

ГБПОУ «Тольяттинский медколледж»

Утверждаю
Зам. директора
по учебно-производственной работе
Л.Н.Михайлова
_____ 2026 г.



**Программа промежуточной аттестации
в форме комплексного экзамена
по междисциплинарным курсам**

**03.01 «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные
возрастные периоды»**

**03.02 «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной
помощи»**

**ПМ.03 «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и
инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни»**

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

очная форма обучения

Преподаватель Касатикова Н.В., Ободова Н.А.

Рассмотрено и утверждено
на заседании ЦМК № 3

Протокол № 8 от
« 7 » 04 2026 г.

Председатель ЦМК № 3
_____ Ермилова М.Ф.

Пояснительная записка

Программа промежуточной аттестации является частью основной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Промежуточная аттестация по междисциплинарным курсам «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды» и «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи» проводится в форме комплексного экзамена и обеспечивает оперативное управление учебной деятельностью студента и ее корректировку.

Цели проведения экзамена:

- определение качества и соответствия подготовки специалиста Федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования в части требований к знаниям, умениям, практическому опыту по специальности Сестринское дело;
- определение полноты и прочности теоретических знаний по междисциплинарным курсам «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды» и «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи»;
- определение полноты умения решать практические задачи, проводить беседы, оказать помощь на догоспитальном этапе и т. п.;
- определение сформированности умений применять полученные теоретические знания при решении практических задач и проведение бесед;
- определение наличия навыков самостоятельной работы с учебной литературой.

Комплексный экзамен по междисциплинарным курсам «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды» и «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи» проводится на 2-м курсе после окончания занятий по междисциплинарным курсам в группе.

К экзамену допускаются студенты, полностью освоившие в установленные сроки все виды учебной работы по междисциплинарным курсам.

Экзаменационный материал составлен на основе рабочих программ междисциплинарных курсов «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды» и «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи», охватывает наиболее актуальные для медицинской сестры темы междисциплинарных курсов, целостно отражает объем проверяемых теоретических знаний, умений и практического опыта.

Разработано на 5 билетов больше, чем студентов в группе. Каждый билет включает в себя вариант заданий в тестовой форме междисциплинарных курсов «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды» и «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи».

Содержание билетов до сведения студентов не доводится. Для подготовки к комплексному экзамену студентам предлагается по каждой дисциплине: краткое содержание учебной информации, банк заданий в тестовой форме без эталонов ответов.

В период подготовки к комплексному экзамену предусмотрено проведение консультаций по экзаменационным материалам.

Форма проведения комплексного экзамена по междисциплинарным курсам «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды» и «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи» – письменная. Комплексный экзамен проводится в колледже. При письменном выполнении заданий в тестовой форме в аудитории находится вся студенческая группа в течение 60 минут.

Студент, испытывающий затруднения при подготовке к ответу по выбранному билету, имеет право взять второй билет с соответствующим продлением времени на подготовку. В таком случае при окончательной оценке ответа оценка снижается на один балл. Выдача третьего билета не разрешается.

В критерии оценки уровня подготовки студента входят:

– уровень освоения студентом материала, предусмотренного рабочими программами по междисциплинарным курсам «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды» и «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи»;

– умения студента использовать теоретические знания при решении практических задач, проведении бесед, оказании помощи на догоспитальном этапе и т. п.;

– обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

Уровень подготовки студента оценивается в баллах:

«5» (отлично)

«4» (хорошо)

«3» (удовлетворительно)

«2» (неудовлетворительно)

Критерии оценки ответов на задания в тестовой форме.

5 «отлично» - 0 – 5 ошибок, допущенных при решении задания в тестовой форме;

4 «хорошо» - 6 – 10 ошибок, допущенных при решении задания в тестовой форме;

3 «удовлетворительно» - 11 – 15 ошибок, допущенных при решении задания в тестовой форме;

2 «неудовлетворительно» - 16 и более ошибок, допущенных при решении задания в тестовой форме.

При выставлении общей оценки ведущей будет являться оценка по предмету с большим количеством часов или среднеарифметическая («3» и «5»).

В случае неудовлетворительной оценки по одной из МДК, за весь комплексный экзамен выставляется оценка «неудовлетворительно».

В случае отказа от ответа на экзамене студент получает оценку «неудовлетворительно» по обоим междисциплинарным курсам. При удалении с экзамена студент считается не аттестованным.

Удаление с экзамена возможно при следующих обстоятельствах:

- появление в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения;

- грубое нарушение дисциплины во время экзамена, мешающее ходу аттестационного процесса, унижающее честь и достоинство других участников образовательного процесса;

- использование на аттестационном занятии не разрешенных информационных источников: учебник, лекции, «шпаргалки», мобильный телефон и др.;

- отсутствие второй обуви в установленный приказом по колледжу сезон;

- отсутствие белого халата (медицинского костюма).

Экзаменационная оценка по междисциплинарным курсам за данный семестр является определяющей независимо от полученных в семестре оценок текущего контроля.

Оценка, полученная на экзамене, заносится преподавателем в зачетную книжку студента (кроме неудовлетворительной) и экзаменационную ведомость (в том числе и неудовлетворительные).

Пересдача неудовлетворительной экзаменационной оценки, а также однократная повторная сдача комплексного экзамена с целью углубления знаний и повышения оценки производится по заявлению обучающегося в сроки, определяемые приказом директора. К студентам, пересдающим комплексный экзамен на более высокий балл, предъявляются повышенные требования к ответам (предполагается ответ не только по билету, но и на дополнительные вопросы).

Пересдача неудовлетворительной оценки возможна только на оценку «удовлетворительно».

**Краткое содержание учебной информации
по междисциплинарному курсу
«Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные
возрастные периоды»**

Тема 1. Здоровье и образ жизни. Санитарно-гигиеническое просвещение населения. Программы здорового образа жизни.

Определение понятий и правовые основы сохранения здоровья. Государственная политика в области охраны и укрепления здоровья. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность. Факторы, влияющие на формирование здоровья и принципы здорового образа жизни. Влияние питания, двигательной активности на здоровье. Заболевания, обусловленные образом жизни. Современный подход к профилактике неинфекционных заболеваний.

Информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения. Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования. Современные научно-обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, здорового образа жизни.

Программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. Профилактика онкологических заболеваний, болезней органов дыхания, сердечно-сосудистой, эндокринной, нервной системы. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья. Укрепление здоровья и профилактика нарушений психического здоровья. Школы здоровья для лиц с факторами риска и пациентов. Участие медицинской сестры в работе школ здоровья.

Тема 2. Профилактика нарушений здоровья в детском возрасте.

