Автономная некоммерческая организация среднего профессионального образования
«Северо-Кавказский медицинский колледж»

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат:
0128CABE0060B0A5AD4494AF47B1C7615F
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 16.08.2023 до 16.11.2024

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор АНО СПО «СКМК»
_____С.С. Наумов

ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
дисциплин, профессиональных модулей
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Квалификация: **Медицинская сестра/медицинский брат**

Форма обучения: **Очная**

2023 год

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

СГЦ.01 История России

АНО СПО "СКМК"

Вопросы для устного контроля:

4. События в Новочеркасске 1962 г. и отставка Н.С. Хрущева. Приход к власти Л.И. Брежнева. СССР в 70-е годы.
5. Борьба за разрядку международной напряженности. Основные договоры об ограничении вооружений. Совещание в Хельсинки 1975 г., подписание Заключительного акта.
6. Роль СССР в становлении разрядки международной напряженности.
7. М.С. Горбачев и переход к политике перестройки.
8. Демократизация политической жизни. Гласность. Реформа политической системы страны.
9. Уровень социально-экономического развития. Нарастание кризисных явлений в экономике, обществе, культуре.
10. Распад СССР: причины и предпосылки.
11. Развитие политической системы РФ. Политические реформы в России в 90-е годы.
12. Переход к рыночной экономике. Экономические реформы 1992-1993 годов. Приватизация.
13. Президент Б.Н. Ельцин.
14. Значение реформ Б.Н. Ельцина и его команды в либерализации экономической и политической системы страны в 1990-е гг.
15. Чеченский конфликт и пути его решения.
16. Основные направления внешней политики России в 90-е годы.
17. Развитие политической системы. Президент В.В. Путин. Укрепление государственности. Обеспечение гражданского согласия.
18. Изучение особенностей общественного сознания, вопросов государства и церкви, методов, форм, результатов борьбы с терроризмом.
19. Демографические процессы современной России и государственные меры, предпринимаемые по физическому и моральному оздоровлению нации.
20. Основные направления во внешней политике России в конце XX- начале XXI вв.
21. Социально - экономические изменения в период президентства Д. А. Медведева.
22. Особенности развития международных отношений в современном мире. Современная Европа, Африка, Азия, Америка: взаимоотношения, проблемы, экономика, политика, глобальные проблемы, расстановка сил в мире. 23. Роль ОДКБ в развитии международных отношений на пространстве СНГ
24. Палестинская проблема и арабо-израильские отношения
25. Расстановка сил в мире и международные отношения.
26. Международные конфликты в Афганистане, Ираке, Ливии и Сирии.

АНО СПО "СКМК"

27. Борьба США за мировое лидерство.
28. Актуальные проблемы международно-правовых отношений, связанных с присоединением Крыма к России.
29. Основные правовые и законодательные акты мирового сообщества в XX – начала XXI вв. (Декларация по правам ребенка. Декларация по правам человека. Декларации ЮНЕСКО, МОТ, ВОЗ, Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН 1948 г. и др.), их содержание и назначение.
30. История становления ЕС.
31. Роль СМИ в формировании современного общества.
32. Общественно-философская мысль. Религия, её роль и значение в современном обществе. Живопись, архитектура, музыка, кино современного Запада. Поп-культура и ее влияние на общество.
33. Общие условия развития культуры в суверенной России. Образование и наука. Роль науки в развитии медицины и здравоохранения современном мире.
34. Проблемы духовного развития российского общества в XX - XXI вв.
35. Россия в мировом сообществе. Приоритеты внешней политики РФ.
36. Глобализация в сфере производства и мировой торговли. Противоречия глобализации. Роль государства в условиях глобализации. 37. Участие России в решении глобальных проблем современности.
38. Участие России в ВТО, ЕАЭС, БРИКС, ШОС и других международных организациях.

Тестовые задания:

1. Что из перечисленного можно определить как причину перестройки? А) обострение отношений с США в начале 80-х гг.
   Б) успехи социальной политики в СССР
   В) гонка вооружений подрывала экономику СССР
2. Какие реформы политической системы относятся к периоду перестройки?
   А) созыв съезда народных депутатов СССР
   Б) образование Государственной Думы
   В) введение поста Президента в стране
   Г) отмена 6-й статьи Конституции
3. Найдите правильное высказывание:
   А) политические реформы в СССР привели к росту авторитета КПСС
   Б) в результате политических реформ КПСС потеряла монополию власти
   В) итогом политических реформ в СССР стало увеличение числа членов КПСС
4. Какая из советских республик первой заявила о своём суверенитете?

АНО СПО "СКМК"

А) Литва
Б) Эстония
В) Украина

5. Когда произошёл взрыв на Чернобыльской АЭС? А) 1985 г.
Б) 1986 г.
В) 1988 г.

6. М.С. Горбачёв был избран Президентом СССР
А) всенародным голосованием
Б) съездом народных депутатов
В) Пленумом ЦК КПСС
Г) Государственной Думой

7. Высшая законодательная власть в РФ принадлежит
А) Федеральному собранию
Б) Верховному Суду
В) Правительству
Г) Президенту

8. Понятие «новое политическое мышление», появившееся в период перестройки, означает
А) использование военной силы в решении спорных вопросов
Б) свёртывание торговых отношений со странами Запада
В) восстановление «железного занавеса»
Г) нормализация отношений Восток-Запад через разоружение

9. Какое из названных понятий относится к политической жизни в СССР в период перестройки?
А) «антипартийная группа»
Б) идеологический диктат
В) многопартийность
Г) общество развитого социализма

10. Законы СССР «О кооперации» и «Об аренде и арендных отношениях в СССР» были приняты во время правления
А) Л.И. Брежнева
Б) Ю.В. Андропова
В) М.С. Горбачёва
Г) Б.Н. Ельцина

11. Понятия «перестройка», «ускорение», «гласность» связаны с политикой
А) Н.С. Хрущёва
Б) Л.И. Брежнева
В) Ю.В. Андропова
Г) М.С. Горбачёва

АНО СПО "СКМК"

12. Основная причина перехода СССР к политике перестройки

А) резкое обострение международной обстановки

Б) необходимость интенсивного освоения Сибири и Дальнего Востока

В) затяжной экономический и политический кризис в стране

Г) массовые выступления населения

13. Каковы черты экономических реформ перестройки?

А) создание частного сектора в экономике

Б) введение арендных отношений

В) появление фермерства

Г) приватизация государственной собственности

14. Кто из политических деятелей СССР был реабилитирован в годы перестройки?

А) Н.Бухарин

Б) В.Молотов

В) М.Тухачевский

15. Когда в Москве произошёл путч направленный на свёртывание реформ? А) 24-26 июля 1990 г.

Б) 12-14 января 1991 г.

В) 19-21 августа 1991 г.

16. Новым явлением общественно-политической жизни России в 1990-е гг. стало

А) проведение выборов на безальтернативной основе

Б) развёртывание движения диссидентов

В) формирование многопартийности

Г) подчинение системы местного самоуправления центральной власти

17. Понятие «застой» связано с периодом, когда СССР руководил

А) И.В.Сталин

Б) Н.С.Хрущёв

В) Л.И.Брежнев

Г) М.С.Горбачёв

18. Причиной сокращения промышленного производства в СССР в начале 1990-х гг. является

А) отказ от командных методов руководства экономикой

Б) осуществление приватизации государственной собственности

В) непоследовательность экономических реформ М.Горбачёва

Г) массовое забастовочное движение против реформ

19. Что было характерной чертой экономического развития России в 1990-е гг.?

А) переход к территориальной системе управления хозяйством

АНО СПО "СКМК"

Б) переход от директивной системы управления к рыночной экономике

В) введение полного хозяйственного расчёта на предприятиях

Г) совершенствование государственного планирования в экономике

20. В 1990-е гг. президенты РФ вступали в должность в результате

А) избрания Государственной Думой

Б) назначения Федеральным Собранием

В) всенародных выборов

Г) назначения Конституционным Судом

21. «Шоковая терапия» - ускоренный переход России к рыночному хозяйству стала осуществляться:

А) с 1992 г.

Б) с 1996 г.

В) с 2000 г.

Г) с 1998 г.

22. Что из названного характерно для политики «шоковой терапии»?

А) государственная финансовая помощь малорентабельным предприятиям

Б) ликвидация колхозов и совхозов

В) введение госприемки на промышленных предприятиях

Г) либерализация цен

23. Кто из названных политических деятелей на практике осуществлял политику «шоковой терапии»?

А) Г. Явлинский и С. Шаталин

Б) Е. Лигачев и Н. Рыжков

В) Е. Гайдар и А. Чубайс

Г) М. Горбачев и Е. Лигачев

24. Денежная реформа, укрепившая национальную валюту, была проведена

А) в 1993 г. Б) в 1996 г.

В) в 1998 г. Г) в 2000 г.

25. Переход государственной собственности в частную называется

А) конверсией

Б) приватизацией

В) экспроприацией

Г) монополизацией

26. Что из названного является одним из результатов экономической политики Б. Ельцина в начале 1990-х гг.?

А) формирование рыночных отношений

Б) введение централизации управления экономикой в условиях экономического кризиса

В) создание агрогородов для решения продовольственной проблемы

АНО СПО "СКМК"

Г) снижение уровня безработицы

27. Отметьте черту экономической политики правительства В.С. Черномырдина.

А) приоритетное развитие тяжелой промышленности

Б) накопление валютного запаса

В) обеспечение страны отечественными продуктами питания

Г) регулярные финансовые заимствования у Международного Валютного Фонда

28. Что из названного относится к причинам противостояния Верховного Совета и Президента РФ?

А) разработка новой Конституции

Б) недовольство депутатов Верховного Совета разрешением деятельности КПРФ

В) стремление Б. Ельцина возродить принципы социалистической экономики

Г) недовольство депутатов введением должности Президента РФ

29. Референдум о доверии Президенту России состоялся

А) в 1990 г. Б) в 1991 г.

В) в 1992 г. Г) в 1993 г.

30. Попытка отстранить Б. Ельцина от власти была предпринята

А) в 1991 г. Б) в 1993 г.

В) в 1994 г. Г) в 1996 г.

31. Федеративный договор между субъектами Российской Федерации был подписан

А) в 1992 г. Б) в 1995 г.

В) в 1997 г. Г) в 1999 г.

12. Стремление республик к отделению, проведению самостоятельной внутренней и внешней политики

А) коалиция

Б) сепаратизм

В) консолидация

Г) аннексия

33. Что из названного является одним из результатов внутренней политики Б.Н. Ельцина?

А) урегулирование взаимоотношений между центром и субъектами Федерации

Б) прекращение национальных конфликтов

В) ликвидация автономий республик, входящих в Федерацию

Г) создание федеральных округов

АНО СПО "СКМК"

34. Какое из названных событий произошло в 1995 г.?

А) провозглашение независимости Чечни

Б) подписание Хасавюртских соглашений

В) захват заложников в Буденновске

Г) создание СНГ

35. Одна из причин дефолта 1998 г. А) увеличение цен на нефть

Б) высокие темпы инфляции

В) увеличение трат на социальные программы

Г) деятельность коммерческих предприятий

36. Отметьте черту, характерную для политики «шоковой терапии».

А) приватизация жилья

Б) введение государственного контроля за промышленными предприятиями

В) увеличение инвестиций в сельское хозяйство

Г) разрешение деятельности индивидуальных предпринимателей

37. Что из названного является одним из результатов «шоковой терапии»?

А) увеличение инвестиций в культуру и образование

Б) сокращение внешней задолженности страны перед западными государствами

В) стабилизация цен на продовольственные товары

Г) установление рыночного соотношения спроса и предложения на произведенную в стране продукцию

38. Конституция РФ, в соответствии с которой в России создавался новый представительный и законодательный орган — Федеральное Собрание, была принята на референдуме

А) 3 октября 1993 г. В) 7 ноября 1995 г.

Б) 12 декабря 1993 г. Г) 31 декабря 1999 г.

39. Отметьте участников политического кризиса, вызванного начавшимся процессом реформирования политической системы России и уничтожения советской модели государственности.

А) А. Чубайс, Г. Зюганов

Б) Р. Хасбулатов, А. Руцкой

В) Г. Янаев, Д. Язов

Г) Г. Явлинский, В. Жириновский

. В.В. Путин был избран Президентом Российской Федерации

А) в 1999 г. Б) в 2000 г.

В) в 2002 г. Г) в 2003 г.

. Общественно-политическая жизнь в России в 2000-2004 гг. была отмечена

АНО СПО "СКМК"

А) противостоянием Президента и Государственной Думы по вопросам внутренней политики

Б) «парадом суверенитетов» субъектов Российской Федерации

В) кампанией реабилитации жертв политических репрессий

Г) утверждением новой государственной символики

. Какое событие из названных произошло 1 сентября 2004 г.?

А) захват террористами школы в Беслане

Б) захват заложников в театральном центре на Дубровке

В) взрыв в Московском метро

Г) создан Совет при Президенте по реализации национальных проектов . Какое событие произошло раньше всех других?

А) принятие закона «О гражданстве Российской Федерации»

Б) создание партии «Единая Россия»

В) изменение порядка избрания руководителей субъектов Федерации

Г) сокращение срока службы призывников до 1 года

. В 2000-2004 гг. в России появился

А) Конституционный Суд

Б) Верховный Суд

В) совестный суд

Г) суд присяжных

. Для развития федеративных отношений в 2004-2008 гг. характерно

А) подписание нового Федеративного договора

Б) делегирование полномочий Центра правительствам субъектов Федерации

В) усиление национальных элит

Г) укрупнение регионов

. На выборах в Государственную Думу в 2007 г. победу одержала партия

А) «Справедливая Россия»

Б) «Единая Россия»

В) ЛДПР

Г) «Демократическая Россия»

. Что из названного характерно для политической жизни России в 2004-2008 гг.?

А) увеличение количества партий в стране

Б) усиление сепаратизма субъектов Федерации

В) активизация политической борьбы в парламенте

Г) укрепление влияния Президента в регионах

. Изменения в порядке выборов в Государственную Думу (по партийным спискам) были введены

АНО СПО "СКМК"

А) в 1999 г. В) в 2007 г.

Б) в 2004 г. Г) в 2009 г.

. Что из названного относится к внешней политике России в 1992-1999 гг.?

А) вывод советских войск из Афганистана

Б) присоединение к программе НАТО «Партнерство во имя мира»

В) конфликт с Китаем

Г) участие России в миротворческих акциях во Вьетнаме и Афганистане

. Какое событие произошло в 1996 г.?

А) вступление России в Совет Европы

Б) подписание Договора о СНВ-2

В) объединение Германии

Г) подписание программы «Партнерство во имя мира»

. Отметьте фактор, влияющий на внешнюю политику России в 90-е гг. XX в.

А) усиление России на международной арене

Б) ликвидация ядерного оружия в России

В) ухудшение отношений между Россией, Китаем, Индией, Ираном

Г) окончание «холодной войны»

. Для развития взаимоотношений России и стран СНГ в 90-е гг. XX в. характерно

А) расширение экономических контактов

Б) усиление позиций России в ГУАМ

В) увеличение количества участников СНГ

Г) урегулирование споров вокруг собственности бывших союзных республик

. Что из названного является одним из результатов внешнеполитического курса России в 2000-2008 гг.?

А) прекращение «холодной войны»

Б) снижение угрозы международного терроризма

В) усиление влияния России в Азии и Латинской Америке

Г) прекращение деятельности военных блоков

. Отметьте один из результатов внутренней политики В.В. Путина в 2000-2004 гг.

А) снижение налогов

Б) приватизация крупных предприятий

В) прекращение закупок продовольствия за рубежом

Г) снижение инфляции до 5% в год

. Что из названного характерно для экономической жизни России в 2004-2008 гг.?

А) дефицит бюджета

Б) введение госконтроля за мелким и средним бизнесом

В) увеличение золотого запаса страны

Г) регулярные заимствования у европейских государств

АНО СПО "СКИМК"

6. Какое из названных событий произошло в 2004 г.?

А) создан Стабилизационный фонд

Б) начато осуществление нацпроекта «Здоровье»

В) увеличены расходы на фундаментальные научные исследования

Г) создан фонд национального благосостояния

7. В 2007 г. Председателем Правительства РФ был назначен

А) М. Фрадков В) А. Козырев

Б) В. Зубков Г) Б. Грызлов

Реформа аппарата управления была осуществлена Президентом России

А) в 2004 г. В) в 2008 г.

Б) в 2006 г. Г) в 2009 г.

9. Какое событие произошло позже других?

А) начато осуществление проекта «Образование»

Б) начат переход к формированию трехгодичных бюджетов вместо одногодичных

В) начата реформа системы социального обеспечения (замена льгот денежными выплатами)

Г) принят закон о гражданстве Российской Федерации

. Россия осудила операцию НАТО в Сербии

А) в 1992 г. В) в 1996 г.

Б) в 1999 г. Г) в 2000 г.

. Отметьте одно из последствий перестройки для внешней политики Российской Федерации в 1992-1999 гг.

