на санаторно-курортном этапе реабилитации хронических гастритов.</p> <p>109. Цели реабилитации при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки</p> <p>110. Задачи физической реабилитации при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>111. Методика физической реабилитации при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>112. Питьевое лечение минеральными водами при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>113. Методика занятий ЛФК и массажа при дискинезии кишечника.</p> <p>114. Методика занятий при дискинезии желчевыводящих путей.</p> <p>115. Методы физиотерапии при дискинезии желчевыводящих путей.</p> <p>116. Методика физической реабилитации после перенесенных операций на ЖКТ.</p> <p>117. Методы физиотерапии, применяемые после операций на ЖКТ.</p> <p>118. Определение понятия ожирения, его виды.</p> <p>119. Основные методы реабилитации для пациентов с ожирением.</p> <p>120. Основные задачи лечебной физкультуры для пациентов с ожирением.</p> <p>121. Отличия ЛФК при различных степенях ожирения, причины различий.</p> <p>122. Определение понятия сахарный диабет, его типов.</p> <p>123. Основная цель реабилитации для пациентов с сахарным диабетом.</p> <p>124. Методы реабилитации пациентов с СД.</p> <p>125. Показания и противопоказания к реабилитации у пациентов с СД.</p> <p>126. Определение понятия гипотрофии, ее степени.</p> <p>127. Патологические изменения, которые наблюдаются у пациентов с гипотрофией.</p> <p>128. Принципы составления диеты при гипотрофии.</p> <p>129. Формы ЛФК, применяемые при гипотрофии.</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>130. Определение понятия подагра.</p> <p>131. Цель реабилитации пациентов с подагрой.</p> <p>132. Методы реабилитации пациентов с подагрой.</p> <p>133. Показания и противопоказания для реабилитации у пациентов с подагрой.</p> <p>134. Этиология, патогенез и клиника заболеваний периферической нервной системы.</p> <p>135. Принципы компенсаторных реакций организма при патологии нервной системы.</p> <p>136. Саногенетические механизмы, обеспечивающие приспособительный эффект при патологии нервной системы.</p> <p>137. Основные стадии компенсации при заболеваниях и повреждениях нервной системы.</p> <p>138. Цель, терапевтические подходы эрготерапии в лечении пациентов с патологией нервной системы.</p> <p>139. Этиология, патогенез и клиника невралгии лицевого нерва.</p> <p>140. Классификация острого нарушения мозгового кровообращения, виды нарушений.</p> <p>141. Методики ЛФК при заболеваниях периферической нервной системы.</p> <p>142. Методики ЛФК при невралгии лицевого нерва.</p> <p>143. Особенности методики ЛФК и массажа при остром нарушении мозгового кровообращения.</p> <p>144. Противопоказания для ЛФК при заболеваниях периферической нервной системы.</p> <p>145. Задачи ЛФК при заболеваниях периферической нервной системы.</p> <p>146. Лечение положением, специальные упражнения, массаж при заболеваниях периферической нервной системы.</p> <p>147. Особенности методики ЛФК и массажа при невралгиях лицевого нерва в зависимости от периода заболевания.</p> <p>148. Этапы реабилитации и задачи ЛФК при остром нарушении мозгового кровообращения.</p> <p>149. Оценка эффективности проводимых лечебных мероприятий при заболеваниях и повреждениях нервной системы.</p> <p>150. Понятие об основных аспектах реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.</p> <p>151. Оценка уровня реабилитационного потенциала.</p> <p>152. Этапы реабилитации пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.</p> <p>153. Основные принципы лечебной физкультуры при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.</p> <p>154. Основные принципы физиотерапии при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.</p> <p>155. Дайте определение понятий (санаторно-курортное лечение, курорт, оздоровительный отдых, курортология, санаторно-курортный режим).</p> <p>156. Нормативно-правовое обеспечение санаторно-курортного дела. Порядок организации санаторно-курортного лечения.</p> <p>157. Порядок отбора и направления пациентов на санаторно-курортное лечение.</p> <p>158. Активные виды оздоровления на санаторно-курортном этапе.</p> <p>159. Перечислите основные санаторно-курортные услуги.</p> <p>160. Назовите основные типы санаторно-курортных организаций.</p>

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	1	6	1	11	1
2	1	7	1	12	1
3	1	8	1	13	1
4	1	9	1	14	1

5	1	10	1		
---	---	----	---	--	--

Ответ к ситуационной задаче № 1:

1) Индекс Пинье = $188 \text{ см} - (77 \text{ кг} + 102 \text{ см}) = 9$. Крепкое телосложение. 2) Экскурсия ГК = $111 \text{ см} - 102 \text{ см} = 9 \text{ см}$. Норма. 3) Индекс Эрисмана = $106 \text{ см} - 188 \text{ см}/2 = 12$. Хорошее развитие грудной клетки. 4) ИМТ = $77 \text{ кг}/1.882\text{м} = 21,8 \text{ кг}/\text{м}^2$. Нормальный вес.

Ответ к ситуационной задаче № 2:

1) Оценка учащения пульса – $112-76/76 \times 100\% = 47\%$, АД восстановилось до исходных цифр. Удовлетворительное состояние сердечно-сосудистой системы. 2) Нормотонический тип реакции. 3) Оценка повышения пульсового давления: ПД до нагрузки – 40 мм рт. Ст., после нагрузки – 55 мм рт. Ст. ПД повысилось на 15 мм рт. Ст. Нагрузка адекватна.

Ответ к ситуационной задаче № 3:

1) Низкий 2) Семейное положение, социальное положение.

Ответ к ситуационной задаче № 4:

1) Пациент через 7 дней может самостоятельно пройти 10 метров не используя ходунки и без посторонней помощи
2) Пациент после реабилитации через 3 месяца возвращается на прежнюю работу

Ответ к ситуационной задаче № 5:

1. Функции сердечно-сосудистой системы.
2. Структуры сердечно-сосудистой системы.

Ответ к ситуационной задаче № 6:

1. Нейромышечные, связанные с движением
2. Социальное положение, семейное положение, социальная и экономическая самостоятельность, наличие иждивенцев.

Ответ к ситуационной задаче № 7:

1. Правильно.
2. 10-15 мин. ежедневно или через день, курс 10-15 процедур.

Ответ к ситуационной задаче № 8:

1. Импульсное электрическое поле УВЧ, особенно в комплексе с внутрисуставными инъекциями гидрокортизона, не только дает высокую эффективность, но и вызывает у больных длительную ремиссию.
2. УВЧ-терапия на область коленных суставов. Частота электромагнитных колебаний 27,12 и 40,68 МГц, методика поперечная, мощность 20-30 Вт, доза слаботепловая, продолжительность 5-12 мин, ежедневно, курс 8-12 процедур.
3. Противовоспалительные методы.

Ответ к ситуационной задаче № 9:

Показана дыхательная и общеукрепляющая гимнастика. Пассивные движения в верхних и нижних конечностях. Массаж передней стенки живота для стимуляции моторики кишечника. Следить за кожей в области крестца, лопаток с целью предупреждения образования пролежней.

Ответ к ситуационной задаче № 10:

ЛФК не показана до нормализации состояния родильницы.

Ответ к ситуационной задаче № 11:

В данном случае мы не можем первично направить пациентку на МСЭ, так как не можем судить о стойкости патологии из-за небольшого срока от момента заболевания. Необходимо оценить эффективность проводимых реабилитационных мероприятий и реабилитационный потенциал на амбулаторном этапе. СТОЙКОЙ патология считается в случае отсутствия эффекта от проводимого адекватного лечения в течении, не менее чем последних 4-6-8-10-12 месяцев перед МСЭ.

Ответ к ситуационной задаче № 12:

Показано, в соответствии с приказом МЗ РФ № 585н от 27 августа 2019 г. у пациента 2 степень выраженности стойких ограничений жизнедеятельности, в диапазоне от 40-60% (Среднетяжелое течение заболевания (на фоне базисной терапии средними дозами ингаляционных кортикостероидов), ДН II степени).

Ответ к ситуационной задаче № 13:

Если в ИПРА не указаны ТСР, в данном случае трость, то врачу необходимо оформить форму 088-у с указанием коррекция ИПРА.

Ответ к ситуационной задаче № 14:

Боль в плече обусловлена локальным повреждением околоуставных тканей (обусловлено мышечной слабостью, подвывихом плечевого сустава, снижение тактильной чувствительности поврежденной конечности).

Из средств медицинской реабилитации -правильное положение конечности, ношение бандажа (ортеза для верхней конечности), ЛФК. Если человек передвигается в кресле-коляске применяют поддерживающие устройства, такие как наколенный столик, подлокотник-лоток.

Ответ к ситуационной задаче № 15:

- 1) Средний (удовлетворительный)
- 2) ЛФК, физиотерапия, диетотерапия, психотерапия.

Ответ к ситуационной задаче № 16:

- 1) 1 этап.
- 2) Дренажные положения для отхождения мокроты; дыхательные упражнения; по мере улучшения состояния подключают динамические упражнения для рук и ног с постепенным углублением дыхания. Ближе к выписке включают упражнения общеразвивающие упражнения.

Ответ к ситуационной задаче № 17:

- 1) Диета, минеральные воды, грязелечение, бальнеотерапия, ЛФК, климатолечение, водные процедуры, физиотерапия.
- 2) Одним из важнейших средств лечения считают внутренний прием минеральных вод. При склонности к поносу наиболее целесообразно применять маломинерализованные воды, содержащие ионы кальция, подогретые до температуры 45-50°C, по 100- 200 мл 1-3 раза в день. При колитах, протекающих с запором, применяют высокоминерализованные воды, а также минеральные воды, содержащие ионы магния и сульфат-ионы. Воду комнатной температуры применяют по 250 мл 3 раза в день. Минеральные воды используют также для кишечных промываний и орошений, клизм и микроклизм.