Периоды детского возраста. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка в разные возрастные периоды. Универсальные потребности ребенка и способы их удовлетворения в зависимости от возраста.

Оценка физического и нервно-психического развития ребенка.

Факторы, оказывающие воздействие на рост и развитие ребенка, возникновение заболеваний у детей. Основы формирования здоровья у детей. Составление рекомендаций по рациональному питанию, правильному режиму дня, физическому воспитанию. Обучение родителей и окружения ребенка принципам создания безопасной окружающей среды для детей разного возраста. Обучение подростка принципам здорового образа жизни.

Тема 3. Здоровье лиц зрелого возраста.

Анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности лиц зрелого возраста. Основные потребности человека зрелого возраста, способы их удовлетворения. Возможные проблемы, связанные с дефицитом знаний и умений в области укрепления здоровья.

Понятие и роль семьи в жизни человека. Типы, этапы жизненного цикла, основные функции семьи. Возможные проблемы семьи. Планирование семьи. Репродуктивное здоровье. Последствия искусственного прерывания беременности. Применение современных видов контрацепции.

Анатомо-физиологические изменения в организме беременной. Признаки беременности. Влияние вредных факторов на развитие эмбриона и плода. Дородовые патронажи. Определение предполагаемого срока родов и массы плода. Питание, гигиена и режим дня беременной.

Понятия «климакс», «климактерический период», «пременопауза», «менопауза», «постменопауза». Причины возникновения климакса. Изменения в организме женщины и мужчины в климактерическом периоде. Возможные проблемы женщин и мужчин в климактерическом периоде и пути их решения. Составление рекомендаций женщине и мужчине в климактерическом периоде по режиму дня, питанию, гигиене, поддержанию безопасности.

Тема 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста.

Понятия «геронтология», «гериатрия», «старение». Основные гипотезы старения. Анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста. Проблемы, возникающие при старении, в том числе связанные с изменением возможности удовлетворять универсальные потребности, способы их решения. Способы сохранения здоровья в пожилом и старческом возрасте. Составление рекомендаций по адекватной физической нагрузке, рациональному режиму дня, обеспечению безопасности окружающей среды для людей пожилого и старческого возраста.

**Краткое содержание учебной информации
по междисциплинарному курсу
«Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи»**

Тема 1. Организация и структура системы первичной медико-санитарной помощи.

Медицинская помощь, определение понятия. Виды медицинской помощи: первая помощь, первая доврачебная, первая врачебная, квалифицированная, специализированная. Правовые основы оказания первичной медицинской помощи в Российской Федерации. Первичная медицинская помощь: «первичная медицинская помощь», «первичная медико-санитарная помощь», «амбулаторно-поликлиническая помощь». Организация первичной медицинской помощи по участковому принципу. Учреждения, оказывающие первичную медицинскую помощь. Городская поликлиника. Основные направления деятельности городской поликлиники, обслуживающей взрослое население. Основные направления деятельности детской поликлиники.

Структура учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Особенности оказания первичной медицинской помощи работникам промышленных предприятий, сельским жителям. Особенности оказания первичной медицинской помощи женщинам. Организация медицинской помощи на дому. Особенности организации медицинской помощи по типу «стационар на дому» и «дневной стационар». Центры здоровья. Организация неотложной помощи, плановой и срочной госпитализации. Организация рабочего места медицинской сестры, функциональные обязанности.

Тема 2. Профилактика неинфекционных заболеваний. Диспансеризация населения и диспансерное наблюдение.

Понятия «предболезнь», «болезнь». Адаптационные возможности организма. Основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний. Группы населения, подверженные риску развития заболеваний, методы формирования групп риска: диспансерные осмотры, диагностические обследования, анализ статистических данных.

Физическое развитие и функциональное состояние организма, его оценка. Роль массовых медицинских осмотров в профилактике заболеваний. Гигиеническое воспитание и обучение населения. Проведение оздоровительных и профилактических мероприятий при работе с людьми разного возраста.

Цели и задачи диспансеризации населения. Порядок проведения диспансеризации населения. Порядок проведения диспансерного наблюдения за различными категориями граждан. Особенности диспансерного наблюдения за различными категориями пациентов: инвалидами, детским контингентом, лицами пожилого и старческого возраста. Критерии эффективности диспансерного наблюдения.

Тема 3. Профилактика инфекционных заболеваний. Иммунопрофилактика населения.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных. Меры профилактики инфекционных заболеваний в системе первичной медико-санитарной помощи. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.

Государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге возникновения инфекционного заболевания.

Особенности современной вакцинопрофилактики. Возрастные особенности иммунитета. Основы активной иммунизации. Характеристика вакцин, оптимальные сроки введения. Порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок. Течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики.

Организация работы прививочного кабинета. Правила хранения, перевозки и утилизации вакцин. Безопасность работы в прививочном кабинете. Права пациентов. Основные требования к медсестре, участвующей в иммунопрофилактике. Тактика медсестры при развитии анафилактического шока.

Документирование вакцинации. Безопасность работы медицинской сестры в прививочном кабинете.

Проведение бесед с пациентами и их окружением по вопросам подготовки и проведения иммунопрофилактики. Требования к составлению памяток и инструкций для пациентов.

Банк заданий в тестовой форме
для самоподготовки к комплексному экзамену
по междисциплинарному курсу «Здоровый образ жизни и профилактика
заболеваний в разные возрастные периоды»
по междисциплинарному курсу «Сестринское дело в системе первичной
медико-санитарной помощи»

Часть А.

Задание № 1-8: соотнесите содержание столбца 1 с содержанием столбца 2.
Например, 1Б, 2В, 3А.

1. Установите соответствие:

Заболевания	Симптомы заболевания
1. Гонорея	А. Обильные пенистые выделения с неприятным запахом
2. Сифилис	Б. Гнойные выделения из полового члена
3. Трихомониаз	В. Появление твердого шанкра на половых органах

2. Установите соответствие:

Заболевания	Симптомы заболевания
1. Вирусный гепатит	А. Обильные пенистые выделения с неприятным запахом
2. Сифилис	Б. Катаральные явления, желтушность кожи и слизистых, зуд кожи, боль в правом боку, темная моча
3. Трихомониаз	В. Появление твердого шанкра

3. Установите соответствие:

Заболевания	Симптомы заболевания
1. Гонорея	А. Появление твердого шанкра на половых органах
2. Сифилис	Б. Гнойные выделения из полового члена
3. Герпетическая инфекция	В. Лихорадка, зуд, болезненность и появление пузырьков на половых органах

4. Установите соответствие:

Название заболевания	Симптомы заболевания
1. Гонорея	А. Лихорадка, зуд, болезненность и появление пузырьков на половых органах
2. Вирусный гепатит	Б. Гнойные выделения из полового члена
3. Герпетическая инфекция	В. Катаральные явления, желтушность кожи и слизистых, зуд кожи, боль в правом боку, темная моча

5. Установите соответствие:

Определение признака	Характеристика признака
1. Схватки	А. Это сокращения мышц матки, диафрагмы, брюшной стенки и малого таза
2. Потуги	Б. Это сокращения мышц матки

6. Установите соответствие:

Признаки беременности	Симптомы
1. Предположительные	А. Синюшность слизистой оболочки влагалища и шейки матки
2. Вероятные	Б. Перемены в аппетите, тяготение к острым блюдам, необычным запахам

7. Установите соответствие:

Определение названия	Расположение головки плода
1. Врезывание головки плода	А. Появление головки плода из половой щели во время потуги
2. Прорезывание головки	Б. Головка плода не скрывается из половой щели после прекращения потуги

8. Установите соответствие:

Метод рассечения промежности	Место рассечения промежности
1. Эпизиотомия	А. Разрез по средней линии промежности
2. Перинеотомия	Б. Разрез по боковой линии промежности

Часть В.

Задание № 9-217: выберите один правильный ответ из четырех предложенных и запишите его в бланк ответов.

Например, 5-б, 6-в.

9. Антенатальный (внутриутробный) период развития длится (недель беременности):

- а) 16
- б) 40
- в) 36
- г) 44

10. Интранатальный период длится:

- а) от зачатия до рождения
- б) с начала родовой деятельности до перевязки пуповины
- в) с 12 недель беременности до родов
- г) с рождения до 7 дня жизни

11. Второй дородовый патронаж проводится на сроке беременности:

- а) 30-32 недели
- б) 14-20 недель
- в) 24-28 недель
- г) 8 -10 недель

12. На здоровье детей значительно влияет следующий фактор:

- а) хорошее настроение беременной
- б) наследственность
- в) прослушивание классической музыки
- г) прогулки в парке

13. Доношенным считается ребенок, родившийся в сроке беременности:

- а) 29-32 недели
- б) 32-36 недель
- в) 38-40 недель
- г) 35-37 недель

14. Средняя масса доношенного новорожденного (г):

- а) 2300-2500
- б) 3500-4000
- в) 3000-3500
- г) 4500-5000

15. Период новорожденности длится от момента рождения до:

- а) первого года жизни
- б) первого месяца жизни
- в) первой недели жизни
- г) 14 дня жизни ребенка

16. Для профилактики инфицирования новорожденных гонореей на слизистую глаз капают:

- а) 20% раствор сульфацила натрия
- б) 0,9% раствор натрия хлорида
- в) 5% раствор перманганата калия
- г) 5% раствор йода

17. Новорожденного прививают вакциной БЦЖ от заболевания:

- а) гепатита В
- б) туберкулеза
- в) гипотиреоза
- г) фенилкетонурии

18. Первичный патронаж к новорожденному проводит:

- а) врач-гинеколог женской консультации
- б) акушерка из роддома
- в) медсестра детской поликлиники
- г) старшая медсестра поликлиники

19. Средний рост доношенного новорожденного в (см):

- а) 55-60
- б) 45-47
- в) 48-52
- г) 38-42

20. Форма большого родничка у новорожденного:

- а) ромбовидная
- б) овальная
- в) квадратная
- г) треугольная

21. Число дыхательных движений у новорожденного в минуту:

- а) 40-60
- б) 20-30
- в) 18-20
- г) 120-140

22. Число сердечных сокращений у новорожденного в минуту:

- а) 120-140
- б) 140-160
- в) 80-100
- г) 40-60

23. Оптимальные сроки первого прикладывания ребенка к груди после рождения:

- а) в первые 2 часа
- б) через 6 часов
- в) через 12 часов
- г) через 24 часа

24. Гигиеническая ванна новорожденному ребенку проводится:

- а) 1 раз в неделю
- б) 2 раза в неделю
- в) 2 раза в день
- г) ежедневно

25. Открытым способом можно пеленать ребенка:

- а) с 1 дня жизни
- б) с 4 дня жизни
- в) с 7 дня жизни
- г) с 10 дня жизни

26. В период новорожденности ребенка прикладывают к груди:

- а) 3-4 раза в день
- б) по требованию
- в) 1-2 раза в день
- г) 5-6 раз в день

27. К транзиторным физиологическим состояниям не относится:

- а) мочекислый инфаркт почек
- б) транзиторная лихорадка
- в) физиологическая желтуха
- г) конъюнктивит

28. Вакцина БЦЖ вводится ребенку:

- а) внутрикожно
- б) внутримышечно
- в) подкожно
- г) внутрь

29. Масса недоношенного ребенка в гр.:

- а) 2000-2500
- б) 2500-3000
- в) 3500-4000
- г) 3500-3000

30. Рост недоношенного ребенка в см:

- а) 45-50
- б) 40-45
- в) 50-55
- г) 48-52

31. Недоношенным считается ребенок, родившийся в сроке (недель):

- а) 38-42
- б) 42-44
- в) 35-37
- г) 38-40

32. Причиной не вынашивания беременности является:

- а) полноценное питание беременной
- б) заболевания беременной
- в) раннее взятие на учет по беременности
- г) употребление в пищу животного белка

33. Поясничный лордоз у грудного ребенка появляется:

- а) когда ребенок начинает ползать
- б) когда ребенок начинает сидеть
- в) когда ребенок начинает держать голову

г) когда ребенок начинает ходить

34. Гипертонус мышц рук у грудного ребенка исчезает к сроку (месяцы жизни):

а) 3–4

б) 7-8

в) 5–6

г) 2-2,5

35. Первые зубы у грудного ребенка прорезываются в мес.:

а) 4

б) 6

в) 8

г) 12

36. Грудной кифоз у грудного ребенка появляется:

а) когда ребенок начинает ходить

б) когда ребенок начинает сидеть

в) когда ребенок начинает держать голову

г) когда ребенок начинает ползать

37. Сальные железы грудного ребенка начинают функционировать:

а) внутриутробно

б) в 1 месяц

в) в 3 месяца

г) к 1 году

38. У грудного ребенка слабо развита функция кожи:

а) восстановительная

б) дыхательная

в) защитная

г) выделительная

39. У грудного ребенка тип дыхания:

а) грудной

б) диафрагмальный

в) везикулярный

г) смешанный

40. Пульс у годовалого ребенка в минуту:

а) 125–120

б) 130-140

в) 110–100

г) 40-60

41. Ребенок начинает ползать:

а) в 5 месяцев

б) в 3 месяца

- в) в 7 месяцев
- г) в 11 месяцев

42. Ребенок удерживает голову, лежа на животе:

- а) с 2 мес.
- б) с 4 мес.
- в) с 6 мес.
- г) с 8 мес.