А) укрепление обороноспособности страны

Б) расширение НАТО на восток

В) усиление позиций России в странах бывшего соцлагеря

Г) создание российских военных баз на территории государств ЮгоВосточной Европы

. Какое из названных событий произошло в 2000 г.?

А) подписан договор о сокращении стратегических наступательных потенциалов (СНП)

Б) подписано соглашение об образовании Евроазиатского экономического сообщества (ЕврАзЭс)

В) образовано Союзное государство в составе России и Белоруссии

Г) ликвидировано ядерное оружие на территории Украины, Белоруссии и Казахстана

В начале 2000-х гг. Россия во внешней политике сблизилась

А) с Францией и Германией В) с США и Великобританией

АНО СПО "СКМК"

Б) с США и Японией Г) с Китаем и Австралией .

Министры иностранных дел России в 2000-2008 гг.

А) М. Суслов и Э. Шеварднадзе

Б) С. Лавров и И. Иванов

В) Е. Примаков и А. Козырев

Г) С. Миронов и С. Шойгу

. Международные объединения, контролирующие 40% мирового промышленного производства и 60% мировой торговли, называются:

А) экономические комиссии европейского Союза

Б) транснациональные корпорации (ТНК)

В) Международный валютный фонд (МВФ)

Г) Международный банк реконструкции и развития (МБРР)

. Преобладающей формой военных операций после завершения «холодной войны» стали:

А) миротворческие, гуманитарные миссии

Б) локальные конфликты между партнерами США и бывшими союзниками СССР

В) гражданские и религиозные войны

Г) локальные конфликты между США и другими странами мира

. Крупная военная операция НАТО по урегулированию межэтнического конфликта в 1999 году была проведена:

А) в Турции В) в Ираке

Б) в Югославии Г) в Афганистане

. Какие цели преследует Международный валютный фонд (МВФ):

А) финансирование проектов в области модернизации экономики

Б) поддержка мер в области охраны природы

В) поддержка стабильности курсов национальных валют

Г) финансирование экологических проектов

. Для развития культуры России в 90-е гг. XX в. было характерно

а) возрождение интереса к наследию советской культуры

б) усиление влияния церкви

в) повсеместное открытие клубов детского творчества

г) создание творческих союзов

. Ежегодный музыкальный фестиваль с участием лучших отечественных и зарубежных исполнителей

А) «Белые ночи»

Б) «Золотой Остап»

В) «Кинотавр»

Г) «Букер»

АНО СПО "СКИМК"

. Отметьте режиссеров наиболее популярных театральных постановок в 1990-2000е гг.

А) Е. Светланов, В. Гергиев, Ю. Темирканов

Б) С. Слонимский, А. Шнитке, М. Ростропович

В) Л. Додин, В. Фокин, А. Житинкин

Г) Л. Гайдай, Ю. Герман, Ю. Хотиненко

. В 2000-е гг. были созданы фильмы

А) «Остров», «9 рота», «Идиот»

Б) «Утомленные солнцем», «Блокпост», «Кольцо Нибе- лунгов»

В) «Война и мир», «Калина Красная», «В бой идут одни старики»

Г) «Семнадцать мгновений весны», «Три тополя на Плющихе»

. Для развития российского кинематографа в 2004-2007 гг. характерно

А) увеличение количества сериалов про мафию

Б) создание отечественных высокобюджетных фильмов

В) увеличение количества детских фильмов

Г) приглашение иностранных режиссеров для постановок

. Что из названного характеризует государственную политику в области культуры?

А) увеличение финансирования известнейших объектов культуры

Б) создание канала «Культура»

В) поддержка издательской деятельности

Г) все названное

.Какой международный документ был принят в 1959г. Генеральной Ассамблеей ООН?

А) Конвенция о правах ребенка

Б) Конституция о правах ребенка

В) Международный пакт о правах ребёнка

Г) Декларация прав ребёнка

. Как назывались организации, созданные в 1919 г. для борьбы с неграмотностью?

А) рабфаками

Б) ликбезами

В) бестужевскими курсами

Г) комбедами

.В каком ряду приведены даты, связанные с советскими достижениями в освоении космоса?

А) 1949 г. и 1953 г.

Б) 1954 г. и 1963 г.

В) 1957 г. и 1961 г.

АНО СПО "СКМК"

Г) 1964 г. и 1982 г.

. Что из названного характерно для российской культуры 90-х гг. XX в.?

А) увеличение финансирования образовательных учреждений

Б) упадок отечественного кинематографа

В) введение цензуры на телевидении

Г) увеличение количества киностудий

. Какое из названных событий произошло в 2003 г.?

А) концерт П. Маккартни на Красной площади

Б) прекращение Синодального периода в истории Православной церкви

В) выход в свет фильма «Брат»

Г) фильм «Утомленные солнцем» удостоен «Оскара»

. Для развития отечественного спорта в 90-е гг. XX в. было характерно

А) сокращение спортивных клубов и секций

Б) увеличение финансирования спорта

В) бойкотирование Олимпийских игр

Г) успешное развитие детско-юношеского спорта

. Отметьте известных российских спортсменов начала XXI в.

А) А. Скокан и А. Герман

Б) И. Глазунов и Д. Вишнева

В) И. Роднина и А. Зайцев

Г) А. Немов и А. Карелин

. Какое из названных событий произошло в 2000 г.?

А) начата реализация целевых федеральных программ « Культура »

Б) стартовал проект «Гора самоцветов»

В) открыта экспозиция «Москва-Берлин»

Г) открыт Исторический музей

. Государственный канал «Культура» начал свою работу

А) в 1997 г.

Б) в 2000 г.

В) в 2006 г.

Г) в 2009 г.

. Для развития отечественной культуры в 2000-2009 гг. характерно

А) увеличение количества театров

Б) увеличение финансирования музеев

В) увеличение количества музеев

Г) все названное

Что делают государства-участники, принявшие Конвенцию для осуществления права ребенка на образование на основе равных возможностей?

А) вводят бесплатное и обязательное начальное образование

АНО СПО "СКМК"

Б) принимают такие меры как введение бесплатного среднего образования (общего и профессионального) и предоставление в случае необходимости финансовой помощи; обеспечивают доступность информации и материалов в области образования и профессиональной подготовки для всех детей

В) поощряют развитие различных форм среднего образования, обеспечивают его доступность

Г) все ответы правильные

. В каком году были проведены испытания первой атомной бомбы в СССР?

А) 1945 г.

Б) 1949 г.

В) 1959 г.

Г) 1964 г.

87. С какими именами связано начало освоения космоса?

А) С. Королев, Ю. Гагарин

Б) А. Туполев, С. Ильюшин

В) С. Вавилов, Т. Лысенко

Г) И. Курчатов, А. Сахаров

.В чем смысл понятия «глобальные проблемы современности»:

А) это комплекс проблем, связанных с существованием оружия массового поражения

Б) это комплекс проблем научно-технического развития

В) это проблемы, решение которых требует объединения усилий всех государств

Г) это комплекс проблем, связанный с уровнем экономического развития ряда стран

. Движения за сохранение языков, традиций и культуры малых народов, относятся:

А) к социальным

Б) к этническим

В) к религиозным

Г) к экологическим

. Не имеет отношения к мерам, призванным предотвратить экологическую катастрофу:

А) ускорение темпов региональной интеграции

Б) переход на энерго- и ресурсосберегающие технологии

В) осуществление с помощью спутников контроля за состоянием окружающей среды

Г) принятие законов о защите окружающей среды

АНО СПО "СКМК"

.Что является важнейшим аспектом, определяющем внешнеполитические подходы России к сотрудничеству и установлению связей с другими странами мира?

А) превосходство России над другими странами

Б) равноправие и взаимовыгодные отношения

В) гонка вооружений

Кейс-задания:

Кейс 1:

Проанализируйте выдержку из Договора о создании ЕЭС, выявите главные цели создания ЕЭС, основные средства их достижения, определенные в Договоре. Какие конкретные меры были запланированы для достижения поставленных целей? Какие сферы развития участвующих стран они затрагивали? Почему названные в документе меры могли быть выгодны всем объединяющимся в общий рынок странам?

Из Договора шести европейских государств о создании Европейского экономического сообщества. Подписан в Риме 25 марта 1957 г.

«Сообщество имеет целью путем установления общего рынка и последовательного сближения экономической политики государств-членов содействовать гармоничному развитию экономической деятельности в рамках всего Сообщества, непрерывному и равномерному росту, большей стабильности, ускоренному повышению уровня жизни и более тесным отношениям между государствами, которые оно объединяет <...>

Для достижения целей, провозглашенных в предшествующей статье, Сообщество действует сообразно условиям и темпам, предусмотренным настоящим Договором, в:

а) отмене между государствами-членами таможенного права и количественных ограничений ввоза и вывоза товаров, равно как всех других мер, вызывающих аналогичные последствия;

б) установлении общего таможенного тарифа и общей торговой политики в отношении третьих государств;

в) устранении между государствами-членами препятствий для свободного перемещения лиц, услуг и капиталов;

г) введении общей политики в области сельского хозяйства;

д) введении общей политики в области транспорта;

е) установлении режима, обеспечивающего недопустимость извращенной конкуренции в общем рынке;

ж) применении процедур, позволяющих координировать экономическую

АНО СПО "СКИК"

политику государств-членов и предотвращать нарушение равновесия платежных балансов;

з) сближения национальных законодательств в той мере, какая необходима для функционирования общего рынка;

и) учреждении европейского социального фонда, имея в виду улучшение возможностей найма трудящихся и повышения их жизненного уровня;

к) учреждении европейского инвестиционного банка, призванного обеспечить экономический рост Сообщества посредством формирования новых ресурсов;

л) ассоциации заморских стран и территорий, имея в виду расширить обмены и прилагать совместные усилия к экономическому и социальному развитию» (Антология мировой политической мысли. М.,1997. Т 5. С. 454-455.)

Кейс 2:

Прочитайте выдержку из документа ЦК Венгерской социалистической рабочей партии «Уроки нашего исторического пути» (19 авг.1989) и обозначьте основные проявления кризиса в странах Восточной Европы в 1960-1960 гг.

Сталин навязал Венгрии советскую модель. Сильное снижение уровня жизни, вмешательство в жизнь миллионов людей, массовое попрание прав, унижение нации порождали все более углубляющеесянедовольство.23 октября 1956 года произошло народное восстание за ликвидацию венгерского сталинизма, за обновление социализма.

Венгерская социалистическая рабочая партия, созданная 31 октября 1956г. Под руководством Яноша Кадара Имре Надя, объявила удовлетворение справедливых народных требований непременным условием демократического социалистического обновления. Политику ВСРП предполагалось формировать национального суверенитета, отказа от партийной монополии на власть, на основе признания самоуправления трудящихся и многопартийной системы. Однако советское руководство приняло решение о военном вмешательстве и подавило восстание. Имре Надь после 4 октября был склонен ни к каким уступкам. Он принял мученическую смерть. Янош Кадар был вынужден пойти на серьезные компромиссы. Временно ему пришлось отказаться и от реформ. Однако он стремился реализовать все то из намерений ВСРП 1956г.,что было возможно в условиях советского вмешательства.

Кейс 3:

Прочитайте текст. Сравните два приведенных документа НАТО. Как изменились акценты «Стратегической концепции» НАТО 1999 г.,

АНО СПО "СКМК"

принятой после начала операции против Югославии, по сравнению с документом, обосновывающим «Партнерство ради мира»? В чем НАТО видит основной источник угрозы миру и безопасности на пороге XXI века? Согласны ли вы с этой оценкой? Ответ обоснуйте.

Из документа «Партнерство ради мира», принятого странами НАТО 10 января 1994г.:

«Это партнерство создается как выражение совместной убежденности в том, что стабильность и безопасность в Североатлантическом регионе может быть достигнута только путем сотрудничества и совместных действий. Составляющими основу партнерства совместными ценностями являются обеспечение и продвижение основных свобод и прав человека, защита свободы, справедливости и мира демократическим путем.

Присоединяясь к «Партнерству», государства — члены Североатлантического альянса и другие государства, подписывающие этот документ, напоминают, что они привержены сохранению демократических обществ, свободе от принуждения и запугивания, а также поддержанию принципов международного права. Они подтверждают свою приверженность добросовестному выполнению обязательств по Уставу ООН и принципов

Всеобщей декларации прав человека, в частности воздержания от угрозы силой или ее применения против территориальной целостности или политической независимости любого государства, уважения существующих границ и урегулирования споров мирными средствами». {Сб. «От Хельсинки до Будапешта. История СБСЕ/ОБСЕ в документах и материалах, 1973—1994». Т. 3. М., 1997. С. 458.)

Из «Стратегической концепции», одобренной главами государств и правительств стран НАТО 24 апреля 1999 г.

«Безопасность союза по-прежнему подвергается широкому спектру военных и невоенных угроз, которые исходят с разных сторон и часто являются труднопредсказуемыми. Эти угрозы включают в себя неопределенности и нестабильности внутри евроатлантического пространства и за его пределами, возможности возникновения быстроразвивающихся региональных кризисов на периферии союза. Ряд государств, расположенных внутри евроатлантического региона и за его пределами, сталкиваются с серьезными экономическими, социальными и политическими трудностями. Этническое и религиозное соперничество, территориальные споры, неадекватные или безуспешные попытки реформ, нарушения прав человека и дезинтеграция государств могут привести к нестабильности локального и даже регионального характера. Возникшие в результате этого напряженности могут вызывать кризисы, затрагивающие евроатлантическую стабильность, страдания людей и

АНО СПО «СКМК»

вооруженные конфликты. Такие конфликты могут затрагивать безопасность союза, распространяясь на соседние государства, включая страны НАТО, или любым другим путем, а также затрагивать безопасность других государств».

Темы рефератов, сообщений:

1. “Оттепель”: общество и культура.
2. “Холодная война”: победители и проигравшие?
3. А. Стаханов и стахановское движение.
4. Взаимоотношения стран-участниц СНГ на рубеже XX – XXI в.
5. Власов и власовщина.
6. Г. К. Жуков и споры о нем.
7. Девятьсот блокадных дней Ленинграда.
8. Живопись, архитектура, музыка, кино современного запада, 9. Зимняя (советско-финская) война.
10. И. В. Сталин - оценки истории.
11. Информационно-коммуникационные технологии в здравоохранении и их роль в медицине,
12. Исторические события в интерпретации современной историографии.
13. Карибский кризис: СССР, Куба, США.
14. Л. И. Брежнев, соратники, наследники.
15. Мир против Гитлера.
16. Молодежь Советской России (20-40-е гг.).
17. НЭП.
18. Нюрнбергский процесс.
19. Образование и наука. Проблемы духовного развития российского общества XX-XXI вв,
20. Общественно-философская мысль 21. Пакт о ненападении 23 августа 1939 года.
22. Поп культура и ее влияние на общество.
23. Пражская весна и осень 1968 года.
24. Распад СССР: предательство или неизбежность?
25. Реформы в современной России.
26. Роль науки в развитии медицины и здравоохранения современном мире. 27. Российская культура в эмиграции
28. Россия в мировой политике.
29. Советская наука после войны.
30. Советские люди в условиях оккупации и плена.
31. Трагедия Афганской войны.

АНО СПО "СКМК"

32.Художественное творчество в России

4.2. Материалы для студентов по подготовке к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (дифференцированному зачету) 1.Периодизация «Новейшей истории». Этапы.

2. Причины, ход и начальный период Первой мировой войны
3. Итоги Первой мировой войны
4.В каком году образовался СССР и первая Советская Конституция?
5. Назовите автора «Апрельских тезисов» и основные принципы.
6.Кто возглавил Временное правительство в марте 1917?
7.Первые декреты, которые были приняты большевиками после прихода к власти.
8.Политика «военного коммунизма»: причины, сущность, итоги
9.Гражданская война: причины, годы и предводители
10. Мировой экономический кризис 1929-1933 гг: причины и пути выхода 11. Когда и между кем был подписан Брест-Литовский мир?
12. В чём заключался «Новый курс» Ф. Рузвельта?
13. Что такое идеология «фашизм» и кого из идеологов вы можете перечислить
14. Когда была провозглашена политика НЭП и какие меры включала в себя?