Ответ к ситуационной задаче № 18:

- 1) ИМТ=104/1,682=36,8 кг/см²
- 2) Ожирение 2 степени
- 3) Лечебная гимнастика 2 раза в неделю, дозированная ходьба 1 раз в неделю, дозированных бег 2 раза в неделю, спортивные игры 1 раз в неделю.

Ответ к ситуационной задаче № 19:

1) Реабилитационный потенциал: высокий.

2) Этап реабилитации- 2.

3) Методы медицинской реабилитации:

- ЛФК: тренировки легкой интенсивности в изотоническом режиме. Предпочтительно средняя или большая продолжительность занятий. В первые дни ЛФК выполнять сидя, затем сидя, через время - стоя.

- Физиотерапевтические процедуры: Низкочастотная нейромышечная стимуляция, транскраниальная магнитная стимуляция.

- Медикаментозная терапия.

Ответ к ситуационной задаче № 20:

1) NIHSS 2 балла, Рэнкин 2 балла, индекс мобильности Ревермид 14 баллов.

2) Высокий уровень. Модифицируемые факторы: нарушение функций, в связи с заболеванием; немодифицируемые: объем поражения тканей, хронические заболевания, социальное положение, семейное положение, возраст, пол.

3) Да, 3 этап.

4) Высокий уровень реабилитационного потенциала, минимум зависимости от посторонней помощи, самостоятельное выполнение повседневных функций (75-100%), низкие баллы при оценке по функциональным шкалам.

5) ЛФК, эрготерапия, при необходимости консультация психолога, вторичная профилактика сосудистых катастроф.

Ответ к ситуационной задаче № 21:

1. Периоды реабилитации пациентов с переломами: Имobilизационный – до момента консолидации отломков или формирования соединительнотканного рубца, имеющего достаточную механическую прочность. Постимobilизационный период – от момента снятия имobilизации до улучшения трофики тканей, восстановления амплитуды движения, тонуса мышц; трофические изменения в поврежденной конечности, отек травмированного сегмента конечности, болевой синдром, гипотрофия мышц, посттравматические контрактуры в суставах и связанные с ними нарушения координации движений. Программа реабилитации включают: ЛФК, механотерапию и массаж, гидробальнеотерапию, физиолечение. Восстановительный период – до полного восстановления работоспособности ОДА или компенсации функционального дефекта. Может проводиться в амбулаторных или санаторно–курортных условиях. Продолжаются процедуры физиотерапии, массажа и кинезотерапии. Процедуры лечебной гимнастики выполняются после физиотерапии и массажа.

2. Реабилитационный диагноз:

b280, b730, b750, b755, b760, b780, s730, d430, d440, d445, d475, d480, e110, e115, e410, e450, e455, e510, e570, e580, e590

Ответ к ситуационной задаче № 22:

1) Амбулаторный этап реабилитации

2) Самостоятельные упражнения (название формы ЛФК) рекомендованы больному с целью закрепления результатов лечения и формирования «мышечного корсета». Методика осваивалась больным в ходе индивидуальных занятий с инструктором ЛФК в стационаре.

3) Социально–профессиональная, психологическая реабилитация.

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
4.	ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>1. ВЫБЕРИТЕ ВЕРНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гражданин вправе отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра в целом, либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра 2) гражданин не имеет права отказываться от проведения профилактического медицинского осмотра 3) гражданин может отказаться только от проведения отдельных видов медицинских вмешательств 4) гражданин вправе отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра в целом, но не от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра <p>2. "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ":</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Приказ № 404н 2) Приказ № 124н 3) Приказ № 87н 4) Приказ №1177н <p>3. ПРИЕМ (ОСМОТР) ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ПРОВОДИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) фельдшером фельдшерского здравпункта или ФАПа, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения медицинской профилактики или центра здоровья 2) только врачом-терапевтом 3) только врачом по медицинской профилактике 4) врачом-терапевтом и врачом по медицинской профилактике <p>4. ПРОФИЛАКТИКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА УРОВНЯХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) популяционном, групповом, индивидуальном 2) государственном, групповом, индивидуальном 3) мировом, муниципальном, групповом 4) индивидуальном, муниципальном, государственном <p>5. К ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ НИЗКОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ходьба в умеренном или быстром темпе менее 30 минут в день 2) ходьба в быстром темпе менее 100 минут в день 3) ходьба в умеренном или быстром темпе менее 60 минут в день 4) ходьба в умеренном темпе менее 150 минут в день <p>6. К ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ НЕРАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ежедневное употребление сырых овощей и фруктов 400-500 граммов 2) потребление поваренной соли менее 5 граммов в сутки