43. Ребенок в 5 месяцев:

- а) ползает
- б) удерживает в руках игрушку
- в) ходит по кровати
- г) собирает пирамидку

44. Ребенок в 8 месяцев:

- а) удерживает голову
- б) начинает ползать
- в) ходит по кровати
- г) ходит сам

45. Ребенок в 2 месяца:

- а) повторно произносит отдельные звуки
- б) гулит
- в) произносит отдельные слова
- г) произносит 5-10 облегченных слов

46. Ребенок в 12 месяцев:

- а) повторно произносит отдельные звуки
- б) гулит
- в) произносит отдельные слова
- г) произносит 5-10 облегченных слов

47. Ребенок в 6 месяцев:

- а) повторно произносит отдельные звуки
- б) гулит
- в) произносит отдельные слоги
- г) произносит 5-10 облегченных слов

48. Ребенок в 4 месяца:

- а) повторно произносит отдельные звуки
- б) гулит
- в) произносит отдельные слова
- г) произносит 5-10 облегченных слов

49. Массаж грудному ребенку делают с целью:

- а) укрепления мышечной системы

- б) замедления кровообращения
- в) снижения иммунитета
- г) контроля психического развития

50. Массаж грудному ребенку делают с целью:

- а) снижения тонуса ЦНС
- б) замедления кровообращения
- в) повышения иммунитета
- г) контроля психического развития

51. Массаж грудному ребенку делают с целью:

- а) снижения тонуса ЦНС
- б) улучшения кровообращения
- в) снижения иммунитета
- г) оценки физического развития

52. Массаж грудному ребенку делают с целью:

- а) снижения тонуса ЦНС
- б) замедления кровообращения
- в) снижения иммунитета
- г) стимуляции физического развития

53. Закаливание грудному ребенку проводят с целью:

- а) укрепления мышечной системы
- б) улучшения кровообращения
- в) повышения обменных процессов
- г) стимуляции иммунитета

54. Рефлекс на произвольное мочеиспускание формируют с возраста:

- а) рождения
- б) 1 года
- в) 6 месяцев
- г) 3 месяцев

55. Утренний туалет грудного ребенка не включает:

- а) промывание глаз кипяченой водой
- б) очищение носовых ходов
- в) обработка кожи влажными салфетками
- г) стрижку волос

56. Грудного ребенка купают с детским мылом:

- а) ежедневно
- б) через день
- в) 2 раза в неделю
- г) 2 раза в день

57. Срыгиваний у грудного ребенка не наблюдается после срока жизни (мес.):

- а) 6
- б) 3
- в) 1
- г) 5

58. Ребенку первого года жизни необходимо вскармливание:

- а) парентеральное
- б) искусственное
- в) естественное
- г) смешанное

59. Контрольное кормление ребенка проводят для определения:

- а) массы тела
- б) количества высосанного молока
- в) количества прикорма
- г) количества докорма

60. Введение новой пищи, постепенно заменяющей кормление грудью – это:

- а) докорм
- б) прикорм
- в) смешанное вскармливание
- г) искусственное вскармливание

61. К блюду прикорма относят:

- а) яичный желток
- б) овощное пюре
- в) смесь «Малыш»
- г) соки

62. Первый прикорм – это:

- а) овощное пюре
- б) молочная каша
- в) фруктовый сок
- г) кефир

63. Яичный желток – это:

- а) блюдо прикорма
- б) докорм
- в) корректирующая добавка
- г) один из заменителей грудного молока

64. Фруктовые соки вводят в рацион ребенка для обеспечения его:

- а) белками

- б) жирами
- в) жирорастворимыми витаминами
- г) водорастворимыми витаминами

65. Вторым прикормом для ребенка является:

- а) фруктовый сок
- б) овощное пюре
- в) молочная каша
- г) кефир

66. К корректирующим добавкам относится:

- а) молочная смесь
- б) творог
- в) овощное пюре
- г) молочная каша

67. В качестве первого сока лучше использовать:

- а) яблочный
- б) клюквенный
- в) тыквенный
- г) апельсиновый

68. В качестве докорма используют:

- а) манную кашу
- б) фруктовое пюре
- в) адаптированную молочную смесь
- г) мясной фарш

69. Первый прикорм вводят грудному ребенку в возрасте:

- а) 2-3 мес.
- б) 3-4 мес.
- в) 4-4,5 мес.
- г) 4,5-5 мес.

70. Прикорм дается ребенку:

- а) с ложки
- б) из бутылочки
- в) с вилки
- г) через зонд

71. Ребенку дают докорм:

- а) перед кормлением грудью
- б) после кормления грудью
- в) вместо кормления грудью
- г) в перерывах между кормлениями грудью

72. Показание для перевода ребенка на искусственное вскармливание:

- а) самопроизвольное истечение молока
- б) отсутствие молока
- в) затруднения выделения молока
- г) быстрое поступление молока

73. При искусственном вскармливании в качестве заменителей женского молока используют:

- а) фруктовые соки
- б) молочные смеси
- в) фруктовое пюре
- г) овощное пюре

74. Ребенку дают прикорм:

- а) перед кормлением грудью
- б) после кормления грудью
- в) в перерывах между кормлениями грудью
- г) только при недостатке грудного молока

75. Суточное количество пищи ребенку 5-ти месяцев составляет от массы тела ребенка:

- а) $\frac{1}{5}$ часть
- б) $\frac{1}{6}$ часть
- в) $\frac{1}{7}$ часть
- г) $\frac{1}{8}$ часть

76. Суточный объем пищи для детей второго полугодия жизни не превышает (л):

- а) 0,5
- б) 1,0
- в) 1,5
- г) 2,0

77. 3-х месячного ребенка кормят в день:

- а) 6 раз
- б) 5 раз
- в) 4 раза
- г) 8 раз

78. Суточное количество пищи ребенку 3-х недельного возраста составляет от массы тела:

- а) $\frac{1}{8}$ часть
- б) $\frac{1}{6}$ часть
- в) $\frac{1}{5}$ часть
- г) $\frac{1}{7}$ часть

79. 8-ми месячного ребенка кормят в день:

- а) 6 раз
- б) 5 раз
- в) 4 раза
- г) 8 раз

80. Относительное противопоказание для вскармливания ребенка грудью:

- а) заболевание матери ОРЗ
- б) заболевание матери туберкулезом
- в) травма ЦНС ребенка
- г) заболевание матери сифилисом

81. Абсолютным противопоказанием к прикладыванию ребенка к груди матери является:

- а) стоматит у ребенка
- б) ринит у ребенка
- в) дефект верхней губы и мягкого неба
- г) недоношенность ребенка

82. Абсолютным противопоказанием для вскармливания ребенка грудью является:

- а) стоматит у ребенка
- б) ринит у ребенка
- в) онкологические заболевания матери
- г) мастит у матери

83. Относительным противопоказанием к прикладыванию ребенка к груди матери является:

- а) тяжелые поражения ЦНС ребенка
- б) стоматит у ребенка
- в) гемолитическая болезнь новорожденного
- г) недоношенность ребенка

84. Ребенка следует отнимать от груди:

- а) в жаркое время года
- б) при острых заболеваниях ребенка
- в) во время проведения профилактических прививок
- г) в прохладное время года

85. При гипогалактии кормящей женщине рекомендуют:

- а) ограничение жидкости
- б) ограничение белков
- в) прием зеленого чая с молоком за 20 минут до кормления ребенка
- г) прием укропной воды

86. При недостаточном поступлении пищевых веществ у ребенка отмечается:

- а) малая прибавка массы тела
- б) частое мочеиспускание
- в) обильный стул
- г) повышение температуры тела

87. При экстренном отнятии ребенка от груди:

- а) изменяется режим вскармливания ребенка
- б) увеличивается объем пищи и воды матери
- в) уменьшается объем пищи и воды матери
- г) ребенка и мать не разлучают

88. Вес ребенка на 4-м месяце жизни увеличивается на (г):

- а) 500
- б) 750
- в) 800
- г) 300

89. Вес ребенка на 2-м месяце увеличивается на (г):

- а) 500
- б) 800
- в) 600
- г) 750

90. Вес ребенка на 3-м месяце увеличивается на (г):

- а) 800
- б) 750
- в) 300
- г) 600

91. Вес ребенка на 1-м месяце увеличивается на (г):

- а) 800
- б) 750
- в) 300
- г) 600

92. В среднем рост годовалого ребенка равен (см):

- а) 65
- б) 75
- в) 85
- г) 95

93. У годовалого ребенка:

- а) 2 зуба

- б) 5 зубов
- в) 8 зубов
- г) 12 зубов

94. Большой родничок закрывается к возрасту (мес.):

- а) 5-6
- б) 8-9
- в) 18-20
- г) 12-15

95. Окружность головы ребенка за первый год жизни увеличивается на:

- а) 12 см
- б) 15 см
- в) 18 см
- г) 14 см

96. Смена молочных зубов начинается в возрасте:

- а) 8-9 лет
- б) 5-6 лет
- в) 10-11 лет
- г) 12-14 лет

97. Примерный рост ребенка в 5 лет:

- а) 100–110 см
- б) 75-80 см
- в) 85–90 см
- г) 110-120 см

98. Преддошкольный период длится:

- а) с 1 мес. до 1 года
- б) с 1 года до 3 лет
- в) с 7 до 11 лет
- г) с 3 до 7 лет

99. Дошкольный период длится:

- а) с 1 мес. до 1 года
- б) с 1 года до 3 лет
- в) с 7 до 11 лет
- г) с 3 до 7 лет

100. Условно выделяют следующий вид адаптации:

- а) ускоренная
- б) физиологическая
- в) хроническая
- г) рецидивирующая

101. Продукты питания, разрешенные в питании детей 3 лет:

- а) баранина
- б) чипсы
- в) фрикадельки
- г) жареная картошка

102. Контролирующая работа медработника ДДУ – это:

- а) наблюдение за здоровьем детей и сотрудников
- б) оказание неотложной помощи
- в) проведение бесед с персоналом и родителями
- г) санитарно-эпидемиологические мероприятия

103. Профилактическая работа медработника ДДУ – это:

- а) оказание неотложной помощи
- б) планирование и проведение вакцинации
- в) проведение бесед с персоналом и родителями
- г) санитарно-эпидемиологические мероприятия

104. Лечебная работа медработника школы – это:

- а) наблюдение за здоровьем детей и сотрудников
- б) оказание неотложной помощи
- в) проведение бесед с персоналом и родителями
- г) санитарно-эпидемиологические мероприятия

105. Санитарно – просветительная работа медработника школы – это:

- а) планирование и проведение вакцинации
- б) оказание неотложной помощи
- в) проведение бесед с персоналом и родителями
- г) санитарно-эпидемиологические мероприятия

106. Масса тела от 1 года до 5 лет определяется по формуле:

- а) $20+3(n-5)$
- б) $10+2n$
- в) $75+5n$
- г) $110+6(n-5)$

107. Рост ребенка от 1 года до 5 лет определяется по формуле:

- а) $10+2n$
- б) $20+3(n-5)$
- в) $75+5n$
- г) $110+6(n-5)$

108. Период младшего школьного возраста длится:

- а) 7-9 лет

- б) 10-12 лет
- в) 10-18 лет
- г) 7-11 лет

109. Костная ткань у детей становится как у взрослых в возрасте:

- а) 7 лет
- б) 9 лет
- в) 12 лет
- г) 10 лет

110. Примерный вес ребенка в 10 лет в кг:

- а) 20
- б) 30
- в) 40
- г) 50

111. Для профилактики деформаций позвоночника необходимо:

- а) вегетарианское питание
- б) чрезмерные нагрузки
- в) пребывание на свежем воздухе
- г) правильный подбор мебели

112. При неправильной позе за партой возможно развитие:

- а) невроза
- б) сколиоза
- в) аллергии
- г) гиповитаминоза

113. Масса тела от 5 года до 12 лет определяется по формуле:

- а) $10+2n$
- б) $20+3(n-5)$
- в) $75+5n$
- г) $110+6(n-5)$

114. Рост ребенка от 5 года до 12 лет определяется по формуле:

- а) $10+2n$
- б) $20+3(n-5)$
- в) $75+5n$
- г) $110+6(n-5)$

115. В школьное меню включают:

- а) грибы
- б) майонез
- в) бульон на костях
- г) молочные каши

116. Включать в школьное меню запрещено:

- а) жареные блюда
- б) запеканки
- в) тушеные блюда
- г) выпечка

117. Включать в школьное меню запрещено:

- а) грибы
- б) запеканки
- в) тушеные блюда
- г) выпечка

118. Включать в школьное меню запрещено:

- а) майонез
- б) запеканки
- в) тушеные блюда
- г) выпечка

119. Период полового созревания у девочек начинается в возрасте:

- а) 9-10 лет
- б) 7-8 лет
- в) 11-12 лет
- г) 15-16 лет

120. К вторичным половым признакам девочек относят:

- а) изменение тембра голоса
- б) рост матки
- в) увеличение яичек
- г) увеличение молочных желез

121. Признак полового созревания мальчиков:

- а) менструация
- б) поллюции
- в) рост клитора
- г) овуляция

122. Бурные темпы роста в пубертатный период обусловлены:

- а) усиленным питанием
- б) закаливанием
- в) перестройкой эндокринной системы
- г) приемом витаминов

123. Период полового созревания у мальчиков заканчивается в возрасте:

- а) 6-7 лет

- б) 8-10 лет
- в) 12-14 лет
- г) 16-17 лет

124. Объем одной порции мочи у подростков составляет в мл:

- а) 200
- б) 350
- в) 400
- г) 100

125. Тип дыхания у школьников:

- а) грудной
- б) брюшной
- в) диафрагмальный
- г) смешанный

126. К наружным половым органам мужчины относятся:

- а) мошонка
- б) семенные пузырьки
- в) предстательная железа
- г) прямая кишка

127. Минимальный объем эякулята должен составлять:

- а) 1-2мл
- б) 10-12 мл
- в) 3-5 мл
- г) 15-20 мл

128. Эякуляция – это:

- а) оплодотворение
- б) семяизвержение
- в) разрыв фолликула с выходом яйцеклетки
- г) процесс созревания сперматозоида

129. К внутренним половым органам женщины относятся:

- а) клитор
- б) матка
- в) лобок
- г) малые половые губы

130. Женский половой гормон – это:

- а) тестостерон
- б) инсулин
- в) преднизолон
- г) эстроген

131. Овуляция – это:

- а) разрыв фолликула с выходом яйцеклетки
- б) семяизвержение
- в) оплодотворение
- г) прикрепление зародыша к стенке матки

132. Оплодотворение происходит:

- а) в ампулярном отделе маточной трубы
- б) во влагалище
- в) в полости матки
- г) в шейке матки

133. Характерным симптомом ПМС (предменструального синдрома) является:

- а) боли внизу живота
- б) диспепсия
- в) нагрубание молочных желез
- г) жажда

134. К симптому ПМС (предменструального синдрома) относится:

- а) лихорадка
- б) приливы
- в) остеопороз
- г) жестокость к себе и другим

135. К симптому ПМС (предменструального синдрома) относится:

- а) лихорадка
- б) приливы
- в) повышение аппетита
- г) диспепсия

136. Продолжительность нормального менструального цикла составляет:

- а) 20 дней
- б) 28 дней
- в) 32 дня
- г) 35 дней

137. Отсутствие менструации у женщин носит название:

- а) аменорея
- б) дисменорея
- в) менархе
- г) олигоменорея

138. Болезненные менструации у женщин носит название:

- а) аменорея

- б) дисменорея
- в) менархе
- г) олигоменорея

139. Преимущество стерилизации как метода контрацепции:

- а) полная обратимость
- б) дешевизна
- в) исключительная эффективность
- г) защита от ЗППП

140. Преимущество использования внутриматочных средств:

- а) защита от венерических заболеваний
- б) полная обратимость
- в) дешевизна
- г) доступность

141. Механизм действия оральных контрацептивов:

- а) вызывает овуляцию
- б) вызывает гибель сперматозоидов
- в) вызывает прерывание беременности
- г) вызывает ановуляцию

142. Инфекция, которая может вызвать снижение количества сперматозоидов в сперме:

- а) ангина
- б) дизентерия
- в) паротит
- г) гепатит

143. Метод контрацепции, защищающий от ЗППП:

- а) диафрагма
- б) мужской презерватив
- в) цервикальный колпачок
- г) стерилизация

144. Для диагностики сифилиса исследуют:

- а) мочу
- б) кал
- в) кровь
- г) выделения из влагалища

145. Последствия не леченой гонореи у женщин:

- а) маточное кровотечение
- б) бесплодие
- в) злокачественные опухоли матки

г) развитие мастита

146. Путь передачи трихомониаза:

- а) половой
- б) при поцелуе
- в) при переливании крови
- г) при чихании

147. Заражение ВИЧ-инфекцией может произойти:

- а) через пищевые продукты
- б) при половом контакте
- в) через сиденье унитаза
- г) через воду в бассейне

148. Первый этап развития семьи – период от заключения брака до:

- а) развода
- б) развития климакса
- в) рождения первого внука
- г) рождения ребенка

149. Второй этап развития семьи – период:

- а) рождения и воспитания детей
- б) развода
- в) рождения первого внука
- г) ролей бабушек и дедушек

150. К возможным причинам бесплодия относятся:

- а) предменструальный синдром
- б) применение контрацептивов
- в) изменение климатических условий
- г) инфекции мочеполовой системы

151. Половые дисфункции – это:

- а) зоофилии
- б) вуайеризм
- в) эрекция дисфункция
- г) эксгибиционизм

152. Беременность в среднем продолжается (дней):

- а) 280
- б) 100
- в) 138
- г) 320

153. Из пищевого рациона беременной необходимо исключить:

- а) молочные продукты
- б) овощи, фрукты
- в) кофе
- г) крупы

154. Физиологическим положением плода считается:

- а) продольное сгибательное
- б) продольное разгибательное
- в) поперечное
- г) косое

155. Достоверные признаки беременности появляются в сроке:

- а) 6-7 недель
- б) 18-20 недель
- в) 30-32 недели
- г) 12-13 недель

156. Оптимальная прибавка массы женщины за время беременности составляет (кг):

- а) 5-6
- б) 7-8
- в) 9-10
- г) 12-13

157. Объем полости матки увеличивается во время беременности:

- а) в 50 раз
- б) в 100 раз
- в) в 500 раз
- г) в 10 раз

158. Профилактика мастита начинается:

- а) после родов
- б) во время родов
- в) во время беременности
- г) при отсутствии молока у матери

159. Первый период родов называется

- а) предвестники родов
- б) раскрытие шейки матки
- в) послеродовый период
- г) изгнание плода

160. Второй период родов называется:

- а) предвестники родов
- б) последовый период

- в) раскрытие шейки матки
- г) изгнание плода

161. Третий период родов называется:

- а) последовый период
- б) изгнание плода
- в) раскрытие шейки матки
- г) предвестники родов

162. Раскрытие маточного зева считается полным, когда зев расширился на величину (см):

- а) 5-6
- б) 6-8
- в) 10-12
- г) 14-15

163. Физиологическая кровопотеря в родах составляет:

- а) 900 мл
- б) 700 мл
- в) 500 мл
- г) 200 мл

164. Послеродовые выделения из матки – это:

- а) лохии
- б) поллюции
- в) овуляция
- г) менархе

165. По желанию женщины беременность можно прервать в сроке (аборт):

- а) до 15 недель
- б) до 12 недель
- в) до 40 недель
- г) до 20 недель

166. Мини-аборт проводят при задержке менструации на срок (дни):