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

15. Мюнхенское соглашение (сговор): год подписания, участники и итоги
16. Пакт Молотова-Риббентропа (год и страны) 17. Как назывался план Германии по захвату СССР?
18. Начало второй мировой войны, операция «Вайс»
19. Кто возглавил немецкую армию в Сталинградской битве?
20. В какой местности и когда произошло самое крупное танковое сражение запериод ВОВ?
21. В честь освобождения каких советских городов был впервые за период ВОВдан салют в Москве?
22. Сколько воинов стали героями Советского Союза после Сталинградскойбитвы?
23. Как называлась немецкая наступательная операция по захвату Курска?
24. Назовите летчиков истребителей, трижды Героев Советского Союза ВОВ
25. Вяземский котёл, что за событие?
26. Период прохождения Нюрнбергского процесса и его значение.
27. Первый Берлинский кризис: дата и причина
28. Организация ООН: сущность и основные функции
29. Когда и с чего началась «холодная война»?
30. Когда вступил в действие план Маршала и сколько стран участвовали в нем?
31. Карибский кризис: участники, причина и дата
32. Почему в Европе День Победы отмечается 8 мая, а в России - 9 мая?
33. Хиросима и Нагасаки: кто и когда сбросил атомные бомбы?
34. Когда закончилась Вторая Мировая война?
35. Когда была принята пятая, действующая Конституция РФ?
36. Первая Чеченская война: причины и дата37. Период проведения коллективизации и итоги.
38. Кто из дагестанцев участников афганский войны стал Героем СоветскогоСоюза?
39. Экстенсивное и интенсивное развитие хозяйства40. Второй Берлинский кризис: когда и чем закончился?
41. Перечислите командующих Советскими войсками в период ВОВ
42. Организация БРИКС: участники, цели, дата образования.
43. МОТ и ВОЗ: сущность и основные функции
44. Международные отношения на современном этапе

АНО СПО "СКИМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

СГЦ.02. Иностранный язык в профессиональной деятельности

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Вопросы для устного контроля:

1. What does the skeleton consist of ?
2. How many bones are there in the skeleton of the adult?
3. What are the chief parts of the human body?
4. What parts does the head consist of ?
5. What are the main bones of the trunk?
6. What does the spine consist of ?
7. What is the vertebra formed of?
8. Where is the breastbone?
9. What are the main parts of the lower extremity?
10. What are the chief parts of the upper limb?

АНО СПО "СКМК"

11. What are the bones of the skeleton connected by ?
12. What are the muscles?
13. What contraction produces various movements?
14. What may the muscles be divided from?
15. What does the nervous system control?
16. What does the muscular tissue consist of?
17. For how many groups are all the muscles traditionally divided?
18. How sometimes are muscles called?
19. Who works at the hospital?
20. Who takes the temperature of the patients?
21. What do the nurses do?
22. Who retells the doctor about the condition of the patients?
23. When does the doctor prescribe some new medicine or injections?
24. How do you think, who must be very attentive in a patient's condition?
25. What is the polyclinic?
26. How do people receive medical assistance at the polyclinic?
27. What specialists work at the polyclinic?
28. Where do the doctors receive their patients?
29. What rooms are there at the polyclinic?
30. How does the patient make an appointment with a doctor?
31. How does the doctor perform a patient’s physical examination?
32. Where does the doctor record all data of the examinations?
33. What does the doctor do in serious case?
34. What are the duties of nurses?
35. What do you usually do if you caught cold?
36. What does the doctor usually do before examining you?
37. How does he examine you?
38. What shall we do in case of sudden and severe illness or an accident?
39. What departments are there in the hospital?
40. Do you agree with the saying ”Health is the greatest wealth“?
41. What symptoms can people have when they are ill?
42. How will the doctor examine his patient?
43. Where do people usually buy medicine?
44. What can happen if you don’t follow the doctor’s recommendations?
45. What is correct diagnosis based on?
46. What are the usual methods of patient’s examination?
47. What does inquiry reveal?
48. What does inspection reveal?

АНО СПО "СКМК"

49. What can be determined by palpation, auscultation and percussion?
50. How does the doctor take the patient's temperature, blood pressure?

Тестовые задания:

1. Which type of blood vessel has a 'pulse'?
a) Artery b) Vein c) Capillary
2. Which type of blood vessel has valves inside?
a) Artery **b) Vein** c) Capillary
3. Which type of blood vessel carries blood away from the heart?
a) Artery b) Vein c) Capillary
4. What sort of circulatory system is the human circulatory system?
a) An open circulatory system
b) A single circulatory system
c) A double circulatory system
5 From which chamber of the heart does blood leave to go to the lungs?
a) Right ventricle b) Right atrium **c) Left ventricle**
6. Which valve prevents blood flowing back into the left atrium from the left ventricle?
a) **The semi-lunar valve**
b) The bicuspid valve
c) The tricuspid valve
7. Which chamber produces the highest pressure in the blood?
a) Right atrium b) Left atrium **c) Left ventricle** 8. What effect does adrenaline have on the heart?
a) **It increases the heart rate only**
b) It increases the stroke volume only
c) It increases the heart rate and stroke volume
9. Which of these is a common risk factor for heart disease?
a) Having low blood pressure
b) **Being overweight**
c) Exercising regularly
10. In coronary heart disease, what are the fatty deposits on the walls of the arteries called?
a) Plaques b) Platelets c) Plasma

11. How do you get tuberculosis?
A. Through the air
B. Through sexual contact

АНО СПО "СКМК"

C. Through contaminated food
D. Through blood
E. A and C

12. Who is at risk of developing tuberculosis in this country?
A. People taking certain medicines
B. Migrant farm workers
C. People with HIV
D. All of the above

13. What makes TB hard to diagnose? A. Symptoms aren't always obvious
B. Symptoms come and go
C. The disease may take years to become active
D. A and B

14. What are the symptoms of active TB?
A. Weight loss
B. Night sweats
C. Loss of appetite
D. All of the above 15. How is TB diagnosed?

A. Chest X-ray
B. Sample of sputum
C. Skin test
D. All of the above

16. How is TB treated?
A. Antiviral medicines
B. Antibiotics
C. Surgery
D. Chemotherapy

17. What is causing TB to become a serious public health problem?
A. The rise in number of people with HIV infection
B. An increasing number of immigrants from areas of the world where TB is common
C. An increasing number of homeless people
D. More people failing to finish their TB treatment
E. All of the above

18. Who in the U.S. should receive a vaccine for TB?
A. Infants
B. Teens
C. Adults under age 65
D. Adults over age 65
E. None of the above

АНО СПО "СКМК"

19. Tuberculosis (TB) is caused by a virus?

A. True

B. False

20. People who use drugs who are HIV negative are at increased risk of tuberculosis?

A. True

B. False

21. True or False: The appendix is found on the left lower side of the abdomen and is connected to the cecum of the large intestine.* a) True b) False

22. Which of these things is roughly the same size and shape as your appendix?

a) A grape b) A grapefruit c)A finger 23.

What's the job of your appendix?

a) It stores enzymes you need to change sugar to energy.

b) It helps clear toxins from your blood.

c) Doctors don't know for sure.

24. When you have appendicitis, your appendix:

a) Gets sore and swells

b) Tears away from your intestine

c) Starts to bleed

25. If your appendix is taken out:

a) Your body won't digest fat as well.

b) You'll need antibiotics often.

c) You won't notice the difference.

26. Which makes you more likely to get appendicitis?

a) You're often constipated

b) You're between the ages of 10 and 30

c) A family history of diabetes

27. Which of these is not linked to appendicitis?

a) Binge-drinking alcohol

b) A hard blow to your belly

c) Food that has parasites in it

28. When you have appendicitis, the pain sometimes moves from:

a) Your navel to the right side of your belly

b) Your breastbone to the right side of your belly

c) Your shoulder blade to the right side of your belly 29. What's the best way to prevent appendicitis?

a) Eat a high-fiber diet.

b) Exercise 30 minutes a day.

АНО СПО "СКМК"

c) You can't prevent it.

30. Appendicitis is contagious (заразен).

a) True b) False

41. If you help a person who lost his consciousness:

a) keep him quiet;

b) **give the person to breathe in ammonia water;**

c) take his temperature

42. In attacks of angina pectoris the patients suffer from ...

a) pain in the chest and behind the breastbone;

b) **dry cough;**

c) loss of appetite

43. Perforating ulcers are characterized by...

a) pain which is usually dull in character;

b) acute pain in the stomach;

c) **sharp pain in the substernal area radiating down the arm**

44. What is the first symptom of many infectious diseases?

a) high temperature; b) skin rash; c) headache 45. What are the aids for poisoning?

a) give the person 4-8 glasses of water;

b) lay the person down;

c) cover him warmly

46. The disease of the endocrine system caused by a large amount of sugar in the body is:

a) measles

b) **diabetes**

c) pneumonia

47. If you help a person who has a sunstroke:

a) take the person into a cool place and put cold cloth on his head;

b) cover him with blankets;

c) do not let the person move

48. If a person breaks his arm or leg he complains of:

a) pain in the place of the break;

b) bad toothache;

c) dry cough

49. Patients with hypertension complain of ...

a) headaches, nose bleedings, heartaches;

b) muscular pains;

c) stomachache

50. What appetite has the patient suffering from gastric carcinoma?

АНО СПО "СКМК"

a) It is increased.

b) **<u>It is reduced.</u>**

Разноуровневые задания: *Упр. 1.*

Вставьте данные слова по смыслу вместо пропусков:

a) the ampules. b) on an empty stomach, c) clinics, d) doctor's consulting room, e) the mixture, f) treatment, g) ointment, h) ambulance, i) the reception office, j) laboratories.

1. In the polyclinics the patients' files are in the _____. 2. The doctor examines you and prescribes necessary … .
3. Take _____ with vitamin B.
4. Shake the bottle with_____ before use.
5. The doctor sees his patients in the _____.
6. The hospitals where medical students have their practice are called ... .
7. In urgent cases the patient is taken to the hospital in an _____.
8. Don't take these pills_____.
9. Different analyses and tests are made in ... .
10. Put some _____ on the place you feel pain.

Упр. 2. Переведите следующие слова и словосочетания:

Осмотр пациента, частота пульса, пальпировать лимфатические и слюнные железы, жалобы пациента, страдать от, цитологические исследования, тоны сердца, начало заболевания, рентгенологическое исследование, мазок, внутренние органы, внешний вид пациента, мокрота, причина смерти, перкуссия, определять, современные методы исследования.

Упр. 3. Выберите нужное слово или словосочетание для того, чтобы закончить предложение:

1. Inquiry reveals … (past history, patient's appearance, family history). 2. Palpation reveals … (edema, family history, growth). 3. Counting the pulse reveals … (blood count, pulse rate, respiratory rate). 4. X-ray examination reveals … (hypertension, bone lesions). 5.Inspection reveals … (heart sounds, past history, appearance of the patient).

Упр. 4. Скажите верны или неверны следующие утверждения:

1. The brain is the organ of the central nervous system. 2. The brain is responsible for eating and drinking only. 3. Within the brain neurones are grouped together into many different structures. 4. Each group of neurones within the brain is involved in different functions of the organism. 5. The central nervous system works as a collection of different mechanisms. 6. Different parts of the brain work together to produce certain effects.

АНО СПО "СКМК"

Упр. 5. Разгадайте кроссворд:

Across

2. One of two places where air enters your body.

4. When we exhale we breathe this plus carbon dioxide.

7. You do this when something irritates your nose.

8. You do this when you don't get enough oxygen to your blood.

11. A gas that you breathe out. It is a waste gas.

14. The place where oxygen enters the blood.

16. You do this when something irritates your diaphragm.

17. Breathe out.

19. Large muscle that controls the lungs.

Down

1. This prevents food from going down your lungs.

3. All animals need this gas to make energy from food.

5. Scientific name for the windpipe.

6. Inhale and exhale.

9. Common name for the trachea.

10. Fish have these instead of lungs.

11. You do this when something irritates your trachea or bronchi.

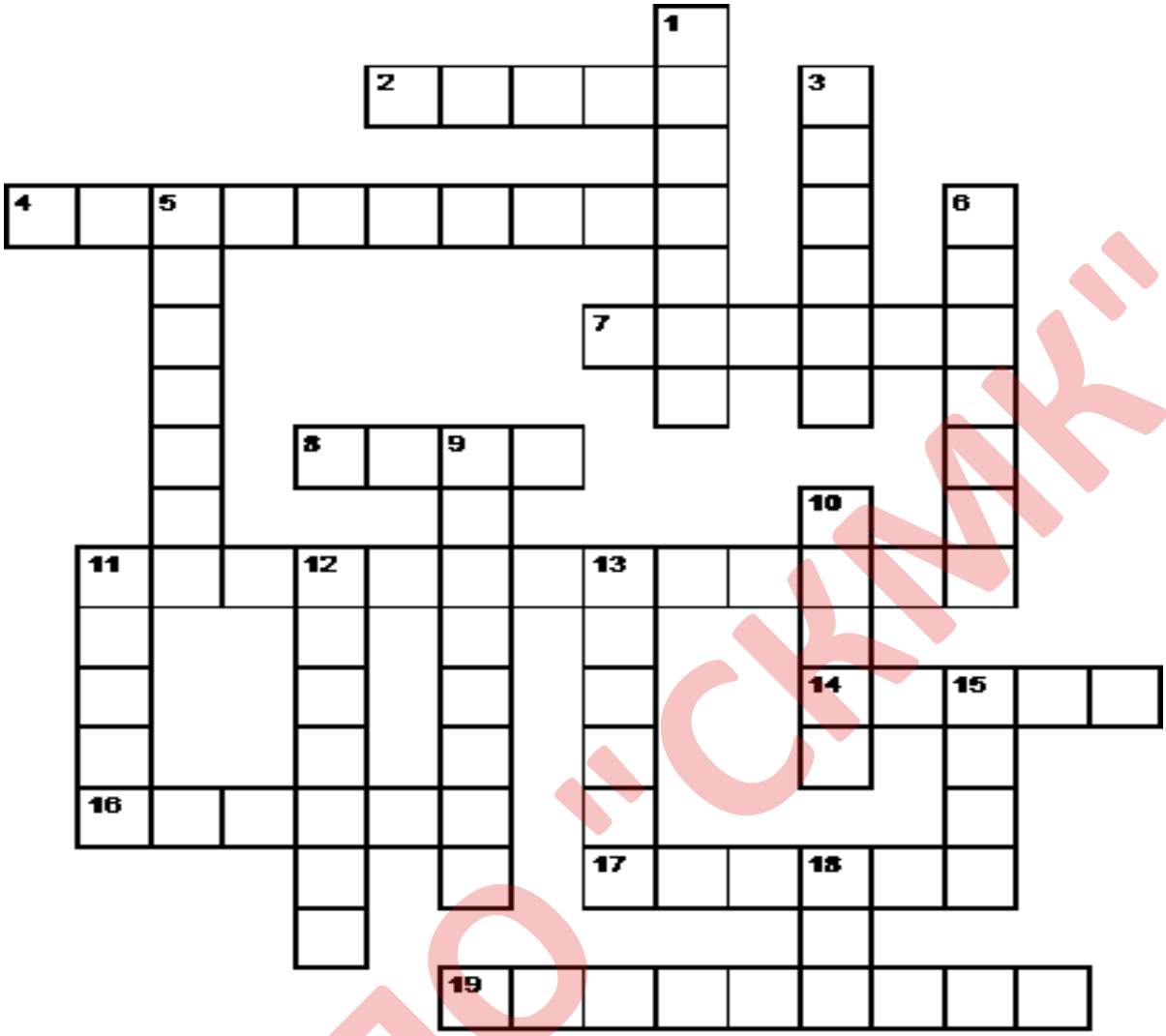
12. Two tubes that connect the trachea to the lungs.

13. Breathe in.

15. One of two places where air enters your body.

18. What we breathe.

АНО СПО "СКМК"



Упр. 6. Заполните пропуски подходящими по смыслу словами

Air, lungs, carbon dioxide, hiccup, mouth, oxygen, trachea, yawn, diaphragm, sneeze, inhale, respiratory, bronchi, water vapor, blood, exhale, cough, pharynx, nose

All animals need _____ to make energy from food. We get this oxygen from the _____ that we breathe. In order to get the oxygen into the blood where it can be transported to the rest of the body, the air travels through a system of organs called the _____ system.

When you _____, air enters the body through the _____ or the _____. From there it passes through the _____, which forces air into the _____ and food into the esophagus. The air travels down the trachea into two branching tubes called _____ and then on into the _____.

In the lungs oxygen from the air enters the _____. At the same time, the waste gas _____ leaves the blood and then leaves the body

АНО СПО "СКМК"

when you _____. Some _____ also leaves the body when you exhale, which is why mirrors get foggy when you breathe on them. The _____ is the muscle that controls the lungs.

It is important to keep the respiratory system clear so oxygen can keep flowing into your body. If something gets in your nose and irritates it, you _____. If something gets in your trachea or bronchi and irritates it, you _____. If something irritates your diaphragm, you _____. Finally, if the brain thinks you are not getting enough oxygen, then it forces you to _____.

Упр. 7. Заполните пропуски подходящими по смыслу словами

stomach	chewed	food	energy small
rectum	liver saliva	mouth	intestine
waste	swallow	large intestine	digestion
system	absorbed	tongue liquids	pharynx
acid			esophagus

All animals need to eat _____ to get _____ to live. But in order to use this food, they have to break it down in a process called _____. And so, all animals have a group of connected organs called the digestive _____.

In humans, the process of digestion begins in the _____ where food is _____ into small pieces by the teeth. The _____ helps by moving these pieces around. These pieces are covered by _____, or spit. The saliva makes the food slippery so that it is easier to _____. It also helps to break down the food.