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>3) ежедневное потребление картофеля 4) ежедневное потребление овощей 100-200 граммов</p> <p>7. СКРИНИНГ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (У МУЖЧИН) В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ИЛИ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ МЕТОДОМ: 1) определения простат-специфического антигена в крови 2) пальцевое ректальное обследование простаты 3) трансректальная эхография простаты 4) УЗИ брюшной полости</p> <p>8. СКРИНИНГ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ (У ЖЕНЩИН) В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ИЛИ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ МЕТОДОМ: 1) маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 2) осмотр молочных желез врачом терапевтом 3) УЗИ молочных желез 4) осмотр молочных желез врачом акушером-гинекологом</p> <p>9. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР И ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ СЧИТАЮТСЯ ЗАВЕРШЕННЫМИ, ЕСЛИ: 1) выполнено в течение календарного года не менее 85% от объема профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации 2) выполнен в течение календарного года полный объем профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации 3) выполнены в течение календарного года оба этапа диспансеризации 4) выполнено в течение календарного года не менее 50% от объема профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации</p> <p>10. ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЗДОРОВЫХ ГРАЖДАН ЯВЛЯЕТСЯ: 1) сохранение здоровья и трудоспособности, выявление факторов риска, заболеваний и травм 2) сохранение здоровья и трудоспособности 3) определенной цели нет 4) предупреждение обострений заболеваний</p> <p>11. К IIIА ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ: 1) граждане с подозрением на наличие хронических неинфекционных заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании 2) абсолютно здоровые граждане 3) граждане, не имеющие хронические неинфекционные заболевания, но требующие установления диспансерного наблюдения 4) граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>12. К I ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска 2) граждане с подозрением на наличие хронических неинфекционных заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании 3) граждане, не имеющие хронические неинфекционные заболевания, но требующие установления диспансерного наблюдения 4) граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске <p>13. НА ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАПРАВЛЯЮТСЯ ДЛЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дополнительного обследования 2) лечения 3) определения группы инвалидности 4) выписывания льготных рецептов <p>14. НА ДУПЛЕКСНОЕ СКАНИРОВАНИЕ БРАХИЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ В РАМКАХ ПРОВЕДЕНИЯ ВТОРОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАПРАВЛЯЮТСЯ ПАЦИЕНТЫ С (ВОЗРАСТА ДЛЯ МУЖЧИН):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 54-72 лет 2) 45-72 лет 3) 30-45 лет 4) 18-35 лет <p>15. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ УГЛУБЛЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ УТВЕРЖДЁН:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) приказом МЗ 698н 2) приказом МЗ 404н 3) приказом МЗ 173н 4) приказом МЗ 124н <p>16. УГЛУБЛЕННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ, КАК КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПРОВОДИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в дополнение к профилактическому медицинскому осмотру и диспансеризации 2) в рамках I этапа диспансеризации 3) в рамках профилактического медицинского осмотра 4) является самостоятельным мероприятием <p>17. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОЙДЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ИЛИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ОФОРМЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) форма 131/у 2) форма 025-ЦЗ/у 3) форма 044/у 4) форма 070/у <p>18. ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО I ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ФЕЛЬДШЕРОМ ОФОРМЛЯЕТСЯ:</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>1) протокол осмотра 2) углубленное консультирование 3) карта центра здоровья 4) форма 030/у</p> <p>19. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПОСЛЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ /ФАПе В ТЕЧЕНИЕ:</p> <p>1) 3 рабочих дней 2) 5 рабочих дней 3) 7 рабочих дней 4) 14 дней</p> <p>20. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ У ФЕЛЬДШЕРА ПАЦИЕНТА С ИБС СОСТАВЛЯЕТ:</p> <p>1) пожизненно 2) в течение 3 лет с момента последнего обострения 3) в течение 1 года с момента последнего обострения 4) в течение 10 лет</p> <p>ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА</p> <p>1. Назовите приказ «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»</p> <p>2. Перечислите медицинские мероприятия, проводимые в рамках настоящего порядка Приказа 404 н</p> <p>3. Перечислите основные задачи фельдшера фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта при организации и проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.</p> <p>4. Назовите основной индикатор эффективности профилактического медицинского осмотра, диспансеризации</p> <p>5. Назовите факторы, определяющие здоровье</p> <p>6. Назовите факторы риска, модифицируемые и немодифицируемые</p> <p>7. Перечислите обязательные составляющие диагностического поиска онкологических заболеваний</p> <p>8. Перечислите мероприятия скрининга и методы исследования, направленные на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках профилактического осмотра и диспансеризации</p> <p>9. Дайте определение понятий (диспансеризация, профилактический осмотр)</p> <p>10. Назовите основные цели и задачи диспансеризации</p> <p>11. Назовите группы здоровья</p> <p>12. Назовите основные критерии определения группы здоровья гражданина</p> <p>13. Назовите основные цели и задачи 2 этапа диспансеризации</p> <p>14. Расскажите Порядок направления пациентов на 2 этап диспансеризации</p> <p>15. Назовите ответственных лиц за проведение углубленной диспансеризации</p> <p>16. Поясните порядок проведения углубленной диспансеризации</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>17. Назовите основную учетно-отчетную документацию по результатам диспансеризации и профилактического осмотра</p> <p>18. Расскажите особенности заполнения 131/у формы</p> <p>19. Расскажите Порядок проведения диспансерного наблюдения за взрослыми</p> <p>20. Назовите основные критерии эффективности диспансерного наблюдения</p> <p>СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ</p> <p>Ситуационная задача № 1 В кабинет медицинской профилактики обратился мужчина 51 год. На момент осмотра жалоб не предъявляет. Из анамнеза: наличие хронических заболеваний отрицает, последний раз проходил медосмотр более 5 лет назад. Курит в течение 17 лет по 10 сигарет в день, употребляет крепкий алкоголь более 2 раз в неделю. Работает охранником, отмечает нерациональное питание и низкую физическую активность. У отца и старшего брата был установлен хронический бронхит, курили. При осмотре: рост 178 см, вес 84 кг, АД 135/85, ОХС = 6,4 ммоль/л, глюкоза 4,3 ммоль/л.</p> <p>1. Определите факторы риска</p> <p>Ситуационная задача № 2 Мужчина 57 лет проходит первый этап диспансеризации. Работает электриком, при анкетировании отмечает низкую физическую активность. Питается 3 раза в день, в основном полуфабрикатами, часто досаливает пищу. Не курит, каждый вечер выпивает более 0,5 л пива. Наследственный анамнез отягощен, отец умер в 51 год от инсульта. На момент осмотра АД 155/95 мм. рт. ст., ЧСС 88 в мин., рост 184 см, вес 79 кг, ОТ = 82 см, ОХС = 7,7 ммоль/л, глюкоза 5,5 ммоль/л.</p> <p>Определите факторы риска.</p> <p>Ситуационная задача № 3 Пациентка 42 года. Проходит диспансеризацию взрослого населения, 1 этап. Жалобы на момент осмотра: периодический кашель. В анамнезе остеохондроз поясничного отдела позвоночника, дискинезия желчевыводящих путей. По результатам анкетирования: курит 15 лет – пачка на 2-3 дня, нерациональное питание, низкая физическая активность. Объективно: рост 160 см, масса тела 90 кг (ИМТ 35 кг/м²), АД 120/80 мм.рт.ст., холестерин 5,2 ммоль/л, глюкоза крови 4,5 ммоль/л., Флюорография – затемнение 1см., с четкими границами верхней доле правого легкого. На ЭКГ увеличение амплитуды зубца R. Внутриглазное давление – 15,71. Кал на скрытую кровь – отрицательный. Осмотр акушер-гинеколога – без патологий. Маммография – в норме.</p> <p>Вопросы: 1) определите суммарный сердечно-сосудистый риск смерти от ССЗ по таблице SCORE; 2) определите все факторы риска; 3) определите группу здоровья 4) проведите краткое профилактическое консультирование по факторам риска.</p> <p>Ситуационная задача № 4 Мужчина, 51 года, проходит диспансеризацию взрослого населения, жалоб на момент осмотра; на головную боль, головокружение, слабость, снижение работоспособности. Из анамнеза известно, что диагноз АГ установлен около 2 лет, АД не стабильное от 120/80 до 160/120 мм.рт.ст., однако, несмотря на рекомендации врачей, постоянно антигипертензивную терапию не получал. Во время последнего визита к терапевту полгода назад было зарегистрировано АД 160/95; Анализ анкеты: курит в течение 35 лет по 20 сигарет в день; Наследственность: мать 79 лет, страдает АГ, ИБС, перенесла ИМ в возрасте 70 лет; отец умер в 50 лет от ИМ; при ответе на вопросы анкеты указывает на, нерациональное питание и низкую физическую активность. При визуальном осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>окраски. Слизистые без изменений. По результатам исследований, проведенных в рамках 1 этапа диспансеризации: ОАК- Нв 145, лейкоциты- 7х10⁹/л, СОЭ -12мм/ч. Антропометрия: Рост 175 см, масса тела 109 кг., ИМТ - 35.59, ожирение 2 степени, Окружность талии — 106 см, окружность бедер — 109см. В легких дыхание: везикулярное, хрипов нет. При флюорографии органов грудной клетки: затемнение в обеих долях легких. При аускультации тоны сердца приглушены, ритмичные, акцент П тона над проекцией аорты. Данные ЭКГ: гипертрофия левого желудочка. ЧСС - 70 уд в мин., АД — 160/100 мм.рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Дизурий нет. Общий холестерин – 7.1ммоль/л, глюкоза натощак – 6.5 ммоль/л.</p> <p>Вопросы: 1) определите сердечно-сосудистый риск; 2) назовите факторы риска; 3) определите группу здоровья; 4) проведите краткое профилактическое консультирование.</p> <p>Ситуационная задача № 5 Женщина, 67 лет на приеме у фельдшера с результатами 1 этапа диспансеризации. Об-но: Рост 164 см, вес 87 кг, ОТ 102 см, АД 145/90 мм рт.ст. Результаты проведенных обследований: По результатам анкетирования выявлено нерациональное питание, низкая физическая активность, повышенное АД. В анамнезе: АГ длительно. ИБС отрицает. Лабораторные обследования: ОАК: Нв 125 г/л, лейкоц 6,7, СОЭ 15 мм/час. ОХС 6,2 ммоль/л, глю 5,7 ммоль/л. Инструментальные обследования: ФЛ ОГК без патологии, ЭКГ ритм синусовый с ЧСС 76 в мин, нарушение реполяризации по передне-боковой стенке ЛЖ. ВГД 14/15. Осмотр акушер-гинеколога, КРВЗ без патологии. Вопросы: 1) Все ли обследования проведены в рамках 1 этапа диспансеризации? 2) выставьте диагноз основного заболевания, определите группу здоровья. 3) по результатам имеющихся результатов обследования определите показания для направления на 2 этап диспансеризации.</p> <p>Ситуационная задача № 6 Мужчина, 56 лет на приеме у фельдшера с результатами 1 этапа диспансеризации. Об-но: Рост 186 см, вес 76 кг, ОТ 80 см, АД 120/80 мм рт.ст. Результаты проведенных обследований: По результатам анкетирования выявлено положительные ответы на вопросы 14-16, эпизодически употребление крепких алкогольных напитков. Отягощенный анамнез по онкопатологии ЖКТ у отца (локализацию уточнить не может). Лабораторные обследования: ОАК: Нв 102 г/л, лейкоц 6,7, СОЭ 22 мм/час. ОХС 4,2 ммоль/л, глю 5,8 ммоль/л, КСК (кал на скрытую кровь) положительный. Инструментальные обследования: ФЛ ОГК без патологии, ЭКГ ритм синусовый с ЧСС 68 в мин, нарушение реполяризации по передне-боковой стенке ЛЖ. ВГД 12/12. Осмотр в КРВЗ без патологии. Вопросы: 1) выставьте диагноз основного заболевания, определите группу здоровья. 2) по результатам имеющихся результатов обследования определите показания для направления на 2 этап диспансеризации.</p> <p>Ситуационная задача № 7 Мужчина, 72 лет, перенес COVID-19, осложненную пневмонией с поражением 52% (КТ-2), 3 месяца назад. В анамнезе: артериальная гипертония более 25 лет. При осмотре: АД 130/90 мм рт.ст., ЧСС 86 в мин, ЧДД 19 в мин, сатурация 95% в покое. Отмечает умеренную одышку при нагрузке.</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>Вопрос: 1) назначьте объем обследования в рамках 1 этапа углубленной диспансеризации.</p> <p>Ситуационная задача № 8 Пациентка 27 лет, перенесла 2 месяца назад COVID-19 средней степени тяжести. КТ ОГК 44%. Хронические заболевания: бронхиальная астма с детства, медикаментозно контролируемая. Приглашена для прохождения углубленной диспансеризации. В настоящее время отмечает появление одышки при нагрузке. Сатурация в покое 97%. Вопрос: 1) определите объем обследования.