- а) 5
- б) 30
- в) 20
- г) 40

167. Осложнением аборта является:

- а) повышенная потливость
- б) остеопороз
- в) бесплодие
- г) бессонница

168. Климактерический период у женщин обычно наступает в возрасте:

- а) 30-35 лет
- б) 45-55 лет
- в) 65-70 лет
- г) старше 70 лет

169. Ранним считается наступление климакса в возрасте:

- а) 30-35 лет
- б) 55-65 лет
- в) 45-55 лет
- г) 40-45 лет

170. У женщин климактерический период в среднем длится:

- а) 1-2 года
- б) 3 – 5 лет
- в) 5-8 лет
- г) 10-15 лет

171. К признакам климакса у женщин относят:

- а) повышение температуры
- б) «приливы жара»
- в) регулярные менструации
- г) увеличение молочных желез

172. Остеопороз – это:

- а) уменьшение плотности костей
- б) увеличение плотности костей
- в) боли в области суставов
- г) последствия травмы таза

173. Психологические проблемы климактерического периода:

- а) бессонница
- б) ночная потливость
- в) «приливы жара»
- г) боль в суставах и костях

174. В климактерический период у мужчин:

- а) повышается потенция
- б) улучшается эрекция
- в) снижается уровень половых гормонов
- г) повышается уровень половых гормонов

175. В климактерический период у мужчин наблюдается:

- а) улучшение эрекции

- б) «приливы жара» к голове
- в) повышение потенции
- г) повышение тестостерона

176. В лечении климактерического синдрома большое значение имеет:

- а) аутотренинг
- б) рефлексотерапия
- в) заместительная гормонотерапия
- г) диета

177. Наука о старении человека – это:

- а) гериатрия
- б) герогигиена
- в) геронтология
- г) биология

178. Учение о болезнях пожилых людей называется:

- а) геронтопсихология
- б) геронтология
- в) гериатрия
- г) геронтогигиена

179. Наука об особенностях поведения пожилого человека:

- а) геронтология
- б) гериатрия
- в) геронтопсихология
- г) герогигиена

180. Старение клеток значительно ускоряет:

- а) витамины
- б) солнечная радиация
- в) морские продукты питания
- г) морской климат

181. Границы возраста пожилого человека:

- а) 46-60
- б) 61-75
- в) 76-90
- г) старше 90 лет

182. Границы среднего возраста:

- а) 60-75 лет
- б) 45-59 лет
- в) 76-90 лет
- г) старше 90 лет

183. Старческий возраст человека (лет):

- а) 46-60
- б) 61-75
- в) 76-90
- г) 90 и старше

184. Долгожители – это люди в возрасте (лет):

- а) 46-60
- б) 61-75
- в) 76-90
- г) 90 и старше

185. Биологический возраст определяется:

- а) паспортными данными
- б) со слов пациента
- в) количеством прожитых лет
- г) внешним видом человека

186. Календарный возраст определяется:

- а) самочувствием
- б) внешним видом
- в) количеством прожитых лет
- г) результатом медицинского обследования

187. На современном этапе преобладает:

- а) физиологический тип старения
- б) патологический тип старения
- в) оба варианта равнозначны
- г) ускоренный тип старения

188. Экзогенный фактор риска преждевременного старения:

- а) наследственность
- б) болезни
- в) курение
- г) здоровый образ жизни

189. Эндогенным фактором риска преждевременного старения человека является:

- а) наследственность
- б) стресс
- в) алкоголизм
- г) гиподинамия

190. Эндогенным фактором риска преждевременного старения человека является:

- а) стресс
- б) алкоголизм
- в) гиподинамия
- г) болезни

191. Фактором риска для здоровья пожилого человека является:

- а) здоровый образ жизни
- б) смерть супруга
- в) активная жизнь
- г) участие в общественной жизни

192. Фактором риска для здоровья пожилого человека является:

- а) активная жизнь
- б) занятия в группе здоровья
- в) ранний выход на пенсию
- г) воспитание внуков

193. Признаком депрессии у пациентов является:

- а) повышенный интерес к окружающему
- б) говорливость
- в) плаксивость
- г) хороший сон

194. Слабоумие, приобретенное в старости, называется:

- а) деменция
- б) дебильность
- в) депрессия
- г) деструкция

195. Особенностью поведения пожилого пациента является:

- а) высокая коммуникабельность
- б) повышение интереса к настоящему и будущему
- в) аутизм
- г) стремление к новым впечатлениям

196. Энергетическая ценность суточного рациона в пожилом возрасте:

- а) не меняется
- б) уменьшается на 1/3
- в) увеличивается на 1/3
- г) увеличивается в 2 раза

197. Продукт, рекомендуемый пожилым пациентам:

- а) свиное сало

- б) баранина
- в) кефир
- г) жареная картошка

198. Режим питания пожилого человека:

- а) 1-2 раза в день
- б) 5-6 раз в день
- в) 3-4 раза в день
- г) 6-7 раз в день

199. Из рациона пожилого человека желательно исключить:

- а) мясо
- б) яйца
- в) овощи
- г) свиное сало

200. Из рациона пожилого человека желательно исключить:

- а) мясо
- б) яйца
- в) майонез
- г) овощи

201. Гигиеническая ванна с мылом рекомендуется пожилым людям:

- а) ежедневно
- б) 3 раза в неделю
- в) 1 раз в неделю
- г) 1 раз в месяц

202. В пожилом возрасте дозы лекарственных средств (снотворные, сердечные гликозиды):

- а) увеличивают в 2 раза
- б) уменьшают в 1,5-2 раза
- в) увеличивают в 3 раза
- г) используют обычные дозы

203. Последствием длительного постельного режима у пожилого пациента является:

- а) пролежни
- б) повышение аппетита
- в) улучшение настроения
- г) хороший сон

204. Последствием длительного постельного режима у пожилых пациентов является:

- а) избыточный аппетит

- б) запоры
- в) хороший сон
- г) высокая трудоспособность

205. Последствием длительного постельного режима у пожилых пациентов является:

- а) избыточный аппетит
- б) высокая трудоспособность
- в) хороший сон
- г) гипостатическая пневмония

206. Последствием длительного постельного режима у пожилых пациентов является:

- а) избыточный аппетит
- б) хороший сон
- в) снижение аппетита
- г) высокая трудоспособность

207. Температурный режим в комнате пожилого человека:

- а) 18-20°C в) 22-23°C
- б) 24-26° C г) 28-30°C

208. К видам медицинской помощи относится:

- а) первичная медико-социальная
- б) экстренная
- в) неотложная
- г) плановая

209. Форма оказания медицинской помощи:

- а) первичная медико-социальная
- б) скорая
- в) паллиативная
- г) экстренная

210. Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях:

- а) представляющих угрозу жизни пациента
- б) без явных признаков угрозы жизни пациента
- в) при которых отсрочка оказания медицинской помощи не повлечет ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью

211. Неотложная медицинская помощь оказывается при обострении хронических заболеваний:

- а) представляющих угрозу жизни пациента
- б) без явных признаков угрозы жизни пациента

в) не сопровождаемых угрозой жизни пациента, даже в случае отсрочки оказания помощи на определенное время

212. Плановая медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях:

- а) представляющих угрозу жизни пациента
- б) без явных признаков угрозы жизни пациента
- в) при которых отсрочка оказания помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью

213. Диспансеризация осуществляется:

- а) в три этапа
- б) в четыре этапа
- в) в два этапа
- г) одноэтапно

214. Всех граждан по результатам диспансеризации разделяют на:

- а) три группы здоровья
- б) четыре группы здоровья
- в) пять групп здоровья
- г) шесть групп здоровья

215. Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний по результатам диспансеризации, относятся к:

- а) I группе здоровья
- б) II группе здоровья
- в) III группе здоровья
- г) IV группе здоровья

216. Граждане, имеющие заболевания (состояния), требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, относятся к:

- а) I группе здоровья
- б) II группе здоровья
- в) III группе здоровья
- г) IV группе здоровья

217. Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, имеют факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком суммарном сердечно-сосудистом риске, относятся к:

- а) I группе здоровья
- б) II группе здоровья
- в) III группе здоровья
- г) IV группе здоровья

Часть С.

Задание № 218-249: допишите предложение или пропущенные слова.

218. Факторы и обстоятельства жизни человека, которые увеличивают опасность развития болезни или стимулируют изменения в организме, приводящие к патологическим процессам – это ____ .

219. Состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов, когда органы и системы организма человека уравновешены с окружающей производственной и социальной средой – это ____ .

220. Деятельность, наиболее характерная для конкретных социально-экономических, политических, экологических условий, направленная на сохранение, улучшение и укрепление здоровья людей – это ____ .

221. Оптимальное состояние и степень восприятия отдельными людьми и населением в целом того, как удовлетворяются их потребности и предоставляются возможности для достижения благополучия и самореализации – это ____ .

222. Комплекс различного плана мероприятий, направленных на устранение факторов риска и предупреждение развития неблагоприятных процессов – это ____ .

223. Состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов - это ____ .

224. Комплекс мероприятий, направленных на выявление факторов риска у здоровых людей и предупреждение развития заболеваний и патологических состояний – это ____ .

225. Влияющие ____ на здоровье отрицательно, способствуя возникновению и развитию болезней – это ____ .

226. Комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических и психологических мер, направленных на раннее выявление заболеваний, предупреждение обострений, осложнений и хронизации патологического процесса, а также инвалидизации и преждевременной смертности – это ____ .

227. Реабилитация (восстановление здоровья), комплекс медицинских, психологических, педагогических, социальных мероприятий, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, создание условий для оптимального обеспечения жизнедеятельности больных и инвалидов – это ____ .

228. Убеждение у населения в необходимости соблюдения правил здорового образа жизни на основе знаний о факторах, благоприятствующих здоровью и фак-

торах риска, а также методах предупреждения заболеваний. По широте воздействия на аудиторию санитарное просвещение может носить массовый, коллективный и индивидуальный характер – это _____ .

229. Совокупность образовательных и воспитательных мероприятий, направленных на формирование умений и навыков здорового образа жизни, профилактику заболеваний, сохранение и укрепление здоровья на основе знания правил здорового образа жизни и убежденности в необходимости их соблюдения – это _____ .

230. Совокупность средств и методов индивидуального и группового воздействия на пациентов и население, направленная на повышение уровня их знаний, информированности и практических навыков по рациональному лечению заболеваний, профилактике осложнений и повышению качества жизни – это _____ для _____ .

231. Комплекс мероприятий, направленный на поддержание или восстановление здоровья, включающих предоставление медицинских услуг - это _____ .

232. Выполнение медицинскими работниками по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную или реабилитационную, направленность видов медицинских обследований или медицинских манипуляций, а так же искусственное прерывание беременности - это _____ .

233. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента - это _____ .

234. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента - это _____ .

235. Медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующей экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определённое время не повлечёт за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровья - это _____ .

236. Основная система оказания медицинской помощи, которая включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию ЗОЖ и санитарно-гигиеническому просвещению населения - это _____ - _____ .

237. Медицинская помощь, оказываемая врачами-специалистами, которая включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в

том числе в период беременности, родах и послеродовый период), требующих использование специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию - это _____.

238. Медицинская помощь, оказываемая гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства - это _____, в том числе _____.

239. Медицинская помощь, которая представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчения других тяжелых проявлений заболеваний, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан - это _____.

240. Врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста - это _____ (_____).

241. Система охраны здоровья населения, заключающаяся в активном наблюдении за здоровьем разных его контингентов с учетом условий их труда и быта, обеспечении их правильного физического развития, предупреждении заболеваний путем проведения соответствующих социальных, санитарно-гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий - это _____.

242. Наука, изучающая закономерности возникновения и распространения заразных болезней, их профилактику и ликвидацию в человеческом обществе - это _____.

243. Совокупность следующих друг за другом случаев инфекционной болезни, непрерывность и закономерность которых поддерживается наличием источника инфекции, факторов передачи и восприимчивостью населения - это _____.

244. Противоэпидемическое мероприятие, направленное на разобщение с окружающими людьми больных инфекционными болезнями, а также лиц, подозрительных на эти болезни или имевших контакт с больными, для предупреждения дальнейшего распространения инфекции - это _____.

245. Заболевание, возникновение и распространение которых обусловлено воздействием на человека возбудителей инфекционных заболеваний и возможностью передачи болезни от заболевшего человека или животного к здоровому человеку - это _____.

246. Введение в организм человека медицинских иммунобиологических препаратов (МИБП) для иммунопрофилактики в целях создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням - это _____.

247. Комплекс организационно-технических мероприятий, обеспечивающих оптимальные температурные условия при транспортировании и хранении медицинских иммунобиологических препаратов (МИБП) от производителя до вакцинируемого - это «_____».

248. Исследование состояния здоровья гражданина в целях определения его способности к трудовой деятельности и установлена причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья гражданина - это _____.

249. Состояние организма человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, при котором нарушения функций сопровождаются невозможностью выполнения профессионального труда в обычных производственных условиях в течение определенного промежутка времени, т.е. носят обратимый характер - это _____.