Once the food is swallowed, it passes through the _____, which is like a gate that sends food into the _____ and air into the lungs. The food travels down the esophagus and into the _____. Once in the stomach the food is mixed with _____ and crushed some more.

After spending some time in the stomach, the food is sent into the _____ where nutrients are _____. The _____ helps by producing some digestive juices called bile. Next, the remaining food goes into the _____ where the _____ are absorbed. The remaining food is called _____ and it is pushed into the _____ where it waits before leaving the body.

Упр. 8. Заполните таблицу.

The System of Organs	**Components**	**Functions**
Urinary System		

АНО СПО "СКМК"

Reproductive System		

Упр. 9. Заполните пропуски: ***diphtheria, influenza, appendix, tuberculosis, pneumonia***

1) _____ may seem like a common cold with a runny nose, sneezing and sore throat. But colds usually develop slowly, whereas the flu tends to come on suddenly. 2) _____ is an infection that inflames the air sacs in one or both lungs. The air sacs may fill with fluid or pus (purulent material), causing cough with phlegm or pus, fever, chills, and difficulty breathing.

3) _____ is a bacterial infection. It mainly affects the lungs, but it can affect any part of the body, including the tummy (abdomen), glands, bones and nervous system.

4) _____ is a serious bacterial infection that usually affects the mucous membranes of your nose and throat.

5) Before your _____ is taken out, you'll take antibiotics to fight infection. You'll usually get general anesthesia, meaning you'll be asleep for the procedure. The doctor removes it through a 4-inch-long cut or with a device called a laparoscope.

Упр. 10. Распределите данные слова и словосочетания по графам таблицы:

Emergency condition	**Symptoms**	**First Aid**

Упр. 11. Заполните пропуски в следующем тексте подходящими словами.

a) Patients; b) Treatment; c) Examines; d) Chest; e) Depressed; f) Surgery; g) Blood pressure; h) Prescribes; i) Disease; j) Chemist; k) Nurse; l) Prescription;

When people have some problems like being (1)_____ or having lost appetite, they go to see the doctor in his (2)_____. Every doctor has a (3)_____ to help him. When the doctor sees (4)_____ in his surgery, first he listens to their problems, then he (5)_____ them. He takes the patient's temperature, listens to his (6)_____, looks in his ears, eyes, takes his (7)_____. Then, if the (8)_____ isn't so serious, he (9)_____ some medicine. Later the patient will take the (10)_____ to the (11)_____. If something is seriously wrong with the patient, the doctor sends him to hospital for (12)_____.

Темы сообщений, рефератов:

«Нервная система»,

АНО СПО «СКМК»

«Дыхательная система»,
«Пищеварительная система»,
«Мочевыделительная система»,
«Половая система»
«Первая медицинская помощь при шоке»
«Оказание первой помощи при ушибах и переломах» «Кровотечение».
«Отравления»
«Первая помощь при укусах».
«Сестринские манипуляции».

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (дифференцированному зачету)

1. Спряжение глагола to be
2. Числительные. Количественные и порядковые числительные
3. Степени сравнения прилагательных и наречий
4. Образование Present Simple
5. Образование Present Continuous
6. Образование Present Perfect
7. Образование Present Perfect Continuous
8. Разница между Present Simple и Present Continuous
9. Разница между Present Perfect и Present Perfect Continuous
10. Образование Past Simple
11. Образование Past Continuous
12. Образование Past Perfect
13. Образование Past Perfect Continuous
14. Разница между Present Continuous и Past Continuous
15. Разница между Past Simple и Past Continuous
16. Образование Future Simple
17. Образование Future Continuous
18. Образование Future Perfect
19. Образование Future Perfect Continuous
20. Страдательный залог
21. Условные предложения I, II и III типов.
22. Модальные глаголы (can, could).
23. Модальные глаголы (may, might).
24. Модальный глагол must.
25. Модальные глаголы (should, shall).

Контрольные упражнения

АНО СПО "СКМК"

Упр. 1. Раскройте скобки употребив глагол в Present Simple или Present Continuous:

1. He often (go) to the cinema. 2. They (watch) TV at the moment. 3. She (write) letters to her mother every week. 4. Nina usually (drive) to work. 5. Father (sit) on the sofa now. 6. Listen. The telephone (ring). 7. Tim (study) a new language every year. 8. We always (spend) the summer in York. 9. In summer we usually (go) to the seaside. 10. Look at Tom. He (ride) a horse.

Упр. 2. Выберите верный вариант глагола и переведите предложения.

1. I knew that my sister … (have/has/had) a problem. 2. I know that my sister … (have/has/had) a problem. 3. I knew that my sister … (will have/would have/had) a problem soon. 4. He said he … (lived/has lived/had lived) in Moscow since 2005. 5. She asks me if the flight … (has been cancelled/had been cancelled/been cancelled). 6. She asked me if the flight … (has been cancelled/had been cancelled/was cancelled). 7. Nobody knew what … (will happen/would happen/happens) next. 8. Mike said that he … (hasn't met/didn't meet/hadn't met) Helen since they parted.

Упр. 3. Раскройте скобки, поставиви глагол в Past Simple или in the Present Perfect.

1. I (have, just) _____ a nice pot of coffee. Would you like a cup? 2. I (see, not) _____ Steve this morning yet. 3. Carol and I are old friends. I (know) _____ her since I (be) _____ a freshman in high school. 4. I (go) _____ to Paris in 2003 and 2006. 5. Don't throw the paper away because I (not to read) _____ it yet. 6. Is Jim going to eat lunch with us today? — No. He (eat) _____ (already).He (eat) _____ lunch an hour ago. 7. I (be) _____ never to Italy.

Упр. 4. Раскройте скобки, употребляя необходимые по смыслу конструкции Future Simple or Continuous

1. Her daughter never _____ (trust) you. 2. Wait a minute; we _____ (have) tea and coffee soon. 3. At this time tomorrow students _____ (present) their reports. 4. My father _____ (wash) our car next Friday. 5. He says, he always _____ (love) us. 6. While her husband is watching a football match, she _____ (read) her favourite magazines. 7. They promise me that they _____ (call) me later. 8. Vlad ____ (rehearse) his performance still, when his parents return from the cinema. 9. Pamela _____ (shop) on Sunday morning. 10. Tomorrow we _____ (walk) in the park all day.

Упр. 5. Составьте предложения, используя the Future Perfect Tense.

АНО СПО "СКИК"

1. Jim/to write/the report/by next Thursday. 2. We/to clean/ the house/by the time of your arrival tomorrow. 3. I/to prepare/ all the documents/by the beginning of the meeting tomorrow. 4. The film/to finish/by 7 o'clock tomorrow. 5. They/to decorate/the square/by the beginning of the demonstration/ next week. 6. The President/to finish/the press conference/by 3 o'clock tomorrow. 7. Diana/to design/your wedding dress/by next Friday. 8. I/to move/to a new house/by Christmas. 9. You/ to start/your own business/by the time you are twenty-seven. 10. My father/to repair/his car/by Thursday.

Упр. 6. Завершите условные предложения, определив их тип по форме глагола в первой части предложений.
Например: If the film is boring we ... (leave) at once. (Если фильм будет скучным, мы сразу же уйдем.) – If the film is boring we will leave at once.
1. If the flight is delayed our guests … (be) late. 2. We would have gone to the beach if the rain … (stop). 3. They will miss the train if they … (not run.) 4. If you had given her the letter she … (tear) it to pieces. 5. If Jack moves too slowly he … (not win) the game. 6. If I lost my job I … (move) to the country.
7. She would invite our kids if they … (behave) themselves. 8. If Tom were more careful he … (not break) things. 9. If she had had a car she … (drive) there. 10. You wouldn't have got wet if you … (put on) your mackintosh.

Упр. 7. Выберите верный вариант модального глагола. Переведите предложения.
1. I am sorry, I ... (can't/might/should) have deleted the photos on the computer. 2. The camera isn't working. Oh, we ... (must/can/may) have broken it! 3. One million dollars? You ... (can't/must/may) be joking! 4. It is bitter. It ... (must/might/can't) be honey. 5. Where is your telephone? – It ... (must/can't/should) have fallen in the river. 6. He ... (can/might/can't) need our help. 7. Let's go and ask the children. They ... (may/should/must) know the answer. 8. This story ... (would/must/might) not be true. 9. We're going to Japan tomorrow. – Oh, you ... (can't/must/can) be excited!
10. Jack hasn't arrived yet. His train ... (could/can't/should) be late.

Упр. 8. Прочитайте ответ матери, у которой заболел ребенок, и придумайте вопрос, который задала бы ей медсестра:
Nurse: _____?
Mother: My son has a very high temperature.
N._____?
M. Yes, he has a running nose and a dry cough too.
N._____?

АНО СПО "СКУК"

M. Yes, the light bothers him very much.

N. _____?

M. The rash appeared yesterday.

Перечень устных тем для дискуссий:

1. Основные системы человека: название, основные функции
2. Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы
3. Кровь. Состав крови. Клетки крови.
4. Анатомия и физиология скелетно-мышечной системы
5. Анатомия и физиология нервной системы
6. Анатомия и физиология пищеварительной системы
7. Названия специальностей медицинского персонала и их обязанностей 8. Больничная служба. Отделения стационара и их функции.
9. Больничная палата
10. Процедура госпитализации. Карта пациента.
11. Оказание первой помощи при ушибах и кровотечениях 12. Виды переломов. Оказание первой помощи.
13. Оказание первой помощи при отравлениях
14. Оказание первой помощи при шоке, обмороке
15. Симптомы заболеваний
16. Клинические проявления отдельных заболеваний
17. Заболевания органов дыхания
18. Основные детские заболевания
19. Сердечно-сосудистые заболевания
20. Заболевания пищеварительной системы
21. Признаки физической смерти человека
22. Питание. Основные нутриенты. Сбалансированное питание.
23. Витамины и минералы
24. Заболевания, вызванные неправильным питанием
25. Общий уход, предметы общего ухода за больными
26. Работа медсестры в гериатрическом отделении
27. Работа медсестры в психиатрическом отделении
28. Работа медсестры в хирургическом отделении
29. Гигиена. Предметы гигиены
30. Соблюдение санитарных правил в работе медсестры
31. Виды лекарственных препаратов и основные лекарственные формы
32. Дозирование и введение лекарственных препаратов
33. Виды альтернативной медицины
34. Современная медицина. Важнейшие открытия и изобретения.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

СГЦ.03 Безопасность жизнедеятельности

АНО СПО "СКМК"

Вопросы для устного контроля:

7. Каков порядок призыва граждан на военную службу?
8. Виды поступления на военную службу?
9. Что такое альтернативная служба?
10. Какой срок прохождения военной службы?
11. Средства индивидуальной и коллективной защиты
12. Характеристика защитных сооружений
13. Характеристика средств индивидуальной защиты
14. Что относится к ЧС природного характера?
15. Как делятся ЧС природного характера?
16. Что относится к ЧС техногенного характера?
17. Что такое авария?
18. Что такое катастрофа?
19. Источники химической и пожарной опасности. Прогнозирование ЧС
20. Наиболее типичные поражения. Действия населения при ЧС
21. Взрывоопасные объекты, типичные поражения
22. Особенности организации первой медицинской помощи при ЧС.
23. Основные принципы защиты от оружия массового поражения
24. Основные способы защиты от оружия массового поражения
25. Средства защиты
26. Классификация и характеристика стихийных катастроф. Поражающие факторы
27. Защита населения при ЧС природного характера. Правила поведения при стихийных катастрофах.

Тестовые задания:

1. Военная служба исполняется гражданами:

1) только в Вооруженных Силах РФ
2) в Вооруженных Силах РФ, пограничных войсках Федеральной пограничнойслужбы РФ и в войсках гражданской обороны
3) в Вооруженных Силах РФ, других войсках, органах и воинских формирований

2. Граждане РФ проходят военную службу:

1) по призыву и в добровольном порядке (по контракту)
2) только в добровольном порядке (по контракту);
3) только по призыву, по достижении определенного возраста

АНО СПО "СКМК"

3. Составная часть воинской обязанности граждан РФ, которая заключается в специальном учете всех граждан, подлежащих призыву на военную службу, и военнообязанных по месту жительства, - это

1) воинский контроль

2) воинский учет

3) учет военнослужащих

АНО СПО "СКМК"

4. В соответствии с Федеральным законом «О воинской обязанности и военной службе» первоначальная постановка на учет граждан мужского пола осуществляется

1) в период с 1 января по 31 марта в год достижения гражданами возраста 17 лет 2) в период с 1 июня по 30 августа в год достижения гражданами возраста 16 лет

3) в период с 1 сентября по 30 ноября в год достижения гражданами возраста 18 лет

5. Комиссия по постановке граждан на воинский учет имеет следующий состав

1) военный комиссар района либо заместитель военного комиссара, представитель местной администрации, специалист по профессиональному психологическому отбору, секретарь комиссии, врачи-специалисты 2) представитель командования военного округа, представитель органа местного самоуправления, врачи-специалисты

3) военный комиссар района (города), руководитель (заместитель руководителя) органа внутренних дел, секретарь комиссии, врачи (хирург, терапевт, невропатолог)

6. Уклонившимся от исполнения воинской обязанности считается гражданин

1) явившийся по вызову военного комиссариата без необходимых документов 2) не явившийся по вызову военного комиссариата в указанный срок без уважительной причины

3) не явившийся по вызову военного комиссариата в указанный срок по уважительной причине

7. Определите, какая из нижеперечисленных причин не является уважительной при неявке гражданина по повестке военкомата 1) утеря повестки военного комиссариата

2) заболевание гражданина, связанное с утратой трудоспособности

3) обстоятельство, не зависящее от воли гражданина

8. Присвоение воинских званий высших офицеров производится

1) Президентом Российской Федерации

2) Советом Безопасности Российской Федерации 3) министром обороны Российской Федерации

АНО СПО "СКИК"

9. Какие составы военнослужащих установлены в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках и воинских формированиях: 1) солдаты и матросы, прапорщики, офицеры, средние офицеры, старшие офицеры

2) солдаты и матросы, сержанты и старшины, прапорщики и мичманы, младшие офицеры. Старшие офицеры, высшие офицеры

3) солдаты, матросы и курсанты, юнги и боцманы, старшины и мичманы, младшие офицеры, офицеры, средние офицеры, старшие офицеры, генералы

10. Солдаты и матросы могут иметь следующие воинские звания:

1) рядовой, матрос, ефрейтор, старший матрос

2) рядовой, матрос, старший солдат, старший матрос, младший сержант, старшина 3-й статьи

3) рядовой, матрос, юнга, боцман, старший солдат

11. Дополните предложение.

Воинская обязанность-это…

1) особый вид государственной службы, исполняемой гражданами в Вооружённых силах и других войсках;

2) установленный государством воинский долг по военной защите своей страны;

3) установленный государством почётный долг граждан с оружием в руках защищать своё Отечество, нести службу в рядах, Вооружённых сил, проходить вневоинскую подготовку и выполнять другие связанные с обороной страны обязанности.

12.Что предусматривает воинская обязанность граждан в период мобилизации, военного положения и в военное время?

1) отсрочку от военной службы;

2) призыв на военную службу;

3) прохождение военной службы;

4) военное обучение;

5) призыв на военные сборы и их прохождение.

13.Какаие санкции принимаются в отношении гражданина, на являющегося по вызову военного комиссариата в указанный срок без уважительной причины?

1) моральная и материальная ответственность;

АНО СПО "СКМК"

2) дисциплинарная ответственность в соответствии с законодательством РФ; 3) административная ответственность в соответствии с законодательством РФ;
4) уголовная ответственность в соответствии с Уголовным кодексом РФ.

14.Что предусматривает обязательная подготовка к военной службе?
1) подготовку по основам военной службы в общеобразовательных учреждениях и учебных пунктах органов местного самоуправления, 2) участие в военно-патриотической работе и подготовку в военнопатриотических объединениях;
3) членство в какой-либо организации, имеющей военную направленность;
4) овладение одной или несколькими военно-учётными специальностями;
5) прохождение медицинского освидетельствования.

15. Кто из граждан России освобождается от призыва на военную службу? 1) признанные не годными или ограниченно годными к военной службе по состоянию здоровья;
2) по личному желанию гражданина;
3) прошедшие военную службу в вооружённых силах другого государства;
4) имеющие неснятую судимость за совершение тяжкого преступления.

16. В каких случаях предоставляется право на замену военной службы по призыву альтернативной гражданской службой?
1) в случае, если несение военной службы тяжело для гражданина; 2) в случае, если несение военной службы противоречит убеждениям гражданина;
3) в случае, если несение военной службы противоречит вероисповеданию гражданина;
4) в случае, если гражданин относился к коренному малочисленному народу, ведёт традиционный образ жизни, осуществляет традиционное хозяйствование и занимается традиционными промыслами.

17. Что необходимо сделать каждому гражданину Российской Федерации, призванному на военную службу или поступившему на неё в добровольном порядке?
1) не следует скрываться от службы;
2) не следует переутомляться;
3) следует беречь своё здоровье;

АНО СПО "СКМК"

4) следует принять военную присягу

18. В каком возрасте призываются мужчины на военную службу в Российскую армию?