</p> <p>Ситуационная задача № 9 На приеме у фельдшера женщина, 36 лет. Работает вахтером в общежитии. При массе тела-120 кг, ее рост 165 см. Приоритеты в питании: тортики, конфеты, бутерброды с салом и ветчиной и т.д. Двигается мало. Живет на первом этаже, работа рядом с домом. После работы идет в магазин, и весь день смотрит сериалы по телевизору, лежа на диване. И что-нибудь перекусывает при этом. Она не замужем. Родители умерли (у отца-рак желудка, у матери- ИМ крупноочаговый, обширный), живет одна. Работа, еда и телевизор - это вся её жизнь. Больной себя не считает. АД- 136/85 мм.рт.ст. Лабораторные данные: уровень ОХ-7,2 моль/л, глюкоза венозной крови натощак-6,1 ммоль/л. Вопросы: 1) обоснуйте повод для диспансерного наблюдения. 2) составьте план диспансерного наблюдения.</p> <p>Ситуационная задача № 10 Мужчина, 62 года, работал электромонтером, в настоящее время пенсионер, хронических сердечно-сосудистых заболеваний нет, курит в течение минимум 20 сигарет в день (длительность табакокурения – 33 года). Физическая активность в сезон на дачном участке. В питании контролирует количество жиров, но любит соленые продукты и часто досаливает готовые блюда на своей тарелке. ИМТ – 28,0 кг/м² АД 135/85 мм рт.ст. Глюкоза плазмы крови натощак-5,6 ммоль/л, общий холестерин-5,7 ммоль/л. Вопросы: 1) обоснуйте повод для диспансерного наблюдения. 2) составьте план диспансерного наблюдения.</p> <p>Ситуационная задача № 11 К врачу обратился пациент с патологией желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Вопросы: 1) авитаминоз каких витаминов можно ожидать в этом случае? Почему?</p> <p>Ситуационная задача № 12 Мужчина 27 лет, вес 70 кг. Суточная калорийность 2300 калорий. За день употребляет 1,5 литра жидкости. Ложится спать в 23 часа. Вопросы: 1) Распределите суточную калорийность по приемам пищи при 4- х разовом питании. 2) Достаточное ли количество жидкости у этого мужчины в день? 3) Во сколько должен быть последний прием пищи?</p> <p>Ситуационная задача № 13 Мужчина, 42 года, на приеме у фельдшера, жалоб на момент осмотра не предъявляет. Из анамнеза известно, что хронических заболеваний не имеет. Анализ анкеты: курит в течение ~ 30 лет по 20-27 сигарет в день; отмечает нерациональное питание, характер физической активности (ездит на работу на велосипеде 5 раз в неделю в течение 30 минут). Наследственность неотягощена. При осмотре: состояние удовлетворительное. Рост 185 см, масса тела 113 кг. Окружность талии – 109 см, окружность бедер – 112 см. Кожные покровы чистые, обычной</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 70 уд.в мин., АД – 130/80 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Дизурий нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. По результатам исследований: общий холестерин – 5,7 ммоль/л, глюкоза натощак – 4,2 ммоль/л Вопросы: 1) Определите уровень физической активности. 2) Укажите рекомендованную интенсивность физической активности и допустимую частоту сердечных сокращений при занятиях физической активностью.</p> <p>Ситуационная задача № 14 Пациент 62 года. В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 1 год назад, обострения 1-2 раза в год. Курит более 15 лет, по 20 сигарет в день, питание рациональное, характер физической активности-прогулка во дворе дома, отдых в парке в беседке или на скамье. Анкетирование – жалоб не предъявляет. Объективно - АД 110/70 мм рт.ст. холестерин 4,9 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 20,0 кг/м2. ЭКГ без изменений. Вопросы: 1) Определите уровень физической активности. 2) Укажите рекомендованную интенсивность физической активности и допустимую частоту сердечных сокращений при занятиях физической активностью.</p> <p>Ситуационная задача № 15 Женщина, 32 года. Курит с 16 лет, предыдущий опыт отказа от курения - отсутствует. Интенсивность курения – выкуривает 30 сигарет в день. Жалоб не предъявляет. Физическая активность низкая. Тип курительного поведения: расслабление. Тест Фагестрема 6 баллов. Объективно: АД 130/80, ИМТ 28 кг/м2, Уровень окиси углерода (СО) в выдыхаемом воздухе - 16 ppm. Вопросы: 1) Оцените степень никотиновой зависимости (Тест Фагестрема), степень готовности к отказу от курения, описать курительное поведение по (Тесту Хорна). 2) Рассчитайте ИК, интерпретируйте результат. 3) Проведите краткое профилактическое консультирование (информирование, совет).</p> <p>Ситуационная задача № 16 Мужчина, 62 года. Курит с 27 лет, стаж курения 35 лет. Предыдущий опыт отказа от курения - имеется, но безуспешный. Интенсивность курения 20-25 сигарет в день. Тест Фагестрема- 7 баллов, тест мотивации к отказу от курения-5 баллов. Жалобы на плохое самочувствие. Физическая активность низкая. Тип курительного поведения: жажда. Объективно: АД 145/95, ИМТ 37,3 кг/м2, уровень окиси углерода (СО) в выдыхаемом воздухе - 22 ppm. Вопросы: 1) Оцените степень никотиновой зависимости, степень готовности к отказу от курения, описать курительное поведение по (Тесту Хорна). 2) Рассчитайте ИК, интерпретируйте результат. 3) Проведите краткое профилактическое консультирование (информирование, совет). 4) Предложите программу медицинской помощи по отказу от курения.</p> <p>ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ 1. Организационно-правовые вопросы медицинской профилактики в работе врача участкового терапевта. Формирование биоэтического мировоззрения, этических и деонтологических принципов профессиональной деятельности у обучающихся. 2. Диспансеризация: основные этапы, принципы, цели и задачи. Содержание 1 этапа диспансеризации. Группы здоровья и группы диспансерного наблюдения. 3. Содержание 2 этапа диспансеризации. 4. Расскажите, что включает в себя углубленная диспансеризация? 5. Порядок проведения углубленной диспансеризации.</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>6. Назовите ответственных лиц за проведение углубленной диспансеризации.</p> <p>7. Перечислите приоритетные группы для прохождения углубленной диспансеризации.</p> <p>8. Критерии определения группы здоровья и диспансерного наблюдения.</p> <p>9. Основные задачи фельдшера при организации и проведении углубленной диспансеризации.</p> <p>10. Назовите показания для проведения 2 этапа углубленной диспансеризации.</p> <p>11. Технология медицинского профилактического осмотра.</p> <p>12. Диспансерное наблюдение пациентов с высоким и очень высоким суммарным риском в работе фельдшера на закрепленном участке. Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями.</p> <p>13. Назовите диагностические критерии факторов риска ХНИЗ.</p> <p>14. Назовите и расскажите методы исследования (скрининг), направленные на раннее выявление онкологических заболеваний.</p> <p>15. Расскажите роль и задачи фельдшера в организации и проведении диспансеризации и профилактического осмотра.</p> <p>16. Назовите основные нормативно-правовые основы организации и проведения диспансеризации и профилактического осмотра в работе фельдшера.</p> <p>17. Центры здоровья. Организация работы, оснащение. Оборудования. Формы и методы работы.</p> <p>18. Профилактическое консультирование по отказу от курения.</p> <p>19. Профилактическое консультирование по вопросам питания.</p> <p>20. Дайте определение понятию «физическая активность».</p> <p>21. Назовите классификацию интенсивности физической активности.</p> <p>22. Основные принципы построения занятий какими-либо видами физической активности.</p> <p>23. Объективизация интенсивности физической активности Тренировочный пульс, методы вычисления.</p> <p>24. Методы объективной оценки физической активности и тренированности.</p> <p>25. Выявление объективных и субъективных препятствий для повышения физической активности.</p> <p>26. Оценка готовности пациента к изменениям и рекомендации по физической активности.</p> <p>27. Рекомендации по уровню физической активности для населения и для отдельных категорий граждан (подростки, женщины, пожилые люди и пр.).</p> <p>28. Противопоказания к физической активности и основные правила обеспечения безопасности тренировок.</p> <p>29. Рекомендации по повышению физической активности у детренированных лиц.</p> <p>30. Значение роли фельдшера в оптимизации физической активности пациентов.</p> <p>31. Основные принципы построения занятий какими-либо видами физической активности.</p> <p>32. Ключевые принципы эффективного профилактического консультирования.</p> <p>33. Рекомендации по физической активности при наличии ХНИЗ.</p> <p>34. Определение понятию «здоровье», «здоровый образ жизни».</p> <p>35. Перечислите факторы, определяющие здоровье.</p> <p>36. Дайте определение понятиям: «Рациональное питание», «Оптимальный уровень двигательной активности», «Само разрушающее поведение», «Режим труда и отдыха», «Закаливание», «Личная гигиена».</p> <p>37. Расскажите роль социальной среды в формировании ЗОЖ.</p> <p>38. Расскажите роль физической нагрузки в формировании ЗОЖ.</p> <p>39. Расскажите роль отказа от вредных привычек в формировании ЗОЖ.</p> <p>40. Расскажите роль закаливания в формировании ЗОЖ.</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>41. Расскажите роль личной гигиены и режима дня в формировании ЗОЖ.</p> <p>42. Понятие о рациональном питании.</p> <p>43. «Нерегулируемые» и «регулируемые» энерготраты, методы их оценки.</p> <p>44. Количественная адекватность питания. От каких факторов зависит суточный расход энергии?</p> <p>45. Сбалансированность основных пищевых компонентов питания.</p> <p>46. Белки, их биологическая ценность, значение в питании человека. Понятие о полноценных белках. Суточная потребность.</p> <p>47. Жиры, их виды и биологическая ценность, значение в питании человека. Суточная потребность.</p> <p>48. Углеводы, их виды и биологическая ценность, значение в питании человека. Суточная потребность. Неперевариваемые углеводы, их значение в питании человека. Основные источники пищевых волокон.</p> <p>49. Режим питания и его значение в рациональном питании.</p> <p>50. Назовите основное значение жирорастворимых витаминов в питании здорового человека.</p> <p>51. Назовите основное значение водорастворимых витаминов в питании здорового человека.</p> <p>52. Назовите основное значение макроэлементов в питании здорового и больного человека.</p> <p>53. Назовите основное значение микроэлементов в питании здорового и больного человека.</p> <p>54. Виды и причины витаминной недостаточности.</p> <p>55. Методы оценки обеспеченности организма витаминами.</p> <p>56. Методы изучения состава тела. Биоимпедансометрия.</p> <p>57. Влияние ожирения на развитие сердечно-сосудистой патологии.</p> <p>58. Механические последствия ожирения (влияние на опорно-двигательный аппарат).</p> <p>59. Влияние ожирения на эндокринную систему.</p> <p>60. Метаболический синдром. Механизм возникновения инсулинорезистентности.</p> <p>61. Методы лечения ожирения.</p> <p>62. Характеристика и виды высокобелковых диет. Противопоказания к их соблюдению.</p> <p>63. Диеты для спортсменов.</p> <p>64. Кетодиеты, противопоказания и побочные эффекты.</p> <p>65. Монодиеты, их эффективность и побочные эффекты.</p> <p>66. «Экспресс» диеты, их негативное влияние на организм человека.</p> <p>67. Оценка уровня физической активности. Рекомендации по увеличению физической активности для здорового человека.</p> <p>68. Табакокурение – фактор риска развития ХНИЗ. Эпидемиология курения. Состав табачного дыма. Формирование зависимости. Курение как фактор риска НИЗ. Ассоциированные с курением заболевания. Пассивное курение. Определение статуса курения.</p> <p>69. Повышение мотивации к отказу от курения. Методы отказа от курения. Принципы поведенческого консультирования по отказу от курения.</p> <p>70. Фармакологические методы коррекции. Никотинзаместительная терапия, препараты, режим дозирования, безопасность. Антиникотиновые препараты.</p> <p>71. Формирование зависимостей. Курительные и жевательные смеси. Калья. Электронная сигарета.</p> <p>72. Психоактивные зависимости (алкоголь, опиоиды, другие фармакологические зависимости). Чрезмерное употребление алкоголя как фактор риска НИЗ.</p> <p>73. Расскажите основную суть нормативно-правовых актов, регламентирующих деятельность по охране здоровья здоровых в РФ.</p> <p>74. Назовите основные цели, задачи, принципы гигиенического обучения и воспитания населения на современном этапе.</p> <p>75. Расскажите основные направления и методы гигиенического обучения и воспитания, методические требования к ним.</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		76. Расскажите основные цели, задачи, принципы организации и проведения Школ здоровья. 77. Назовите оценку эффективности Школ здоровья. Контроль обученности. 78. Расскажите основные принципы тематического планирования в Школе здоровья. 79. Назовите образовательные технологии в обучении пациентов в Школе здоровья. 80. Дайте определение понятию (мотивационное интервью). 81. Расскажите нормативно-правовое обеспечение деятельности Школ здоровья

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	1	6	1	11	1	16	1
2	1	7	1	12	1	17	1
3	1	8	1	13	1	18	1
4	1	9	1	14	1	19	1
5	1	10	1	15	1	20	1

Ответ к ситуационной задаче № 1:

1) Факторы риска: курение (Z 72.0); риск пагубного потребления алкоголя (Z 72.1); нерациональное питания (Z 72.4); гиподинамия (Z 72.3); отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей (Z 82.5); гиперхолестеринемия (Z 78.0); избыточная масса тела (R63.5), так как ИМТ 27 кг/м².

Ответ к ситуационной задаче № 2:

1. Факторы риска: гиподинамия (Z 72.3); нерациональное питания (Z 72.4); риск пагубного потребления алкоголя (Z 72.1); отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям (инсульт) (Z 82.3); на приеме зафиксировано АД 155/95 мм.рт.ст) (R03.0); гиперхолестеринемия (Z 78.0).

Ответ к ситуационной задаче № 3:

1) Сердечно-сосудистый риск меньше 1% (низкий)

2) Факторы риска: Гиперхолестеринемия - уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более (кодируется по МКБ-10 кодом E78). Курение табака - ежедневное выкуривание одной сигареты и более (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.0). Нерациональное питание - избыточное потребление пищи, жиров, углеводов, потребление поваренной соли более 5 граммов в сутки, недостаточное потребление фруктов, овощей, рыбы. (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.4). Ожирение (ИМТ 35 – ожирение 3 степени) - индекс массы тела 30 и более (кодируется по МКБ-10 кодом E66). Низкая физическая активность (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.3).

3) III A (в рамках диспансеризации- заподозрить ХОБЛ, отправить на 2 этап диспансеризации)

4) Назвать пациенту все факторы риска, дать краткие рекомендации (частичное мотивирование) по коррекции выявленных факторов риска (5 минут)

Информировать о рекомендуемых для соответствующего возраста (пола) целевых уровнях факторов риска, к которым необходимо стремиться (целевых уровнях), о возможности получить в поликлинике углубленное профилактическое консультирование ил и посетить школу пациента (график работы кабинета медицинской профилактики, центра здоровья, порядок записи на прием желающих бросить курить, снизить избыточную массу тела и др.). Объяснить пациенту с факторами риска их негативное влияние на здоровье и необходимость снижения риска и поддержания здорового образа жизни, объяснить правила самоконтроля уровня артериального давления (АД), основы самопомощи при острых состояниях и показания к вызову скорой медицинской помощи. Оценить отношение пациента к факторам риска, его желание и готовность к изменению образа жизни (оздоровлению). Регистрировать в амбулаторных картах факторы риска, рекомендации, сроки повторных контрольных визитов при необходимости. Контролировать выполнение рекомендаций, одобрять позитивные изменения и соблюдение рекомендаций, повторять советы при последующих визитах.

Ответ к ситуационной задаче № 4:

1) 9%-высокий

2) Повышенный уровень артериального давления - систолическое артериальное давление равно или выше 140 мм.рт.ст., диастолическое артериальное давление равно или выше 90 мм.рт.ст.; граждане, имеющие гипертоническую болезнь или симптоматические артериальные гипертензии (кодируется по МКБ-10 кодами I10- I15); Гиперхолестеринемия - уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более (кодируется по МКБ-10 кодом E78); Гипергликемия - уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более (кодируется по МКБ-10 кодом R73.9) либо наличие сахарного диабета, в том числе в случае, если в результате эффективной терапии достигнута нормогликемия; Курение табака - ежедневное выкуривание по крайней мере одной сигареты и более (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.0); Нерациональное питание - избыточное потребление пищи, жиров, углеводов, потребление поваренной соли более 5 граммов в сутки (досаливание приготовленной пищи, частое употребление солений, консервов, колбасных изделий), недостаточное потребление фруктов и овощей (менее 400 граммов или менее 4 - 6 порций в сутки) (кодируется по МКБ-10 кодом Z72.4); Ожирение - индекс массы тела 30 кг/м² и более (кодируется по МКБ-10 кодом E66); Отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям определяется при наличии инфаркта миокарда (кодируется по МКБ-10 кодом Z82.4) у близких родственников (матери или родных сестер в возрасте до 65 лет или у отца, родных братьев в возрасте до 55 лет);

3) III A (АГ);

4) Краткое профилактическое консультирование: Назвать пациенту все факторы риска, дать краткие рекомендации (частичное мотивирование) по коррекции выявленных факторов риска (5 минут).

Информировать пациента (о выявленных заболеваниях, имеющихся факторах риска, уровне суммарного сердечно-сосудистого риска, уровнях артериального давления, общего холестерина, глюкозы крови и пр.), а также при необходимости о важности динамического (диспансерного) наблюдения. Информировать о рекомендуемых для соответствующего возраста (пола) целевых уровнях факторов риска, к которым необходимо стремиться (целевых уровнях), о возможности получить в поликлинике углубленное профилактическое консультирование ил и посетить школу пациента (график работы кабинета медицинской профилактики, центра здоровья, порядок записи на прием желающих бросить курить, снизить избыточную массу тела и др.). Объяснить пациенту с факторами риска их негативное влияние на здоровье и необходимость снижения риска и поддержания здорового образа жизни, объяснить правила самоконтроля уровня артериального давления (АД), основы самопомощи при острых состояниях и показания к вызову скорой медицинской помощи. Оценить отношение пациента к факторам риска, его желание и готовность к изменению образа жизни (оздоровлению). Регистрировать в амбулаторных картах факторы риска, рекомендации, сроки повторных контрольных визитов при необходимости. Контролировать выполнение рекомендаций, одобрять позитивные изменения и соблюдение рекомендаций, повторять советы при последующих визитах.

Ответ к ситуационной задаче № 5:

1) обследование проведено не в полном объеме, нет КСК, ММГ. Необходимо также рассчитать ИМТ, абсолютный сердечно-сосудистый риск.

2) диагноз: артериальная гипертония 1 степени, стадия (требует уточнения), риск 3. Гиперхолестеринемия; группа здоровья 3А

3) УЗИ БЦА, индивидуальное или групповое углубленное профилактическое консультирование (АГ, высокий СС риск).

Ответ к ситуационной задаче № 6:

1) диагноз: подозрение на патологию ЖКТ (язвенная болезнь, онкопатология), анемия легкой степени, 3А

2) в рамках приказа 404н: ЭГДС, РРС, консультация хирурга.

В рамках территориальной программы выявления онкопатологии: направление на ЭГДС и колоноскопию.

Направление на индивидуальное (групповое) углубленное профилактическое консультирование в ОМП/КМП, центр здоровья по поводу пагубного потребления алкоголя.

Ответ к ситуационной задаче № 7:

Анкетирование, измерение сатурации, тест с 6-ти минутной ходьбой, спирометрия, ОАК, биохимический анализ крови (ОХС, ЛНП, СРБ, АЛТ, АСТ, ЛДГ, креатинин), Д-димер, прием и осмотр фельдшером.

Ответ к ситуационной задаче № 8:

Анкетирование, измерение сатурации, тест с 6-ти минутной ходьбой, спирометрия, ОАК, биохимический анализ крови (ОХС, ЛНП, СРБ, АЛТ, АСТ, ЛДГ, креатинин), Д-димер, прием осмотра терапевта.