1) от 16 до 18 лет;
2) от 18 до 27 лет;
3) от 28 до 32 лет;
4) от 33 до 35 лет.

19. Основные обязанности граждан РФ по защите от ЧС:

1) активно содействовать выполнению всех мероприятий, проводимых МЧС
РФ;
2) знать сигналы оповещения о ЧС и порядок действия по ним;
3) иметь в собственности средства индивидуальной защиты (противогазы, респираторы и др.)
4) изучать основные способы защиты от ЧС, приемы оказания первой медицинской помощи, правила пользования средствами защиты.

20. Что относится к средствам индивидуальной защиты органов дыхания?

1) костюм химзащиты Л-1, ОЗК;
2) респиратор;
3) убежище, противорадиационное укрытие.

21. Сооружения, предназначенные для защиты людей от последствий аварий (катастроф) и стихийных бедствий, а также от поражающих факторов оружия массового поражения и обычных средств нападения это:

1) защитные сооружения; 2)
противорадиационные укрытия;
3) убежища.

22. По принципу защитного действия средства индивидуальной защиты делятся на:

1) средства защиты органов дыхания, средства защиты кожи, медицинские средства индивидуальной защиты;
2) средства, изготавливаемые промышленностью и средства, изготавливаемые населением;
3) средства фильтрующего и изолирующего типа.

АНО СПО "СКМК"

23. По назначению респираторы делятся на:
1) промышленные, военные, медицинские, спортивные;
2) фильтрующие и изолирующие;
3) противопылевые, противогазовые, газопылезащитные.

24. К коллективным средствам защиты относятся:
1) противогазы;
2) респираторы;
3) убежища;
4) средства защиты кожи; 5) противорадиационные укрытия (ПРУ).

25. К простейшим укрытиям относится:
1) противорадиационное укрытие;
2) шалаш;
3) перекрытая щель; 4) убежище;
5) метро.

26. В АИ-2 противоболевой препарат находится в …
1) гнезде №1,
2) гнезде №2,
3) гнезде №3,
4) гнезде №4,
5) гнезде №5, 6) гнезде №6

27. В АИ-2 антидот при отравлении ФОВ находится в …
1) гнезде №1,
2) гнезде №2,
3) гнезде №3,
4) гнезде №4,
5) гнезде №5, 6) гнезде №6

28. В АИ-2 противобактериальное средство №2 находится в …
1) гнезде №1,
2) гнезде №2,
3) гнезде №3,
4) гнезде №4,
5) гнезде №5, 6) гнезде №6

АНО СПО "СКМК"

29. В АИ-2 радиозащитное средство №1 находится в …

1) гнезде №1,
2) гнезде №2,
3) гнезде №3,
4) гнезде №4,
5) гнезде №5, 6) гнезде №6

30. Обезболивающее средство из шприц-тюбика вводят …

1) внутрикожно,
2) подкожно,
3) внутримышечно,
4) внутривенно, 5) внутриартериально,
6) внутрисердечно.

31. Чем характеризуется каждая ЧС?

1) Химической сущностью
2) физической сущностью
3) своими, только ей присущими причинами возникновения
4) особенностями воздействия на человека и среду обитания

32. Как подразделяются ЧС по характеру источника?

1) на природные и техногенные
2) на экологические
4) на биолого-социальные
5) на военные

33. Что является основным источником ЧС природного характера?

1) магнитные бури
2) антропогенное воздействие
3) стихийные бедствия
4) биологические процессы

34.Что такое чрезвычайная ситуация?

1) особо сложное социальное явление
2) определенное состояние окружающей природной среды
3) обстановка на определенной территории, которая может повлечь за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью, значительные материальные потери и нарушения условий жизнедеятельности.

АНО СПО "СКМК"

35. Как называется крупная авария, приведшая к человеческим жертвам?

1) беда
2) авария
3) коллапс
4) катастрофа

36. Что представляет собой транспортная авария?

1) уничтожение и повреждение транспортных сооружений и средств
2) происшествие, повлекшее за собой уничтожение и повреждение транспортных сооружений и средств или ущерб окружающей среде 3) происшествие, повлекшее за собой причинение пострадавшим тяжелых телесных повреждений
4) происшествие, повлекшее за собой гибель людей

37. Что принято понимать под эпидемией?

1) одиночное распространение в пределах определенного региона заразных болезней среди животных
2) медленное распространение в пределах определенного региона острозаразных болезней среди животных
3) массовое распространение в пределах определенного региона острозаразных болезней среди людей
4) быстрое распространение в пределах определенного региона острозаразных болезней среди людей

38. Что представляет собой военная ЧС?

1) политическая обстановка на определенной территории
2) обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате применения противником современных средств поражения, которые могут повлечь или повлекли за собой человеческие жертвы
3) обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате применения противником современных средств поражения, которые нанесли или могут нанести ущерб здоровью людей и окружающей природной среде и вызвали нарушение нормальных условий жизнедеятельности населения.

39. Как подразделяются военные ЧС по масштабу распространения и тяжести последствий? 1) на локальные и местные
2) на местные и районные
3) на территориальные и региональные

АНО СПО "СКМК"

4) на федеральные и глобальные

40. Что такое очаг поражения?

1) территория, на которой произошла ЧС
2) территория, на которую воздействуют факторы ЧС
3) территория, на которую воздействуют вредные факторы ЧС, с расположенными на ней населением, животными, зданиями и сооружениями, инженерными сетями и коммуникациями
4) территория, на которую воздействуют опасные факторы ЧС, с расположенными на ней населением, животными, зданиями и сооружениями, инженерными сетями и коммуникациями

41. Авария – это:

1) Нарушение производственного процесса или нанесение ущерба окружающей среде.
2) Опасное происшествие на промышленном объекте или на транспорте, создающее угрозу жизни и здоровью людей, повреждение или
3) уничтожение оборудование, механизмов, транспортных средств, сырья и готовой продукции.
4) Все перечисленные пункты.

42. Стихийное бедствие- это:

1) Разрушительное природное и природа - антропогенное явление, в результате которого может возникнуть или возникает угроза жизни и здоровья людей.
2) Разрушение или уничтожение материальных ценностей, элементов окружающий природной среды, угроза жизни и здоровья людей.
3) Все ответы верны

43. Чрезвычайная ситуация – это:

1) Обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного бедствия, которые могут привлечь за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери, нарушение жизнедеятельности людей.
2) Обстановка в регионе, которые могут привлечь за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери, нарушение жизнедеятельности людей.
3) Катастрофы, стихийные бедствия, а также нарушение жизнедеятельности людей.

АНО СПО "СКМК"

44. Природная катастрофа – это:

1) Стихийные бедствия особо крупных масштабов и с наиболее тяжкими последствиями, сопровождающиеся необратимыми изменениями ландшафта и других компонентов окружающей среды.

2) Изменения ландшафта и других компонентов окружающей среды

3) Стихийные бедствия особо крупных масштабов.

45. Чрезвычайные ситуации (ЧС) по виду делятся:

1) Природные ЧС, техногенные, биолога - социальные, крупно - масштабные.

2) Природные ЧС, техногенные, биолога – социальные, террористическая угроза.

3) Техногенного характера, крупно - масштабные, террористическая угроза.

46. Чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера по масштабу подразделяются:

1) Объектовые, зональные, сельскохозяйственные, городские, региональные, федеральные.

2) Локальные, муниципальные, межмуниципальные, федеральные, всероссийские.

3) Локальные, муниципальные, межмуниципальные, региональные, межрегиональные, федеральные.

47. Наводнение - это:

1) Затопление водой местности в результате подъема уровня воды.

2) Ветровой нагон воды, при заторах и других явлениях.

3) Обильный приток воды в период снеготаяния или ливня.

4) Все перечисленные случаи.

48. Если ураган, буря или смерч застал вас на открытой местности, необходимо:

1) укрыться под деревом.

2) укрыться в канаве, яме, лечь на дно углубления и прижаться к земле.

3) укрыться в фундаментом или внутреннем помещении на первых этажах кирпичных домов.

49. Опасность селей не только в их разрушительной силе, но и

1) во внезапном их возникновении.

2) в их самой активности. 3) в их систематических толчках.

АНО СПО "СКМК"

50. Оружие массового поражения, основанное на внутриядерной энергии – это:

1) бактериологическое оружие;
2) химическое оружие; 3) ядерное оружие;
4) лазерное оружие.

51. Явление радиоактивного излучения открыл французский физик

1) Роберт Оппенгеймер;
2) Антуан Беккерель; 3) Жан Жак Руссо;
4) Жерар Монтесье.

52. Первые испытания ядерного оружия произошли

1) 16 июля 1945г;
2) 27 декабря 1918г; 3) 6 августа 1942г;
4) 9 мая 1941г.

53. Поток лучистой энергии, включающий ультрафиолетовые, видимые и инфракрасные лучи это:

1) ударная волна;
2) радиоактивное заражение;
3) световое излучение;
4) электромагнитный импульс.

54. Основным поражающим фактором ядерного взрыва является:

1) ударная волна;
2) радиоактивное заражение;
3) световое излучение;
4) все ответы верны

55. Воздействие какого поражающего фактора ядерного взрыва может вызвать ожоги кожи, поражение глаз и пожары?

1) проникающая радиация;
2) электромагнитный импульс; 3) световое излучение;
4) радиоактивное заражение.

56. От воздействия ударной волны людей могут защитить:

1) противогаз, респиратор;

АНО СПО "СКМК"

2) преграды, не пропускающие свет; 3) общевойсковой защитный комплект;
4) убежища и укрытия.

57. Проникающая радиация – это;
1) поток радиоактивных протонов;
2) поток невидимых протонов;
3) поток гамма-лучей и нейтронов;
4) поток гамма-лучей и радиоактивных протонов.

57. Для защиты от проникающей радиации нужно использовать:
1) противогаз, респиратор;
2) преграды, не пропускающие свет; 3) общевойсковой защитный комплект;
4) убежища и укрытия.

60. Что необходимо провести для обеззараживания одежды и предметов от радиоактивных веществ?
1) дегазацию;
2) дезактивация

61.Какой должна быть первая медицинская помощь при подозрении на сотрясение головного мозга?
1) надо обеспечить пострадавшему абсолютный покой;
2) на голову пострадавшему наложить тёплую грелку; 3) на голову пострадавшему положить холод;
4) вызвать врача.

62. Что в себя включает подготовка к эвакуации?
1) сбор документов, денег и ценных вещей
2) сбор однодневного запаса продуктов и воды
3) упаковка теле- и аудиоаппаратуры для их дальнейшего перемещения на пункт эвакуации
4) ничего. Необходимо просто сидеть в доме и слушать сообщения местных органов управления

63. Загрязнение местности и находящихся в ней объектов радиоактивными веществами называется
1) дозой радиации

АНО СПО "СКМК"

2) радиоактивным загрязнением
3) радиоактивным облаком 4) радиоактивным облучением

64. После получения сообщения через средства оповещения о возможной радиационной опасности, населению рекомендуется

1) защитить органы дыхания имеющимися средствами индивидуальной защиты
2) сесть на землю и подумать, что делать дальше
3) укрыться в помещении или защитном сооружении
4) бежать домой, доедая по пути все имеющиеся продукты питания

65. Основной способ оповещения населения - это

1) передача сообщения по местной радиотрансляционной сети, радиовещательной станции или телевидению
2) передача сообщения посредством СМС оповещения
3) криками "А-а-а-а-а..."
4) передача сообщения почтовым голубем

66. Что такое радиоактивность?

1) Это способность некоторых веществ испускать вредные излучения 2) Это явление самопроизвольного превращения одних атомных ядер в другие, сопровождаемое испусканием частиц и электромагнитного излучения 3) Это явление, позволяющее использовать ядерную энергию в мирных целях

67. Что такое радиационноопасный объект?

1) Это любой объект, содержащий радиоактивные вещества
2) Это объект, подвергшийся радиоактивному загрязнению
3) Это объект, на котором используют, хранят, перерабатывают или транспортируют радиоактивные вещества

68. Что такое радиационная авария?

1) Это выброс радиоактивных веществ в окружающую среду
2) Это нарушение деятельности какого-либо РОО
3) Это авария на радиационноопасном объекте, которая приводит к выбросу или выходу радиоактивных продуктов или появлению ионизирующих излучений в количествах, превышающих установленные нормы для данного объекта

69. Что из перечисленного не является РОО?

1) Места утилизации кораблей ВМФ

АНО СПО "СКМК"

2) Предприятия нефтедобывающей промышленности

3) Предприятия по добыче урана 4) Исследовательские ядерные реакторы

70.В зоне радиоактивного заражения человек облучается и у него может возникнуть:

1) отравление;
2) поражение опорно-двигательного аппарата;
3) лучевая болезнь;
4) головная боль

Темы рефератов, сообщений:

“История Российской Армии”.
“Виды противогазов”.
Виды индивидуальных и коллективных средств защиты”
“Действия населения при террористической угрозе”
“Терроризм – угроза для общества”.
“Радиационно опасные объекты”
“Химическое оружие”
“Поражающие факторы ядерного оружия”

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (дифференцированному зачету)

1. Классификация современных видов вооружения.
2. Терроризм. Виды террора. Борьба с терроризмом в современном обществе.
3. Химическое оружие. Классификация и токсикологические характеристики отравляющих веществ.
4. Зоны заражения и очаги поражения.
5. СДЯВ, действие на организм.
6. Радиационноопасные объекты (РОО). Основные опасности на РОО.
7. Классификация аварий и этапы развития аварий на РОО.
8. Внешнее и внутреннее облучение, понятие, опасность для человека.
9. Категории последствия при лучевых поражениях.
10. Защитные сооружения, их назначение.
11. СИЗ, классификация.
12. Основные положения и правила пользования противогазом ГП-5.
13. Классификация ЧС мирного времени.

АНО СПО "СКМК"

14. Классификация ЧС техногенного происхождения.
15. Средства и способы защиты населения при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах.
16. Оказание первой помощи в ЧС.
17. Очаг биологического поражения, характеристика.
18. Очаг ядерного поражения: понятие, характеристика.
19. Поражающие факторы ядерного оружия. Принципы защиты населения. Действие на организм.
20. Предмет, цели и задачи дисциплины «Безопасность жизнедеятельности».
21. Понятие о чрезвычайных ситуациях. Классификация чрезвычайных ситуаций.
22. Классификация чрезвычайных ситуаций природного характера.
23. Классификация аварийно-опасных химических веществ.
24. Краткая характеристика аварий, с выбросом аварийно-опасных химических веществ.

АНО СПО "СКМК"

25. Мероприятия по защите населения при авариях с выбросом аварийноопасных химических веществ.
26. Средства коллективной защиты: виды, краткая характеристика.
27. Средства химического контроля. Понятие о химической разведке.
28. Понятие об ионизирующих излучениях. Источники ионизирующих излучений.
29. Аварии на радиационно-опасных объектах: виды, характеристика поражающих факторов.
30. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций социального характера.
31. Терроризм как реальная угроза безопасности в современном обществе.
32. Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях.
33. Основы сердечно-легочной реанимации.
34. Медицинские средства индивидуальной защиты.
35. Первая помощь при травматических повреждениях.
36. Первая помощь при ранениях.
37. Первая помощь при кровотечениях.
38. Первая помощь при термических поражениях.
39. Первая помощь при отравлениях.
40. Первая помощь при поражении молнией и электрическим током.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

СГЦ.04 Физическая культура

АНО СПО "СКИМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Раздел 1. Основы формирования физической культуры личности

Тестовые задания:

1. Физическая культура — это

а) отдельные стороны двигательных способностей человека;

б) восстановление здоровья средствами физической реабилитации;

в) часть общечеловеческой культуры, совокупность материальных и духовных ценностей издаваемых и используемых обществом в целях физического развития человека, укрепления его здоровья и совершенствования двигательных качеств;

г) педагогический процесс, направленных на обучение двигательным действиям и воспитание физических качеств.

2. Спорт — это

а) педагогический процесс направленный на всестороннее гармоничное развитие личности;

б) составная часть физической культуры исторически сложившейся в форме соревновательной деятельности и специально практики подготовки человека к соревнованиям;

в) один из обязательных компонентов здорового образа жизни;

г) специализированный вид физического воспитания, который осуществляется в соответствии с требованиями и особенностями определенной профессии.

3. Физическое воспитание — это

а) составная часть физической культуры исторически сложившейся в форме соревновательной деятельности и специально практики подготовки человека к соревнованиям;

б) процесс физического образование и воспитания, выражающий высокую степень физической подготовленности к жизни, труду и защите Родины;

в) часть общечеловеческой культуры, совокупность материальных и духовных ценностей издаваемых и используемых обществом в целях физического развития человека, укрепления его здоровья и совершенствования двигательных качеств;

АНО СПО "СКИМК"

г) педагогически организованный процесс развития физических качеств, обучения двигательным действиям и формирования специальных знаний.