Ответ к ситуационной задаче № 9:

1) цель диспансерного наблюдения пациентов высокого и очень высокого риска без АГ-снижение суммарного сердечно-сосудистого риска путем коррекции поведенческих факторов риска: отказ от курения, снижение избыточной массы тела (<25 кг/м²), а у лиц с ожирением на 5-10%, уменьшение абдоминального ожирения (ОТ <102 см для мужчин и <88 см для женщин), оптимизация питания и уровня физической активности, нормализация ОХС, ХС ЛПНП, ХС ЛПВП и триглицеридов;

2) фельдшер осуществляет диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск (за исключением пациентов с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом- терапевтом). Регулярность профилактических посещений: сбор жалоб, анамнез, физикальное обследование, лабораторные, инструментальные исследования-не менее 1 раза в 2 года при достижении целевых значений уровня ОХ, ХС ЛПНП, ХС ЛПВП, и триглицеридов и не менее 1 раза в год при не достижении целевых значений ОХ, ХС ЛПНП, ХС ЛПВП, и триглицеридов. УПК (индивидуальное или групповое), составление при первом посещении индивидуального плана профилактических действий по снижению вреда для здоровья поведенческих ФР (курения, нерационального питания, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), обучение пациента (вручение памятки), включая обучение алгоритму неотложных действий при остром (жизнеугрожающем) состоянии, оказание помощи в отказе от курения при наличии показаний, поддерживающее (повторное) УПК, контроль выполнения индивидуального плана снижения вреда для здоровья поведенческих факторов риска (при всех последующих посещениях).

Ответ к ситуационной задаче № 10:

1) диспансерное наблюдение показано пациентам, имеющим высокий и очень высокий сердечно-сосудистый риск (по шкале SCORE 5% и более);

цель диспансерного наблюдения пациентов высокого и очень высокого риска без АГ-снижение суммарного сердечно-сосудистого риска путем коррекции поведенческих факторов риска: отказ от курения, снижение избыточной массы тела (<25 кг/м²), а у лиц с ожирением на 5-10%, уменьшение абдоминального ожирения (ОТ <102 см для мужчин и <88 см для женщин), оптимизация питания и уровня физической активности, нормализация ОХС, ХС ЛПНП, ХС ЛПВП и триглицеридов;

2) фельдшер осуществляют диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск (за исключением пациентов с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом- терапевтом).

Регулярность профилактических посещений: сбор жалоб, анамнез, физикальное обследование, лабораторные, инструментальные исследования-не менее 1 раза в 2 года при достижении целевых значений уровня ОХ, ХС ЛПНП, ХС ЛПВП, и триглицеридов и не менее 1 раза в год при недостижении целевых значений ОХ, ХС ЛПНП, ХС ЛПВП, и триглицеридов. УПК (индивидуальное или групповое), составление при первом посещении индивидуального плана профилактических действий по снижению вреда для здоровья поведенческих ФР (курения, нерационального питания, низкой физической активности, избыточной массы тела и ожирения), обучение пациента (вручение памятки), включая обучение алгоритму неотложных действий при остром (жизнеугрожающем) состоянии, оказание помощи в отказе от курения при наличии показаний, поддерживающее (повторное) УПК, контроль выполнения индивидуального плана снижения вреда для здоровья поведенческих факторов риска (при всех последующих посещениях).

Ответ к ситуационной задаче № 11

Поступление в кишечник желчи и секрета поджелудочной железы необходимо для всасывания липидов. Следовательно, при патологии желчевыводящих путей и поджелудочной железы можно ожидать авитаминоз жирорастворимых витаминов.

Ответ к ситуационной задаче № 12

1) 575 калорий завтрак, 345 калорий на перекус, 805 калорий на обед и 575 калорий на ужин

2) Ему необходимо 2,1 л жидкости в день

3) В 20 часов

Ответ к ситуационной задаче № 13

1) Достаточный уровень физической нагрузки (умеренная физическая нагрузка минимум 30 минут в день 5 дней в неделю).

2) Допустимая интенсивность ФН-умеренная, т.к. для занятий интенсивной физической нагрузкой требуется консультация специалиста в связи с ФР: курение, ожирение.

Рекомендуются физические упражнения, дозированные по интенсивности и продолжительности, оздоровительная ходьба, плавание, и т.д., а также занятия физической культурой и систематические ФТ средней интенсивности. Максимальная частота сердечных сокращений (МЧСС) $220 - \text{возраст} = \text{МЧСС}$. Интенсивность нагрузки оценивается на основании достигнутой ЧСС: умеренная (50–70% МЧСС); интенсивная (>70% МЧСС). Допустимая ЧСС при занятиях физической активностью от 90-125 уд. в минуту

Ответ к ситуационной задаче № 14

1) Имеет низкий уровень физической активности

2) Допустимая интенсивность ФН-умеренная, т.к. для занятий интенсивной физической нагрузкой требуется консультация специалиста в связи с ФР: возраст старше 40 лет, курение.

Начинать медленно и постепенно.

– Наиболее подходящий уровень – умеренная ФА.

– Постепенно наращивать длительность занятий, добавляя несколько минут в день, до тех пор, пока не будет достигнут рекомендуемый минимум ФА.

– Когда минимальный уровень ФА достигнут и становится привычным, постепенно наращивать длительность занятий или их интенсивность или то и другое.

Рекомендуются аэробные физические упражнения, дозированные по интенсивности и продолжительности, а также систематические ФТ средней интенсивности.

Больше ходить пешком, заменить ходьбой подъем на лифте и поездку в душном автобусе.

Заниматься ежедневно утренней гимнастикой. 15 минут упражнений утром повысят настроение, более плавно переведут организм из состояния сна в состояние дневного бодрствования, снимут сонливость. С утренней гимнастикой день начнется совершенно с другим самочувствием.

Стараться быть подвижными в течение дня, растягиваться, чтобы сохранять мышцы эластичными, а суставы гибкими.

Использовать прогулку с собакой, прогулка с внуками, поход за грибами и ягодами и даже уборку дома.

Заниматься физическим трудом (работа на приусадебном участке и пр.).

Начать регулярные занятия каким-либо видом физкультуры (ходьба, плавание, велосипед, лыжи, медленный бег и т. д.).

Максимальная частота сердечных сокращений (МЧСС) $220 - \text{возраст} = \text{МЧСС}$. Интенсивность нагрузки оценивается на основании достигнутой ЧСС: умеренная (50–70% МЧСС); интенсивная (>70% МЧСС). Допустимая ЧСС при занятиях физической активностью от 80-110 уд. в минуту.

Ответ к ситуационной задаче № 15:

1. Высокая степень никотиновой зависимости с отсутствием мотивации к отказу от курения. Курительное поведение – расслабление - курит только в комфортных условиях. С помощью курения человек получает «дополнительное удовольствие» к отдыху. Бросают курить долго, много раз возвращаясь к курению.

2. ИК = $(30 \cdot 16) : 20 = 24$. ИК > 10 – достоверный фактор риска развития ХОБЛ, злостный курильщик.

3. У Вас очень высокая степень физиологической и психологической зависимости от никотина. Вы не контролируете свое курение - оно контролирует Вас!

Неконтролируемое курение может привести к развитию хронических заболеваний легких, ухудшению самочувствия, повышению артериального давления. Поэтому, чтобы состояние Вашего здоровья не ухудшилось в ближайшее время, необходимо обратиться к врачу для того, чтобы он назначил Вам необходимые медицинские средства, которые должны помочь бросить курить

Ответ к ситуационной задаче № 16:

1. Высокая степень никотиновой зависимости со слабой мотивацией к отказу от курения. Тип курительного поведения – жажда - данный тип курения обусловлен физической привязанностью к табаку. Человек закуривает, когда снижается концентрация никотина в крови. Курит в любой ситуации, вопреки запретам.

2. ИК = $25 \cdot 12 = 300$. ИК > 240 – курение неизбежно ведет к ХОБЛ.

3. У Вас высокая степень физиологической и психологической зависимости от никотина. Вы не контролируете свое курение - оно контролирует Вас! Неконтролируемое

курение может привести к развитию хронических заболеваний легких, ухудшению самочувствия, повышению артериального давления. Лучше обратиться к врачу для того, чтобы он назначил Вам необходимые медицинские средства, которые должны помочь бросить курить.

4. Необходимо медикаментозное лечение никотиновой зависимости (проведение никотин заместительной терапии) в комплексе с мотивационным консультированием, наблюдение в динамике. Рекомендуется использование комбинации никотинсодержащих препаратов (НСП) (пластырь + жевательная резинка или пластырь + ингалятор). Схема назначения НЗТ разрабатывается индивидуально с учетом степени никотиновой зависимости, количества выкуриваемых сигарет в день и степени мотивации к отказу от табака. Курс лечения составляет от 3 до 6 месяцев. При очень высокой степени никотиновой зависимости лечение может продолжаться до 12 месяцев. Лечение начинается сразу же после полного прекращения потребления табачных продуктов.

Возможно применение частичных агонистов никотиновых рецепторов.

Схема назначения варениклина для пациентов с различной степенью никотиновой зависимости и мотивации к отказу от потребления табака является стандартной, период лечения составляет 12 недель: 1-3 день – по 0,5 мг 1 раз в день; 4-7 день – по 0,5 мг 2 раза в день; с 8 дня до конца лечения – по 1 мг 2 раза в день. Пациент может отказаться от курения либо в период с 7 по 14 день лечения, либо с 8 по 35 день лечения. Одновременное проведение мотивационного консультирования или поведенческой терапии повысит мотивацию пациента к отказу от потребления табака и увеличит эффективность терапии. Рекомендуется наблюдение в динамике в течение полугода.

Расширение физической активности, например, обязательные прогулки каждый день в течение 2 часов или скандинавская ходьба.

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
5.	ПМ.05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>ЗАДАНИЕ 1. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ. ТЕРМИНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. состояние нарушенного сознания 2. глубокое нарушение жизненно важных функций 3. пограничное состояние между нормой и патологией 4. пограничное состояние между жизнью и смертью <p>ЗАДАНИЕ 2. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ. ДОСТОВЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. поверхностное и учащенное дыхание 2. отсутствие дыхания 3. узкие зрачки без реакции на свет 4. отсутствие сердцебиения 5. нитевидный пульс 6. отсутствие сознания 7. судороги 8. холодные конечности 9. расширенные зрачки без реакции на свет 10. цианоз <p>ЗАДАНИЕ 3. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ. ПРИЗНАКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. зрачки широкие 2. отсутствие пульсовой волны на сонной артерии 3. сужение зрачков

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>4. отсутствие экскурсий грудной клетки 5. появление самостоятельного дыхания</p> <p>ЗАДАНИЕ 4. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ. ДОСТОВЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ</p> <p>1. наличие трупных пятен 2. отсутствие пульса 3. отсутствие дыхания 4. отсутствие артериального давления 5. отсутствие рефлексов роговицы 6. отсутствие сознания 7. помутнение роговицы</p> <p>ЗАДАНИЕ 5. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОЖЕНИИ</p> <p>1. прекратить действие холода 2. обеспечить активный наружный обогрев 3. обеспечить медленное внутреннее согревание 4. надеть теплое, сухое белье, укрыть одеялом</p> <p>ЗАДАНИЕ 6. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ. ПРИЗНАКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ</p> <p>1. темная кровь пассивно вытекает из раны 2. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей 3. большое кровавое пятно на одежде или большое количество крови возле пострадавшего 4. над раной образуется валик из вытекающей крови</p> <p>ЗАДАНИЕ 7. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ. ПРИЗНАКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ</p> <p>1. кровь пассивно стекает из раны 2. над раной образуется валик из вытекающей крови 3. очень темный цвет крови 4. алая кровь из раны вытекает фонтанирующей струей</p> <p>ЗАДАНИЕ 8. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ. МЕРОПРИЯТИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ</p> <p>1. восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей 2. применение лекарственных препаратов 3. выявление признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью 4. передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи</p> <p>ЗАДАНИЕ 9. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>1. старческий возраст пострадавшего 2. травмы, несовместимые с жизнью у пострадавшего 3. заведомо неизлечимые заболевания в последней стадии развития у пострадавшего 4. алкоголизм, психические заболевания у пострадавшего</p> <p>ЗАДАНИЕ 10. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ. КРИТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, КОТОРЫЕ МОЖНО ВСЕГДА ОТНЕСТИ К «ТРАВМЕ, НЕСОВМЕСТИМОЙ С ЖИЗНЬЮ»</p> <p>1. клиническая смерть 2. обструкция верхних дыхательных путей 3. открытая черепно-мозговая травма 4. разрушение вещества головного мозга 5. сильное кровотечение 6. ампутация части туловища</p> <p>ЗАДАНИЕ 11. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ. ГРУППЫ ПОСТРАДАВШИХ, КОТОРЫМ НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ ПРИЕМ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИ ПОМОЩИ СЖАТИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ (ПРИЕМ ХЕЙМЛИХА)</p> <p>1. беременные женщины 2. тучные люди 3. пожилые люди 4. младенцы 5. подростки 6. взрослые люди</p> <p>ЗАДАНИЕ 12. ВЫБЕРИТЕ НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ. МАНИПУЛЯЦИИ, КОТОРЫЕ НЕЛЬЗЯ ПРОВОДИТЬ ПОСТРАДАВШИМ С ТЕРМИЧЕСКИМИ ОЖОГАМИ</p> <p>1. прикладывать к ожоговой поверхности мази, бальзамы, масло 2. обрабатывать ожоговую поверхность йодом, спиртом 3. прокалывать, надрезать, удалять пузыри 4. накладывать стерильную повязку на место ожоговой раны 5. удалять отслоившуюся кожу 6. удалять из раны остатки сгоревшей одежды 7. накладывать чистую повязку на место ожоговой раны 8. охлаждать водой места глубоких ожогов</p> <p>ЗАДАНИЕ 13. УСТАНОВИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ</p> <p>1. позвать на помощь 2. начать выполнение компрессий грудной клетки</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>3. оценить безопасность для себя, пострадавшего, окружающих</p> <p>4. проверить реакцию пострадавшего</p> <p>5. продолжать выполнение компрессий до прибытия бригады СМП</p> <p>ЗАДАНИЕ 14. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО Процесс оживления организма называется _____.</p> <p>ЗАДАНИЕ 15. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО Наклоном спасателя щекой к лицу пострадавшего определяют наличие _____.</p> <p>ЗАДАНИЕ 16. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННЫЕ ЗНАЧЕНИЯ Смещение грудины к позвоночнику при непрямом массаже сердца у взрослого человека должно составлять _____ сантиметров.</p> <p>ЗАДАНИЕ 17. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ Продолжительность клинической смерти у взрослого человека в обычных условиях внешней среды составляет _____ минут.</p> <p>ЗАДАНИЕ 18. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО Повреждение тканей, возникшее от местного теплового, химического, электрического или радиационного воздействия называется _____.</p> <p>ЗАДАНИЕ 19. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО Создание неподвижности поврежденной части тела называется _____.</p> <p>ЗАДАНИЕ 20. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ Сила тока при электротравме, которая может вызвать остановку сердечной деятельности составляет _____ мА.</p> <p>ЗАДАНИЕ 21. ОТВЕЬТЕ НА ВОПРОС Назовите достоверный признак остановки сердца?</p> <p>ЗАДАНИЕ 22. ОТВЕЬТЕ НА ВОПРОС В каком положении тела пострадавшего проводится непрямой массаж сердца?</p> <p>ЗАДАНИЕ 23. ОТВЕЬТЕ НА ВОПРОС Какое соотношение компрессий и вдохов необходимо соблюдать при выполнении сердечно-легочной реанимации?</p> <p>ЗАДАНИЕ 24. ОТВЕЬТЕ НА ВОПРОС Где располагаются ладони спасателя при проведении непрямого массажа сердца?</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>ЗАДАНИЕ 25. ОТВЕТИТЕ НА ВОПРОС</p> <p>Как правильно наложить кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении?</p> <p>ЗАДАНИЕ 26. ОТВЕТИТЕ НА ВОПРОС</p> <p>С чего следует начинать оказание первой помощи пострадавшему, получившему электротравму?</p>

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	2 4	7	1 3	13	3 4 1 2 5	19	иммобилизацией	25	Кровоостанавливающий жгут на конечность при кровотечении накладывается выше раны на 4-6 сантиметров
2	2 4 6 9	8	1 3 4	14	реанимацией	20	100	26	Оказание первой помощи пострадавшему, получившему электротравму следует начинать с устранения воздействия источника электрического тока
3	3 5	9	2 3	15	дыхания	21	Достоверным признаком остановки сердца является отсутствие пульса на сонной артерии		
4	1 7	10	4 6	16	5-6	22	Непрямой массаж сердца проводится в положении тела пострадавшего лежа на спине на твердой поверхности		
5	1 3 4	11	1 2 4	17	5	23	При выполнении сердечно-легочной реанимации необходимо соблюдать соотношение 30 компрессий и 2 вдоха		
6	2 3 4	12	1 2 3 5 6 8	18	ожогом	24	Ладони спасателя при проведении непрямого массажа сердца располагаются на середине грудины		

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
6.	ПМ.06 Осуществление организационно- аналитической деятельности	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>1. НАЗОВИТЕ ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ОБЩЕГО КОЭФФИЦИЕНТА РОЖДАЕМОСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) число родившихся живыми и мертвыми в данном году / число родившихся живыми в данном году; 2) число родившихся живыми в данном году / число родившихся живыми в предыдущем году; 3) число родившихся живыми в данном году / среднегодовая численность населения; 4) число родившихся живыми и мертвыми в данном году / среднегодовая численность населения; <p>2. НАЗОВИТЕ ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ОБЩЕГО КОЭФФИЦИЕНТА СМЕРТНОСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) среднегодовая численность населения в данном году/среднегодовая численность населения в предыдущем году; 2) число умерших в данном году/среднегодовая численность населения; 3) число умерших за год/число родившихся живыми в данном году; 4) 2/3 умерших в данном году + 1/3 умерших в предыдущем году/ численность населения; <p>3. НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) по статистическим талонам; по данным о причинах смерти; по историям болезни; 2) по листкам нетрудоспособности; по амбулаторным картам; по данным медицинских осмотров; 3) по данным обращаемости за медицинской помощью; по данным медицинских осмотров; по данным о причинах смерти; 4) по данным переписи населения; по талонам на прием к врачу; по историям болезни; <p>4. НАЗОВИТЕ ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; среднегодовая численность населения; 2) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году; 3) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодовая численность населения; 4) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году; <p>5. КАКОЙ ДОКУМЕНТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) амбулаторную карту; 2) статистический талон; 3) талон на прием к врачу; 4) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования; <p>6. КАКОМУ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНО ПРАВО ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) врачу станции скорой помощи; 2) врачу приемного отделения больницы; 3) врачу дома отдыха, санатория; 4) фельдшеру фельдшерско-акушерского пункта, расположенного в отдаленной местности.