4. Физическое воспитание включает в себя

а) подготовка спортсменов к высшим достижениям;

б) процесс формирования двигательных умений и навыков;

в) воспитание физических качеств;

г) процесс передачи специальных физкультурных знаний.

5. Физическое воспитание направленно на

а) укрепление здоровья;

б) формирование социально активного человека;

в) дисадаптацию организма;

г) повышение работоспособности.

6. Отличительной особенностью спорта по отношению к другим формам физической культуры является

а) развитие интеллекта;

б) соревновательная деятельность;

в) развитие морфологических характеристик;

г) функциональные нагрузки.

7. Физическая подготовка — это

а) процесс воспитания физических качеств и овладения жизненно важными движениями;

б) отдельные стороны двигательных возможностей человека;

в) комплекс морфо-функциональных свойств организма;

г) процесс соревновательной деятельности.

8. Занятия оздоровительной физической культурой направленны на:

а) оздоровление организма;

б) достижение максимально высокого результата;

в) повышение работоспособности организма;

г) всесторонне физическое развитие.

9. Грамотно организованные занятия физическими упражнениями

а) вызывают деформацию скелета;

б) укрепляют позвоночник;

в) способствуют расширению грудной клетки;

г) способствуют замедлению старения костей.

10. В результате физических тренировок происходит

а) повышение прочности сухожилий;

б) возрастание площади поверхности прикрепления мышечных волокон к костям;

в) увеличению объема мышечных волокон;

АНО СПО "СКМК"

г) увеличению количества сухожилий.

11. Под воздействием физических тренировок
    а) увеличивается подвижность грудной клетки;
    б) уменьшает дыхательный объем;
    в) увеличивается активность выделительной функции;
    г) возрастает жизненная емкость легких.
12) Занятия физической культурой влияют на опорно-двигательный аппарат в виде
    а) повышения эластичности связок;
    б) увеличения массивности костей;
    в) уменьшения количества мышечных клеток;
    г) увеличения мышечной массы.
13) В концепцию здоровья входит здоровье
    а) психическое;
    б) тактическое;
    в) социальное;
    г) соматическое (физическое).
14) К признакам здоровья относятся
    а) отсутствие дефектов развития;
    б) отсутствие резервных возможностей организма;
    в) устойчивость к действию повреждающих факторов;
    г) отсутствие заболеваний.
15) Мотивами соблюдения здорового образа жизни могут быть
    а) самосохранение;
    б) карьера;
    в) подчинение правилам культуры и быта;
    г) получение удовлетворения от табакокурения.
16) К составляющим здорового образа жизни относятся
    а) выбор профессии;
    б) рациональное питание;
    в) выполнение требования гигиены и закаливания;
    г) оптимальную двигательную активность;
    д) отказ от вредных привычек;
    е) культура сексуального поведения;
    ж) организацию рационального режима труда и отдыха.
17) При организации режима труда и отдыха необходимо учитывать
    а) физические качества;
    б) биологические ритмы;
    в) чередование физической и умственной работы;

АНО СПО "СКМК"

г) часы повышенной индивидуальной работоспособности.

18) Двигательная активность человека — это сочетание разнообразных двигательных действий, выполняемых в

а) организованных занятиях;

б) период сна;

в) самостоятельных занятиях;

г) повседневной жизни.

19) Среди форм самостоятельных занятий физическими упражнениями выделяют

а) упражнения в течении учебного дня;

б) утреннюю гигиеническую гимнастику;

в) самостоятельные тренировки;

г) групповые занятия с тренером.

20) Оптимальный режим двигательной активности студентов для достижения оздоровительного эффекта составляет часов в неделю а) 1;

б) 2-3;

в) 6-8;

г) 12-14.

21) В комплекс средств физического воспитания входят

а) технические средства;

б) физиологические упражнения;

в) оздоровительные силы природы;

г) тренажеры.

22) Эффект физических упражнений определяется его содержанием, под которым понимается совокупность следующих процессов, происходящих в организме человека при выполнении данного упражнениям

а) физиологических;

б) социологических;

в) психологических;

г) экологических.

23) Техника физических упражнений — это

а) способ применения двигательных действий;

б) отдельные стороны двигательных способностей человека;

в) сбалансированная динамика физической нагрузки;

г) способы выполнения двигательных действий, с помощью которых эффективно решается двигательная задача.

24) Методы физического воспитания — это

а) морфофункциональные способности спортсмена;

б) способы применения физических упражнений;

в) способности выполнения максимальных усилий;

АНО СПО "СКМК"

г) техники выполнения максимальных усилий.

25) Сила — это способность человека

а) противостоять утомлению;

б) преодолевать внешнее сопротивление;

в) выполнять движения с большой амплитудой;

г) управлять своими движениями.

26) Выносливость — это способность организма

а) выполнять движения в минимальный для данных условий промежуток времени;

б) адаптироваться к физическим нагрузкам;

в) длительное время выполнять мышечную работу, преодолевая наступающее утомление;

г) быстро разучивать новые движения.

27) Гибкость — это

а) способность управлять своими движениями во времени и пространстве, перестраивать двигательную деятельность в соответствии с требованиями меняющейся обстановки, быстро овладевать новыми движениями;

б) способность длительное время выполнять мышечную работу, преодолевая наступающее утомление;

в) способность выполнять движения с большой амплитудой;

г) способность выполнять движения в минимальный для данных условий промежуток времени.

28) Быстрота — это

а) способность управлять своими движениями во времени и пространстве, перестраивать двигательную деятельность в соответствии с требованиями меняющейся обстановки, быстро овладевать новыми движениями;

б) способность длительное время выполнять мышечную работу, преодолевая наступающее утомление;

в) способность выполнять движения с большой амплитудой;

г) способность выполнять движения в минимальный для данных условий промежуток времени.

29) Ловкость — это

а) способность управлять своими движениями во времени и пространстве, перестраивать двигательную деятельность в соответствии с требованиями меняющейся обстановки, быстро овладевать новыми движениями;

б) способность длительное время выполнять мышечную работу, преодолевая наступающее утомление;

в) способность выполнять движения с большой амплитудой;

АНО СПО "СКМК"

г) способность выполнять движения в минимальный для данных условий промежуток времени.

30) Принципы физического воспитания — это

а) отдельный стороны двигательных возможностей человека;

б) руководящие положения, раскрывающие логику решения задач и обозначающие главные правила их реализации;

в) способы использования физических упражнений;

г) морфологические характеристики спортсменов.

31) К средствам физического воспитания относятся

а) тренажерные устройства;

б) физические упражнения;

в) круговая тренировка;

г) идеомоторные упражнения.

32) Формы самостоятельных занятий

а) упражнения в течении учебного дня;

б) утренняя гигиеническая гимнастика;

в) разминка;

г) самостоятельные тренировочные занятия.

33) В лечебной физической культуре для профилактики и лечения заболеваний и повреждений применяются следующие основные средства

а) физические упражнения;

б) естественные факторы природы;

в) массаж;

г) рефлексотерапия.

34) Для профилактики заболеваний в лечебной физической культуре применяют основные средства

а) идеомоторные упражнения;

б) лечебный массаж;

в) двигательный режим;

физиотерапия.

35) Подбор физических упражнений и определение их продолжительности в лечебной физической культуре осуществляется с учетом

а) принципа постепенности;

б) места жительства больного ;

в) особенностей личности больного;

г) особенности течения болезни.

36) Продолжительность физических упражнений в лечебной физической культуре зависит от

а) пожеланий больного;

АНО СПО "СКМК"

б) сложности упражнений;

в) индивидуальной реакции организма больного на нагрузку;

г) числа упражнений в комплексе.

37) Физические упражнения, которые противопоказаны при сердечно-сосудистых заболеваниях

а) упражнения с напряжением;

б) плавание;

в) ходьба;

г) скоростно-силовые упражнения.

38) Физические упражнения, требующие ограничений при заболеваниях опорнодвигательного аппарата

а) упражнения для мышц спины;

б) прыжковые упражнения;

в) упражнения для мышц брюшного пресса;

г) беговые упражнения.

39) Физические упражнения которые противопоказаны при заболеваниях глаз (миопии)

а) дозированная ходьба;

б) упражнения с отягощениями;

в) настольный теннис;

г) прыжковые, беговые упражнения.

40) К внешним признакам утомления относятся

а) изменение характера занимающегося;

б) изменение окраски кожи;

в) потливость;

г) изменение показателей дыхания.

Ответы к тестовым заданиям

1) в 13) а,в,г 27) в 2) б 14) а,в,г 28) г
3) г 15) а,б,в 29) а
4) б,в,г 16) б,в,г,д,е,ж 30) б
5) а,б,г 17) б,в,г 31) б,г
6) б 18) а,в,г 32) а,б,г
7) а 19) а,б,в 33) а,б,в
8) а,в,г 20) в 34) а,б,в
9) б,в,г 21) а,в,г 35) а,в,г
10)а,б,в 22) а,в 36) б,в,г
11)а,в,г 23) г 37) а,г

АНО СПО "СКМК"

12)а,б,г 24) б 38) б,г
25) б 39) г
26) в 40) б,в,г

Темы рефератов:
«Принципы здорового образа жизни»,
«Меры безопасности на занятиях физической культуры и спортом. Гигиенические требования и нормы»,
«Профилактика профессиональных заболеваний и травматизма средствами физической культуры».

Легкая атлетика

Теоретические сведения:
Краткие сведения о развитии легкой атлетики в России и ее место в учебном процессе. Техника безопасности и предупреждение травматизма при занятиях различными видами легкой атлетикой.

Тестовые задания:
1. Формы занятий по легкой атлетике можно условно разделить на:
а) главные и второстепенные
б) основные и эпизодические +
в) учебные и неучебные

2. По характеру соревнования в легкой атлетике подразделяются на:
а) отборочные и квалификационные
б) первенства и чемпионаты
в) личные, командные и лично-командные +

3. Основу классификации видов спорта в легкой атлетике составляют:
а) бег, прыжки, метания, марафонские дистанции
б) беговые виды, прыжковые, метания и многоборья
в) ходьба, бег, прыжки, метания и многоборья +

4. Начиная с 1924 г., для постановки шеста в прыжках в высоту использовали: а) металлические упоры
б) специальный ящик +
в) земляные ямки

5. Впервые результат в 17 м в тройном прыжке преодолел:

АНО СПО "СКМК"

а) Бимон в 1970 г.
б) Тадзима в 1936 г.
в) Шмидт в 1960 г. +

6. Первый официально зарегистрированный в 1864 г. результат по прыжкам в высоту равнялся … см: а) 167 +
б) 169
в) 171

7. Отталкивание в прыжках с шестом, в отличие от других прыжков, выполняется … движений(ями) рук: а) стопорными
б) маховыми
в) без маховых +

8. Изменения в технике движений зависят, в том числе и от:
а) погодных условий
б) психологических особенностей спортсмена +
в) условий проведения соревнований

9. Какой вид спорта называют «королевой спорта»:
а) легкую атлетику +
б) гимнастику
в) тяжелую атлетику

10. Кросс – это:
а) бег с барьерами
б) бег по пересеченной местности +
в) бег с ускорением

11. К видам легкой атлетики не относятся:
а) прыжки через гимнастического коня +
б) прыжки с шестом
в) спортивная ходьба

12. Какие беговые дистанции не входят в программу Олимпийских игр: а) 400 м, 800 м
б) 200 м, 100 м
в) 500 м, 1000 м +

13. Какая из дистанций является спринтерской:

АНО СПО "СКМК"

а) 100 м +
б) 800 м
в) 500 м

14. Чем измеряется длина разбега:
а) рулеткой
б) ступнями +
в) беговым шагом

15. Стипль-чез – это вид бега, который проводится:
а) в естественных условиях
б) на беговой дорожке стадиона с однотипными барьерами
в) на беговой дорожке стадиона с барьерами и ямой с водой +

16. В каком году возникла легкая атлетика в России:
а) в 1896
б) в 1888 +
в) в 1912

17. Какова ширина беговой дорожки на стадионе:
а) 100 см
б) 105 см
в) 125 см +

18. Результат в прыжках в длину на 80-90% зависит от:
а) быстрого выноса маховой ноги
б) максимальной скорости разбега и отталкивания +
в) способа прыжка

19. Результат в прыжках в высоту на 70-80% зависит от:
а) координации движений прыгуна +
б) направления движения маховой ноги и вертикальной скорости прыгуна
в) способа прыжка

20. Наиболее эффективным упражнением для развития выносливости служит:
а) бег на короткие дистанции
б) бег на длинные дистанции +
в) бег на средние дистанции

АНО СПО "СКИМК"

21. При самостоятельных занятиях легкой атлетикой наиболее эффективным является контроль за физической нагрузкой: а) по частоте дыхания
б) по самочувствию
в) по частоте сердечных сокращений +

22. Отсутствие разминки перед соревнованиями (или перед основной нагрузкой в тренировке) чаще всего приводит к:
а) улучшению спортивного результата
б) травмам +
в) экономии сил

23. Бег на длинные дистанции (на стадионе) включает столько метров:
а) 3000; 5000; 10000 +
б) 1500; 5000; 10000
в) 5000; 10000; 42000

24. Бег с препятствиями у мужчин включает дистанции на столько метров: а) 2000; 3000 +
б) 3000; 5000
в) 5000; 10000

25. Основные факторы, определяющие результативность прыжков:
а) оптимальная работа всех звеньев тела
б) начальная скорость вылета ОЦМ прыгуна и угол вылета +
в) начальная скорость разбега и сила отталкивания

Темы рефератов, докладов:
«Легкая атлетика в системе физического воспитания»,
«Легкая атлетика: история, виды, техника бега»,
«Организация соревнований по эстафетному бегу (круговая, встречная, линейная, комбинированная, эстафета «Веселые старты»),
«Основы техники безопасности и профилактики травматизма при организации и проведении спортивно-массовых и индивидуальных форм занятий физической культурой и спортом»,
«Информационные технологии в спортивной тренировке и оздоровительной физической культуре»,
«Информационные технологии в мониторинге физического развития и здоровья различных категорий занимающихся».

АНО СПО "СКИМК"

Практическая часть:

Бег. Техника бега на короткие дистанции:

Старт: стартовый станок и колодки, расположение стартовых колодок, положение бегуна по командам: «на старт», «внимание» и при отталкивании от передней колодки после команды «марш».

Стартовый разгон: стартовый разбег, первые шаги, положение тела.

Бег по дистанции: положение туловища, работа рук и ног.

Финиширование: финишный бросок.

Отличия техники бега на различных дистанциях. Особенности техники бега по виражу на стадионе.

Бег на средние и длинные дистанции. Техника бега на средние и длинные дистанции:

Старт и стартовый разгон: техника высокого старта, стартовый разбег, первые шаги, положение тела.

Бег по дистанции: положение туловища, работа рук и ног.

Бег по твердому и мягкому грунту.

Финиширование: финишный бросок или спурт.

Особенности техники бега на сверхдлинные дистанции.

Особенности пробегания виражей.

Кроссовая подготовка. Техника бега: старт, стартовое ускорение; бег на различных участках, бег на пересеченной местности, финиширование.

Прыжки в длину. Техника выполнения прыжка в длину с разбега:

Разбег: начало разбега, набор скорости разбега, подготовка к отталкиванию.

Отталкивание: постановка ноги на место отталкивания, фаза амортизации.

Полет: взлет, полетная фаза, положение тела.

Приземление: подготовка к приземлению.

Техника прыжка в длину с разбега способом «согнув ноги».

Техника прыжка в высоту способами: «прогнувшись», «перешагивание», «ножницы», Фазы прыжков.

Техника выполнения метания гранаты.

Держание снаряда: держание гранаты, способы держания.

Разбег: предварительный разбег, отведения гранаты, заключительная часть разбега.

Финальное усилие: работа туловища, рук, ног, отрыв снаряда, вылет снаряда.

Торможение: сохранение равновесия, перескок, работа туловища, рук, ног.

АНО СПО "СКМК"

Техника эстафетного бега. Способы передачи эстафетной палочки, эстафетный бег.

Сдача контрольных нормативов

Методика выполнения техники бега на короткие, средние и длинные дистанции, методику: - метания гранаты;

- применение техники бега на короткие, средние и длинные дистанции, метания гранаты.