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>7. ФЕЛЬДШЕР МОЖЕТ РАБОТАТЬ ПО ОДНОЙ ИЗ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ: 1) фельдшер; 2) фельдшер СМП; 3) наркология; 4) фельдшер-водитель СМП</p> <p>8. В СОСТАВ ПОДУШЕВОГО НОРМАТИВА НЕ ВКЛЮЧЕНЫ РАСХОДЫ: 1) на заработную плату; 2) приобретение медицинского инструментария; 3) расходы на приобретение оборудования стоимостью свыше 100 000 руб. за единицу; 4) расходы на оплату услуг связи.</p> <p>9. ПРОГРАММА, СЛУЖАЩАЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЮ ПОИСКОВОЙ СИСТЕМЫ И ПРЕДНАЗНАЧЕННАЯ ДЛЯ ПЕРЕБОРА СТРАНИЦ ИНТЕРНЕТА С ЦЕЛЮ ЗАНЕСЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О НИХ В БАЗУ ДАННЫХ ПОИСКОВИКА, НАЗЫВАЕТСЯ: а) поисковая система; б) прикладная программа; в) поисковый робот; г) поисковая машина.</p> <p>10. ОПЕРАТОР (ВЕРТИКАЛЬНАЯ ЧЕРТА) ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ЗАПРОСА: а) производит поиск словосочетания, предложения без изменения порядка слов; б) задает поиск документов, содержащих синонимы; в) исключает слова из результата поиска; г) регулирует поиск файлов определенного формата.</p> <p>СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ Задача № 1. Среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 713 365 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 378 078 случаев заболеваний, из которых 440 645 зарегистрированы с диагнозом, выявленным впервые в жизни. При проведении выборочных медицинских осмотров 35 670 человек (5% всего населения) выявлено 55 600 случаев заболеваний. Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 330 738 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 184 662 - системы кровообращения, 101 978 - костно- мышечной системы и соединительной ткани, 88 197 - органов пищеварения. В течение года было выявлено 28 335 случаев инфекционных заболеваний. Задание На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели: 1. первичной заболеваемости; 2. общей заболеваемости; 3. патологической пораженности; 4. структуры общей заболеваемости;</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>5. инфекционной заболеваемости.</p> <p>Задача 2.</p> <p>Расходы по бюджету на содержание терапевтического стационара мощностью 150 коек составили 4 000 000 у. е., среднегодовая занятость койки по нормативу – 320 дней. Расчетная средняя длительность пребывания больного на терапевтической койке – 17,9 дня, фактическая – 15,2 дня. Число больных, лечившихся в стационаре за год, – 2260.</p> <p>Задание:</p> <p>1. Определите плановое число койко-дней.</p> <p>2. Рассчитайте условную экономию бюджетных средств.</p>

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	3	6	4
2	2	7	1
3	3	8	4
4	1	9	1
5	4	10	2

Задача 1

1. Первичная заболеваемость =

$$= \frac{\text{Число заболеваний, выявленных впервые в жизни в данном году}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \cdot 1000 = \frac{440\,645}{713\,365} \cdot 1000 = 617,7\text{‰}$$

2. Общая заболеваемость =

$$= \frac{\text{Число всех заболеваний, выявленных в данном году}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \cdot 1000 = \frac{1\,378\,078}{713\,365} \cdot 1000 = 1931,8\text{‰}$$

3. Патологическая пораженность =

$$= \frac{\text{Число заболеваний, выявленных на медицинских осмотрах}}{\text{Число осмотренных лиц}} \cdot 1000 = \frac{55\,600}{35\,670} \cdot 1000 = 1560,0\text{‰}$$

4. Структура общей заболеваемости

4.1. Удельный вес болезней органов дыхания =

$$= \frac{\text{Число случаев заболеваний органов дыхания}}{\text{Общее число всех выявленных заболеваний}} \cdot 100 = \frac{330\,738}{1\,378\,078} \cdot 100 = 24,0\%.$$

4.2. Удельный вес болезней системы кровообращения =

$$= \frac{\text{Число случаев заболеваний системы кровообращения}}{\text{Общее число всех выявленных заболеваний}} \cdot 100 = \frac{184\,662}{1\,378\,078} \cdot 100 = 13,4\%.$$

4.3. Удельный вес болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани =

$$= \frac{\text{Число случаев заболеваний костно-мышечной системы}}{\text{Общее число всех выявленных заболеваний}} \cdot 100 = \frac{101\,978}{1\,378\,078} \cdot 100 = 7,4\%.$$

4.4. Удельный вес болезней органов пищеварения =

$$= \frac{\text{Число случаев заболеваний органов пищеварения}}{\text{Общее число всех выявленных заболеваний}} \cdot 100 = \frac{88\,197}{1\,378\,078} \cdot 100 = 6,4\%.$$

5. Инфекционная заболеваемость

$$= \frac{\text{Число выявленных инфекционных заболеваний}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \cdot 1000 = \frac{28\,335}{713\,365} \cdot 1000 = 39,7\text{‰}.$$

Задача 2.

1. Определим плановое число койко/дней:

$$K_{п} = 150 \text{ коек} \times 330 \text{ дней} = 49\,500 \text{ к/дн.}$$

2. Рассчитаем условную экономию бюджетных средств:

$$\mathcal{E} = (4\,000\,000 \text{ у. е.} / 49\,500 \text{ к/дн}) \times (17,9 - 15,2) \times 2260 = 80,8 \times 2,7 \times 2260 = 493\,041,6 \text{ у. е.}$$

Таким образом, сокращение средних сроков лечения больных по терапевтическому стационару за год позволило сократить расходы на содержание стационара на 493 041,6 у. е.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ

1. Задания в тестовой форме

Критерии оценки:

- 5 (отлично)** – 100% - 90% правильных ответов
- 4 (хорошо)** – 89% - 80% правильных ответов
- 3 (удовлетворительно)** – 79% -70% правильных ответов
- 2 (неудовлетворительно)** – 69% и менее правильных ответов.

2. Устные (письменные) ответы на вопросы, изложение теоретического материала

Критерии оценки:

5 (отлично) – обучающимся дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося, показывает наличие клинического мышления. Обучающийся приводит правильные примеры, иллюстрирующие глубокое понимание изученной темы (вопроса).

4 (хорошо) – обучающимся дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные обучающимся с помощью преподавателя.

3 (удовлетворительно) – обучающимся дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

2 (неудовлетворительно) – выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

3. Решение ситуационной задачи

Критерии оценки:

5 (отлично) – обучающийся правильно проводит комплексную оценку предложенной ситуации; выбирает верные методы и способы решения профессиональных задач, включающие осмысленное, логическое обоснование теоретических вопросов и практических действий; демонстрирует умение принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций, способность оценить их эффективность. В процессе решения ситуационной задачи осуществляет поиск и использование необходимой информации для эффективного решения проблемной ситуации, использует информационно-коммуникационные технологии.

4 (хорошо) – обучающийся проводит комплексную оценку предложенной ситуации; выбирает типовые методы и способы решения профессиональных задач, включающие логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными вопросами или комментариями преподавателя, демонстрирует последовательное выполнение практических манипуляций, способность оценить их эффективность. Умеет принимать решения в стандартных ситуациях, испытывает затруднения в принятии решений и планировании действий в нестандартной ситуации. В процессе решения осуществляет поиск и использование необходимой информации.

3 (удовлетворительно) – обучающийся испытывает затруднения в комплексной оценке предложенной ситуации. Возникают затруднения при выборе типовых методов и способов решения профессиональных задач (требуются наводящие вопросы преподавателя; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при подсказке преподавателя; правильное, но не уверенное, с нарушением последовательности выполнение манипуляций). Не использует при решении задачи дополнительные источники информации.

2 (неудовлетворительно) – обучающимся дается неверная оценка ситуации; выбранная тактика действий может привести к ухудшению ситуации, нарушает безопасность пациента.

4. Реферат

Критерии оценки:

5 (отлично) – содержание реферата основано на глубоком и всестороннем знании темы, изученной литературы, изложено логично, аргументировано и в полном объеме. Основные понятия, выводы и обобщения сформулированы убедительно и доказательно. Реферат оформлен в соответствии с требованиями. Соблюдены требования к объему реферата.

4 (хорошо) – содержание реферата основано на твердом знании исследуемой темы. Отмечаются незначительные недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах. Обучающийся твердо знает основные категории, умело применяет их для изложения материала. Реферат оформлен в соответствии с требованиями, но есть негрубые замечания. Соблюдены требования к объему реферата.

3 (удовлетворительно) – содержание реферата базируется на знании основ темы, но имеются значительные пробелы в изложении материала, затруднения в его изложении и систематизации, выводы слабо аргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки. Требования к оформлению реферата соблюдены частично. Требования к объему не выполнены.

2 (неудовлетворительно) – оцениваются рефераты, в которых обнаружено неверное изложение основных вопросов темы, обобщений и выводов нет. Текст реферата целиком или в значительной части дословно переписан из первоисточника без ссылок на него. Требования к оформлению реферата не соблюдены. Требования к объему не выполнены.

5. Сообщение, доклад, обзор

Критерии оценки:

5 (отлично) – сообщение основано на глубоком и всестороннем знании темы, изученной литературы, изложено логично, аргументировано и в полном объеме. Основные понятия, выводы и обобщения сформулированы убедительно и доказательно. Обучающийся твердо знает основные категории, умело применяет их для изложения материала, самостоятельно и полно отвечает на дополнительные вопросы по теме сообщения.

4 (хорошо) – сообщение основано на твердом знании исследуемой темы. Возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах. Обучающийся знает основные категории, демонстрирует применение их для изложения материала, самостоятельно, но не полно отвечает на дополнительные вопросы по теме сообщения.

3 (удовлетворительно) – сообщение, которое базируется на знании основ темы, но имеются значительные пробелы в изложении материала, затруднения в его изложении и систематизации, выводы слабо аргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки, испытывает затруднения при ответе на дополнительные вопросы.

2 (неудовлетворительно) – неверное изложение основных вопросов темы сообщения, обобщений и выводов нет, не отвечает на вопросы преподавателя.