Сдача контрольных тестов по легкой атлетике:

- 30, 60,100,200, 400, 800, 1000, 2000(девушки), 3000 (юноши) метров.
- прыжки в длину
- прыжок в длину с разбега,
- прыжок в высоту
- метание гранаты 500 гр. (девушки); 700 (юноши)

Вид упражнения	Пол	Год обучения и оценка								
		I год обучения			II год обучения			III год обучения		
		«5»	«4»	«3»	«5»	«4»	«3»	«5»	«4»	«3»
Бег 60 метров (сек.)	Ю	9,0	9,4	9,8	8,8	9,0	9,4	8,4	8,8	9,2
	Д	11,0	11,4	11,8	10,8	11,0	11,4	10,4	10,8	11,2
Бег 100 м. (сек.)	Ю	14,2	14,8	15,4	14,0	14,5	15,2	13,8	14,2	15,0
	Д	16,5	17,5	18,0	16,2	17,0	17,6	16,1	17,0	17,4
Бег 400 м. (мин. сек.)	Ю	1,10	1,14	1,20	1,08	1,12	1,18	1,07	1,10	1,16
Бег 1000 м., 500 м. (мин. сек.)	Ю	3,40	3,50	4,10	3,30	3,40	4,05	3,25	3,40	400
	Д	2,00	2,10	2,30	1,55	2,05	2,20	1,50	2,00	2,10
Бег 3000 м. 2000 м. (мин. сек.)	Ю	13,5	14,3	15,0	13,30	13,5	14,3	13,00	13,3	14,0
	Д	11,20	12,0	12,5	11,1	12,5	12,30	11,00	11,40	12,20
Прыжок в длину с места (м. см.)	Ю	2,30	2,20	2,0	2,40	2,20	2,10	2,50	2,30	2,20
	Д	1,75	1,65	1,55	1,85	1,75	1,60	1,90	1,80	1,70
Прыжок в длину с разбега «согнув ноги» (м. см.)	Ю	4,30	4,0	3,80	4,50	4,30	4,0	4,60	4,20	3,60
	Д	3,40	3,20	3,0	3,60	3,40	3,20	3,80	3,60	3,40
Прыжок в высоту (м. см.)	Ю	1,26	1,20	1,15	1,35	1,30	1,26	1,40	1,35	1,30
	Д	1,05	1,0	90	1,15	1,10	1,05	1,20	1,15	1,10
Метание гранаты 700г., 500 г. (м. см.)	Ю	29	25	23	32	28	25	36	31	27
	Д	18	13	11	21	18	15	23	23	20

Гимнастика

Теоретические сведения:

Краткие сведения о развитии гимнастики в России и ее место в учебном процессе.

АНО СТО "СКМК"

Обучение технике выполнения акробатических упражнений
Строевые упражнения. Обучения перестроениям на месте и в движении.

Тестовые задания:

1. Какое физическое качество развивает гимнастика:
а) выносливость
б) гибкость +
в) скорость

2. Что такое акробатическая комбинация:
а) последовательное выполнение акробатических упражнений +
б) сочетание изученных акробатических элементов в любой очередности
в) сочетание изученных акробатических элементов в определенной очередности

3. Что нельзя делать при спуске с каната:
а) прыгать с высоты +
б) спускаться аккуратно
в) соскальзывать руками +

4. Какое тестовое упражнение помогает определить уровень гибкости человека:
а) наклон вперед из положения стоя
б) наклон вперед из положения сидя +
в) сгибание и разгибание рук в упоре лежа

5. Какое тестовое упражнение помогает определить уровень силы человека:
а) сгибание и разгибание рук в упоре лежа +
б) сгибание и разгибание рук стоя
в) прыжки через скакалку за 1 минуту

6. Классификация видов гимнастики.
А) Оздоровительные, образовательно-развивающие, спортивные+
Б) Механические, развивающие, химические
В) Культурные, эстетические
Г) Урочные, тренировочные

7. Способность человека запечатлевать, сохранять, воспроизводить наибольшее количество движений и способов их исполнения, усвоенных в прошлом, характеризуется как:
а) память на движения +
б) кинестетическое движение

АНО СПО "СКМК"

в) условный рефлекс

8. В СССР массовые гимнастические выступления стали проводиться с: а) 40-х годов
б) 30-х годов
в) первых лет советской власти +

9. Задачи, решаемые в подготовительной части урока, условно объединяются в три большие группы: физиологические:
а) образовательные и воспитательные +
б) оздоровительные и воспитательные
в) оздоровительные и образовательные

10. Верны ли утверждения:
1) При выполнении упражнений на кольцах все точки тела движутся по дугам окружностей
2) При выполнении упражнений на кольцах все точки тела описывают сложные кривые, приближающиеся к параболам а) только 1
б) только 2 +
в) оба верны

11. Несмотря на ожесточенные сражения на фронтах в Москве были проведены Всесоюзные соревнования по спортивной гимнастике в: а) 1944
б) 1942
в) 1943 +

12. Гимнастические упражнения, музыкальное сопровождение занятий, естественные силы природы, гигиенические процедуры, слова педагога, оказывающие психорегулирующее воздействие, – это … гимнастики: а) орудия
б) средства +
в) производство

13. Для развития мышечной силы используются: 1) упражнения с преодолением веса собственного тела; 2) подтягивание в висе, сгибание и разгибание рук в упоре; 3) лазание по канату, шесту, лестнице; 4) прыжки в длину, в высоту, в глубину с последующим отскоком и др.:
а) 1, 2, 3
б) 2, 3, 4
в) 1, 2, 3, 4 +

АНО СПО "СКМК"

14. Ведущим отечественным ученым, который внес большой вклад в развитие гимнастики, является: а) Герасимов

б) Лесгафт +

в) Горский

15. Детские спортивные школы (ДСШ, ДСО): «Юный динамовец», «Юный спартаковец», в которых гимнастике отводилась ведущая роль, были созданы в … гг.:

а) 1934-1935 +

б) 1924-1925

в) 1936-1937

16. Основной период тренировочного процесса соответствует фазе … спортивной формы:

а) снижения

б) стабилизации +

в) приобретения

17. Процесс сознательного и активного превращения систематизированных научных данных и практического опыта преподавания гимнастики в личное достояние – это … знаний обучаемыми: а) прохождение

б) штудирование

в) усвоение +

18. К упражнению в равновесии на месте относятся:

а) все разновидности ходьбы

б) все виды стоек +

в) все разновидности бега

19. К упражнению в равновесии на месте относятся:

а) преодоление препятствий

б) все разновидности бега

в) повороты, наклоны+

20. При лазании по канату с остановками существуют три способа завязывания:

а) петлей, узлом и восьмеркой

б) стоя, петлей и восьмеркой +

в) стоя, сидя и восьмеркой

21. Средствами гимнастики являются:

АНО СПО "СКМК"

а) гимнастические упражнения, музыкальное сопровождение занятий, естественные силы природы, гигиенические процедуры, слова педагога, оказывающие психорегулирующее воздействие, и др. +
б) тренировочный процесс уделяющее внимание преподавателя
в) формы контроля за процессом занятий гимнастики

22. Атлетическая гимнастика:
а) прекрасное средство развития ловкости
б) прекрасное средство и метод развития умственной работоспособности
в) прекрасное средство и метод развития мышечной силы, силовой выносливости и воли, функциональных возможностей организма +

23. Гимнастическая терминология:
а) система терминов для краткого и точного обозначения используемых в гимнастике понятий, предметов и упражнений, а также правила образования и применения терминов, установленных сокращений и формы записи упражнений +
б) система терминов для использования правил образования и применения терминов, установленных сокращений и формы записи упражнений
в) форма рассказа для краткого и точного обозначения используемых в гимнастике понятий, предметов и упражнений

24. Какие требования предъявляются к гимнастическим терминам:
а) признательность, отрицательность
б) краткость, точность, доступность +
в) формированность, развитие, совершенствование

25. Расшифруйте смешанную запись и.п.
А) индивидуальный предприниматель
Б) идеальный прыгун
В) исходное положение+
Г) индекс Пинье

Темы рефератов, докладов:
«Лечебная физическая культура: комплексы физических упражнений, направленных на устранение различных заболеваний».
«Варианты комплексов физических упражнений для повышения работоспособности в будущей профессии».

АНО СПО "СКМК"

Практическая часть:

Методика обучения строевым и общеразвивающим упражнениям:

- основные понятия о строе, строевые приемы;
- выполнение команды, строевые построения и перестроения, передвижения, размыкание и смыкание, общеразвивающие упражнения вдвоем, на гимнастической стенке и скамейке, с гимнастическими палками, набивными мячами, скакалками.

Классификация общеразвивающих упражнений, основные задачи, решаемые с помощью ОРУ, положение рук, ног, туловища и движения ими, обучение ОРУ, способы проведения ОРУ, строевые упражнения.

Прикладные упражнения:

Характеристика и основные задачи прикладных упражнений. Классификация прикладных упражнений. Методика проведения прикладных упражнений. Упражнения, входящие в группу прикладных упражнений; выполнение прикладных упражнений, лазание по канату в два и три приема.

Прикладные упражнения: ходьба и бег, упражнения в равновесии, упражнения в лазании: в два и три приема, с грузом или партнером; упражнения в перелазании и в преодолении препятствий, упражнение в метание и ловле, упражнение в поднимании переноске груза, простые прыжки.

Акробатические упражнения.

Методика обучения акробатических упражнений

- выполнение акробатических упражнений в объеме программы, отработка и совершенствование акробатической связки.

Группировки, перекаты, кувырок вперед, кувырок в сторону, стойка на лопатках, стойка на лопатках согнув ноги, из стойки на лопатках согнув ноги перекатом вперед упор присев, кувырок назад, кувырок назад и перекатом назад стойка на лопатках, из стойки ноги врозь наклон назад «мост» с помощью, стойка на голове согнув ноги, длинный кувырок, стойка на голове, из упора присев силой стойка на голове, с трех шагов разбега кувырок вперед прыжком, стойка на руках махом одной и толчком другой, переворот в сторону, кувырок назад через стойку на руках с помощью.

Упражнения на гимнастических снарядах.

Методика выполнения на гимнастических снарядах, характеристика и назначение упражнений на снарядах:

- выполнение упражнений на гимнастических снарядах, переход от умений отдельных упражнений в связке, композиций и тренированность до автоматизма.

АНО СПО "СКИМК"

Опорные прыжки:

1. Прыжок ноги врозь через козла в ширину.
2. Прыжок «согнув ноги».
3. Упражнение на перекладине (низкая):
4. Подъем переворотом махом одной и толчком другой.
5. Оборот вперед в упоре ноги врозь правой (левой).
6. Соскок махом вперед и махом назад.
7. Перекаты

Сдача контрольных тестов по гимнастике.

Методика обучения ОРУ и строевым упражнениям, прикладным упражнениям, акробатических упражнений и на гимнастических снарядах;

- применение техники строевых и ОРУ, прикладных упражнений, акробатических упражнений и упражнений на гимнастических снарядах.

Сдача контрольных тестов по гимнастике:

- ОРУ
- прикладные упражнения
- акробатические упражнения
- упражнения на гимнастических снарядах (опорные прыжки, упражнения на перекладине).

Контрольные тесты ОРУ:

1. И.п. О.с.

1. Встать на носки, руки вперед.
2. И.П.
3. Правую назад на носок, руки вверх-наружу.
4. И.п.

5-8. То же, что 1-4, но другой ногой.

2. И.о. О.с.

1. Полуприсед, руки вперед согнуть, пальцы в кулаках.
2. И.п.
3. Присед, руки в стороны согнуть, пальцы в кулаках.
4. И.п.

3 И.п. Руки в стороны

1. Правую согнуть вперед с захватом, колено прижать к груди
2. Правую вперед, руки в стороны.
3. То же, что 1.
4. И.п.

АНО СПО "СКИМК"

5-8. То же, что 1-4, но с другой ноги.

4. И.п. Руки перед грудью

1. Правую назад на носок, руки в стороны.
2. Мах правой вперед, руки вперед и хлопок под ногой.
3. Правую назад на носок, руки в стороны.
4. И.п.
5-8. То же, что 1-4, но с другой ноги.

5. *И.п. Руки за голову*

1. Мах правой в сторону, руки в стороны.
2. И.п.
3-4. То же, но другой ногой и в другую сторону.

6. И.п. Стойка ноги врозь руки на пояс.

1-3. Три пружинящих приседа.
4. И.П.

7. И.П. Стойка ноги врозь, руки на пояс.

1. Наклон вперед-влево, пальцами коснуться левого носка.
2. Наклон вперед, ладонями достать пол.
3. Наклон вперед-вправо, пальцами коснуться правого носка.
4. И.П.
5-8. То же, что 1-4, но в другую сторону.

8. И.п. Руки на пояс

1. Правую в сторону на носок, левую руку вверх и наклон вправо.
2. И.п.
3-4. То же, что 1-2, но в другую сторону и с другой руки.

9. И.п. Стойка ноги врозь, руки за голову

1. Наклон прогнувшись, руки в стороны ладонями вперед.
2. И.П.
3. Наклон назад, руки в стороны, ладонями вперед.
4. И.п.

10. И.п. Руки на пояс

1. Упор присев
2. Упор стоя 3. Упор присев 4. И.п.

11. И.п. Упор присев 1.

Правую назад на носок.

2. Упор лежа.
3. Упор присев на правой.
4. И.П.

АНО СПО "СКМК"

5-8. То же, что 1-4, но с другой
ноги. *12. И.П. Упор на коленях* 1-3.
Три маха правой назад.
4. И.п.
5-8. То же, что 1-4, но другой йогой
13. И.П. Сед ноги врозь, руки за голову
1. Наклон влево, локтем коснуться пола.
2. И.п.
3-4. То же, что 1-2, но вправо.
5. Наклон вперед, руки
вверх. 6-7. Наклоны
пружиня, 8. И.п.
14. И.п. Лежа на спине, руки вверх ладонями вперед
1. Группировка правой.
2. И.п.
3-4. То же, что 1-2, но левой.
15. И.п. Руки в стороны.
1. Прыжком стойка ноги врозь, руки вниз и хлопок о бедра.
2. Прыжком И.П.
3. Прыжком стойка ноги врозь, дугами наружу руки вверх и хлопок над головой.
4. Прыжком И.П.
16. И.п. ОС.
1-2. Руки через стороны вверх, вдох.
3-4. Руки через стороны вниз выдох.

Контрольные акробатические упражнения
Комбинация для совершенствования и контрольного урока для мальчиков
1.С 2-3 шагов разбега кувырок вперед прыжком в упор присев — 2,0 балла.
2. Силой стойка на голове и руках согнув ноги — 4,0 балла.
3. Опускаясь в упор присев, кувырок назад и прыжок вверх, прогибаясь с поворотом кругом — 2,0 балла.
4. Полуприсед, руки назад и длинный кувырок вперед и прыжок вверх прогибаясь ноги врозь и о.с. — 2,0 балла.

Комбинация для совершенствования и контрольного урока для девочек
1. Шагом левой равновесие — 3,0 балла.
2. Выпад правой, руки в стороны - 1,0 балл.
3. Кувырок вперед толчком одной в сед и наклон вперед — 2,0 балла.

АНО СПО "СКМК"

1. Кувырок назад в упор присев — 2,0 балла. 2.
Прыжок вверх с поворотом кругом — 2,0 балла.

Контрольные упражнения на гимнастических снарядах (мальчики)
Акробатика. Из о.с. - "старт пловца" и длинный кувырок вперед в упор присев - силой (группируясь) стойка на голове и руках - держать - группируясь упор присев - перекатом назад стойка на лопатках - держать - перекатом вперед упор присев - встать, руки вверх ладонями вперед- переворот в сторону с места и приставляя ногу о.с.
Прыжок. Козел в длину (высота 125 см).
Прыжок согнув ноги, мостик не ближе 1 м.
Перекладина (низкая). С прыжка (или с разбега) вис углом подъем правой - перехват в хват снизу и оборот вперед - поворот налево с перемахом левой в упор -соскок махом назад с поворотом налево.

Контрольные упражнения на гимнастических снарядах (девочки)
Прыжок. Козел в ширину (высота 115 см). Прыжок согнув ноги.
Акробатика. Из о.с. упор присев и перекатом назад стойка на лопатках - держать - кувырок назад в упор на одно колено - махом одной упор присев - кувырок вперед и прыжок вверх с поворотом на 180°.

Вид упражнения	**Пол**	**Год обучения и оценка**								
		I год обучения			**II год обучения**			**III год обучения**		
		«5»	«4»	«3»	«5»	«4»	«3»	«5»	«4»	«3»
Поднимание туловища из положения лежа на спине, руки за головой (раз)	Д	30	25	20	40	30	25	45	35	30
Подтягивание на высокой перекладине (раз)	Ю	11	9	7	13	11	9	15	13	11
Сгибание и разгибание рук в упоре лежа (раз)	Ю	30	25	20	40	35	30	50	45	40
	Д	10	8	6	13	11	9	15	13	11
Приседание на одной ноге без опоры	Ю	10/10	8/8	6/6	12/12	10/10	8/8	14/14	12/12	10/10
В висе поднимание прямых ног до касания перекладины	Д	8/8	6/6	5/5	10/10	8/8	6/6	12/12	10/10	8/8
	Ю	8	6	4	10	8	6	12	10	8

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (дифференцированному зачету)

1. Значение физической культуры и спорта в жизни человека.

АНО СПО "СКИМК"

2. История развития физической культуры как дисциплины.
3. История зарождения олимпийского движения в Древней Греции.
4. Физическая культура и ее влияния на решение социальных проблем.
5. Влияние физических упражнений на полноценное развитие организма человека.
6. Процесс организации здорового образа жизни.
7. Лечебная физическая культура: комплексы физических упражнений направленных на устранение различных заболеваний.
8. Физическая культура как средство борьбы от переутомления и низко работоспособности.
9. Основные методы коррекции фигуры с помощью физических упражнений.
10. Основные системы оздоровительной физической культуры.
11. Меры предосторожности во время занятий физической культуры.
12. Восточные единоборства: особенности и влияния на развития организма.
13. Основные методы саморегулирования психических и физических заболеваний.
14. Профилактика возникновения профессиональных заболеваний.
15. Взаимосвязь физического и духовного развития личности.
16. Адаптация к физическим упражнениям на разных возрастных этапах.
17. Виды бега и их влияния на здоровье человека.
18. Развитие выносливости во время занятия спортом.
19. Использование различных форм физической культуры в режиме учебного труда учащихся.
20. Основные компоненты физической культуры
21. Наркотики и их влияние на развитие полноценно личности.
22. Физическая культура и спорт – как средства сохранения и укрепления здоровья учащихся, их физического и спортивного совершенствования.
23. Изменение состояния организма обучающегося под влиянием различных режимов и условий обучения.
24. Методика оценки быстроты и гибкости.
25. Особенности правовой базы в отношении спорта и физической культуры в России.
26. Утренняя гигиеническая гимнастика и ее значение.
27. Бег как средство укрепления здоровья.
28. Значение физической культуры в развитии личности.
29. Мой любимый вид спорта и его значение для моего развития.
30. Физическая культура в моей семье.
31. Адаптивная физическая культура и ее роль в жизни человека.

АНО СПО "СКИМК"

32. Допинги в спорте и в жизни, их роль.
33. Место физической культуры в общей культуре человека.
34. История развития физической культуры в России: перестройка физического воспитания.
35. Культура здоровья как одна из составляющих образованности.
36. Пути и условия совершенствования личной физической культуры.
37. Организация проведения физкультурно-оздоровительной работы в режиме учебного дня.
38. Влияние на здоровье солнечного света, свежего воздуха, чистой воды, естественного питания, физических упражнений, отдыха, осанки, гигиены, закаливания и т.д. (на выбор).
39. Роль физической культуры и спорта в духовном воспитании личности.
40. Характеристика основных компонентов здорового образа жизни.
41. Средства физической культуры в повышении функциональных возможностей организма.
42. Современные популярные оздоровительные системы физических упражнений.
43. Цели, задачи и средства общей физической подготовки.
44. Самоконтроль в процессе физического воспитания.
45. Физическая культура в профилактике сердечнососудистых заболеваний.
46. Физическая культура в профилактике опорно-двигательного аппарата.
47. Средства и методы воспитания физических качеств.
48. Легкая атлетика в системе физического воспитания (техника ходьбы, бега, прыжков, метаний).
49. Профилактика профессиональных заболеваний и травматизма средствами физической культуры.
50. Требования к технике безопасности на занятиях физическими упражнениями разной направленности (в условиях спортивного зала и спортивных площадок). 51. Здоровье человека, его ценность и значимость для профессионала. Взаимосвязь общей культуры обучающихся и их образа жизни. Современное состояние здоровья молодежи.
52. Гигиенические средства оздоровления и управления работоспособностью: закаливание, личная гигиена, гидропроцедуры, бани, массаж.
53. Профилактика профессиональных заболеваний средствами и методами физического воспитания.
54. Организация занятий физическими упражнениями различной направленности. Основные признаки утомления.
55. Контроль (тестирование) уровня совершенствования профессионально важных психофизиологических качеств.

АНО СПО "СКИК"

56. Психофизиологическая характеристика будущей производственной деятельности и учебного труда обучающихся СПО. Динамика работоспособности обучающихся в учебном году и факторы, ее определяющие.
57. Профилактика профессиональных заболеваний средствами и методами физического воспитания.
58. Закрепление и совершенствование техники изучаемых двигательных действий по легкой атлетике, гимнастике.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

СГЦ.05 Основы бережливого производства

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Вопросы для устного контроля

1. Понятие "Бережливое производство".
2. Цели и задачи бережливого производства.
3. Принципы бережливости и их применение в здравоохранении.
4. История возникновения философии бережливости.
5. Термин "Кайдзен": определение, цели и задачи.
6. Понятие «потери» в философии бережливости.
7. Классификация потерь.
8. Методы выявления и анализа потерь.
9. Цели и задачи метода бережливого производства «5С» 10. Шаги реализации метода бережливого производства «5С».
11. Система организации и рационализации рабочих мест 5С в медицинском кабинете.
12. Анализ качества медицинской помощи (уровни, принципы)
13. Причины снижения качества медицинской помощи
14. Противоречия, из-за которых возникают конфликты в системе здравоохранения.
15. Конфликты в системе врач – больной.
16. Причины и условия возникновения конфликтов в медицине.
17. Стороны и предмет конфликта в медицине.
18. Предпосылки для взаимоотношений врача и пациента.
19. Теоретические основы взаимоотношений врача и пациента с позицийпсихоанализа.
20. Основные фазы общения врача и пациента.
21. Профессионально значимые качества врача.
22. Психологические характеристики, формирующие коммуникативную компетентность.
23. Модели взаимоотношений врача и пациента.
24. Какие есть стили разрешения конфликта? Расскажите об их особенностях.
25. Назовите меры профилактики конфликтов между врачом и пациентом.

Тестовые задания

1.Кто считается основателем концепции бережливого производства?

АНО СПО "СКМК"

1) Джим Вумек
2) Тоити Оно
3) Таити Ката

2. Как называется производственная концепция, разрабатываемая в СССР в 20-30 гг. XX века и имеющая общие корни с концепцией бережливого производства?

1) научная организация труда
2) новая экономическая политика
3) научный коммунизм

3. К принципам бережливого производства в здравоохранении не относится:

1) быстрое и эффективное выявление и устранение потерь
2) сокращение сотрудников медицинской организации
3) повышение качества и безопасности при оказании медицинских услуг

4. Какой инструмент применяется для определения потерь и действий, не добавляющих ценность?

1) диаграмма Исикавы
2) картирование потока создания ценности
3) диаграмма Парето

5. Какое из перечисленных действий добавляет ценность продукту:

1) проверка качества
2) переналадка оборудования
3) обработка

6. Внутренний заказчик - это

1) отдельный рабочий, получающий определенную продукцию (деталь), которую необходимо использовать на данном этапе обработки
2) цех или участок, получающий определенную продукцию (деталь), которую необходимо использовать на данном этапе обработки
3) цех, участок или отдельный рабочий, получающий определенную продукцию (деталь), которую необходимо использовать на данном этапе обработки
4) предприятие, получающее определенную продукцию (деталь), которую необходимо использовать на своем этапе обработки

7. При картировании потока ценности применяются

АНО СПО "СКМК"

1) сбор сведений о перемещениях работника
2) фиксирование планировки производственных помещений
3) методы календарного планирования
4) сбор сведений о необходимых технологических операциях
5) сбор сведений о движении материалов и информации, обеспечивающих производство продукции

8. Объективными критериями для ранжирования продуктов при выборе потока создания ценности являются
1) низкая прибыльность продаж по продукту
2) сравнительные характеристики соотношения прибыльности и
себестоимости по продуктовой линейке предприятия
3) большая длительность цикла
4) высокая себестоимость продукта 5) высокий объем запасов по продукту

9. Основная цель стандартизации работы
1) повышение эффективности за счет минимизации потерь в каждой операции
2) сокращение численности персонала
3) нормирование труда 4) стабилизация процессов

10. Проблема, которую решает система 5S
1) выравнивание производства по видам и объему продукции
2) информация о необходимости производить нужные детали
3) дезорганизация рабочего места
4) высвечивает потери и проблемы в работе оператора
5) выявление дефектов

11. Стандартные операционные карты – это
1) документы, содержащие экономическую информацию о деятельности предприятия
2) документы, описывающие шаги (элементы) в процедуре, которым необходимо следовать
3) документы, описывающие шаги анализа хозяйственной деятельности

12. Если при сортировке выявляется предмет, частоту использования которого определить трудно, то

АНО СПО "СКМК"

1) его надо ликвидировать
2) его надо расположить в непосредственной близости от рабочей зоны
3) его надо убрать на значительное удаление от рабочей зоны
4) его надо пометить специальным ярлыком и если он не был востребован в течение смены, переместить из рабочей зоны на отведённое для хранения место

13. Карта потока создания ценности
1) взаимосвязь действий по изготовлению изделия
2) метод наблюдения, осуществляемый для изучения затрат времени
3) достаточно простая и наглядная графическая схема

14. Если время цикла значительно меньше, чем время такта, то
1) оператор не успевает делать свою работу
2) оператор недозагружен
3) это нормальный режим работы
4) большие колебания

15. На основании чего происходит выделение действий, добавляющих ценность
1) по изменению себестоимости при продвижении от сырья до готового изделия
2) по влиянию на изменение степени готовности изделия
3) по влиянию на одобрение заказчиком готовой продукции
4) в зависимости от соответствия действующим стандартам по качеству

16. Выравнивание (Хейдзунка) - это
1) выравнивание загрузки операторов на всех рабочих местах в сборочной линии
2) равномерное производство каждого вида продукции в зависимости от объемов и сроков на выполнение заказа
3) выравнивание объема запасов на начало и конец месяца
4) спрямление технологических потоков

17. Действия наладчика по SMED делятся на
1) внешние и внутренние
2) подготовительные, во время переналадки, после переналадки, контрольные
3) внешние, внутренние, контроль работы

АНО СПО "СКМК"

18. Какие задачи нужно решить при внедрении системы КАНБАН

1) какие детали возить, в каком количестве, размеры тары, тележек и рабочих столов

2) размеры тары, тележек и рабочих столов 3) какие детали возить, в каком количестве

19. Выберете этапы внедрения системы Канбан

1) выбор маршрута транспортировщика, стандартизированная работа на рабочих местах, на складе

2) выбор маршрута транспортировщика, стандартизированная работа на рабочих местах, на складе, внедрение тянущей системы

3) стандартизированная работа на рабочих местах, стандартизированная работа на складе, внедрение тянущей системы

20. В группу показателей улучшения развертывания трм не входит

1) снижение себестоимости

2) повышение производительности

3) сокращение объемов незавершенного производства

4) повышение мастерства операторов 5) повышение инициативы персонала

21. ТРМ - всеобщее обслуживание оборудования это

1) обслуживание оборудования механиком, сотрудником БИХ и энергетиком

2) обслуживание, обеспечивающее его наивысшую эффективность в течение всего жизненного цикла с участием всего персонала

3) обслуживание оборудования всей производственной бригадой, в которой состоит оператор, работающий на этом оборудовании

22. Проблема рассматривается

1) на участке

2) в кабинете

3) в месте возникновения

23. Основная задача 5S

1) организация рабочего места с целью повышения эффективности и управляемости рабочей зоны

2) организация обслуживания оборудования

3) улучшение качества выпускаемой продукции

4) технический термин, используемый в автомобилестроении

АНО СПО "СКМК"

23. Что подразумевается под стандартизацией в 5S

1) метод, с помощью которого Вы сможете визуально контролировать соблюдение 5С

2) выполнение технологического процесса в соответствии с ГОСТом

3) соблюдение распорядка дня

4) создание стандартов на рабочих местах по первым трем этапам

24. На рабочем месте располагаются стандарты

1) визуальные стандарты

2) стандарты по безопасности

3) стандарты по уборке

4) рабочие стандарты 5) все вышеперечисленное

25. В системе бережливого производства «Защита от ошибок» это

1) пока-ёкэ

2) кайдзен 3) обея

4) дзидока

5) хансей

26. В бережливом производстве Канбан помогает

1) отслеживать затраты времени персонала

2) поддерживать время цикла

3) поддерживать время такта

4) взаимодействовать по вопросам производства

5) все ответы неверны

27. Цикл PDCA (ДЕМИНГА) определяет

1) методологию непрерывного совершенствования

2) шаги по применению статистических методов контроля

3) этапы контроля качества продукции

4) все ответы неверны

28. Канбан - это 1)

система карточек

2) излишние

запасы

3) сотрудник 4)

грузовой транспорт

АНО СПО "СКМК"

25. Андон - это
1) цели и методы их достижения
2) тип средств визуального управления
3) проблемы
4) последовательность работ

26.Этап конфликта, характеризующийся возникновением и развитием особых конфликтных отношений между субъектами:
1) предконфликтная ситуация
2) инцидент
3) развитие конфликта
4) кульминация конфликта
5) разрешение конфликта

27. Этап конфликта, характеризующийся осознанием конфликтной ситуации хотя бы одним из участников конфликта:
1) развитие конфликта
2) кульминация конфликта
3) предконфликтная ситуация
4) инцидент
5) разрешение конфликта

28. Этап конфликта, при котором участники (один или несколько) переходят к активным действиям, направленным на нанесение ущерба "противнику":
1) кульминация конфликта
2) развитие конфликта
3) предконфликтная ситуация
4) инцидент
5) разрешение конфликта

29. Этап, при котором, конфликт достигает такого накала, что сторонам становится очевидно, что продолжать его больше невозможно:
1) развитие конфликта
2) кульминация конфликта
3) предконфликтная ситуация
4) инцидент
5) разрешение конфликта

АНО СПО "СКМК"

30. Столкновение противоположно направленных целей, интересов, позиций, мнений или взглядов оппонентов, или субъектов взаимодействия:

1) инцидент
2) конфликт
3) ситуация
4) обида
5) оскорбление

31. С целью анализа основных причин в структуре смертности населения в районе обслуживания городской поликлиники удобно использовать:

1) Линейную диаграмму
2) Диаграмму Парето
3) Круговую диаграмму
4) Диаграмму Исикавы
5) Столбчатую диаграмму

32. Принцип Парето при анализе структуры смертности заключается в том, что:

1) 50% причин определяют 40% случаев смерти
2) 7% причин определяют 95% случаев смерти
3) 20% причин определяют 80% случаев смерти
4) 50% причин определяют 40% случаев смерти

33. Укажите виды анкетирования пациентов (несколько вариантов ответа):

1) Синергетическое
2) Активное
3) Аддитивное
4) Пассивное

34. Оценка качества медицинской помощи включает (несколько вариантов ответа):

1) Систематический подход
2) Процессуальный подход
3) Структурный подход
4) Административный подход
5) Результативный подход

АНО СПО "СКМК"

35. Укажите уровни оценки качества результата оказания медицинской помощи (несколько вариантов ответа):

1) Пациент
2) Врач
3) Медицинское учреждение
4) Население
5) Регистратура

36. Для населения качество результата оказания медицинской помощи определяется (несколько вариантов ответа):

1) Летальностью
2) Уровнем заболеваемости
3) Медико-демографическими показателями
4) Частотой послеоперационных осложнений
5) Уровнем инвалидности

Кейс-задачи

Задача 1.

К врачу на прием приходит пациент. Он очень волнуется и не может понятно объяснить, что случилось, сформулировать жалобы. Возникает конфликт.

1. Ваши действия в данной ситуации (действия врача).
2. Перечислите, какие невербальные средства общения говорят о волнении и неуверенности пациента?
3. Что такое смысловой барьер при общении? 4. Дайте определение компромиссу, как пути выхода из конфликта.

Задача 2.

В коллективах структурных подразделений крупного лечебнопрофилактического учреждения в результате сложных условий работы нарастает психологическая напряженность. Она сопровождается ухудшением исполнительской дисциплины сотрудников, снижением количественных и качественных показателей работы отделений.

В связи с недостатками в работе персонала увеличилось число обоснованных и необоснованных жалоб от пациентов и их родственников. Несколько сотрудников уволились по собственному желанию. Все это повлекло за собой формирование конфликтов ситуаций, направленной против администрации медицинского учреждения. Стремясь не допустить дальнейшее развитие конфликта, она принимает меры для смягчения создавшейся ситуации.

АНО СПО "СКМК"

1. Какие действия может принять администрация для разрешения, возникшего в медицинском учреждении организационного конфликта?
2. Обоснуйте целесообразность использования того или иного способа урегулирования данного конфликта (достоинства и недостатки).

Задача 3.

Вы - заведующий отделением. В отделении напряжённая обстановка, большой поток пациентов, по различным обстоятельствам на настоящий момент работают не все врачи отделения (1 врач – на курсах повышения квалификации, 1 – в декрете). Выезжая в командировку, Вы случайно встречаете своего врача подчиненную, которая уже полторы недели находится на больничном, при этом Вы видите её в полном здравии. Она кого-то с нетерпением встречает в аэропорту.

Задания по представленной ситуации:

1. Проанализировать и написать возможные факторы, ставшие причинами для формирования представленного конфликта.
2. Оцените возможные варианты взгляда на представленную ситуацию со стороны каждой из сторон конфликта 3. Как бы Вы поступили в этом случае? Объясните свои действия?

Задача 4

Главный врач больницы принял в одно из отделений руководимой больницы на работу врача без согласования с заведующим отделением. Вскоре проявилась неспособность принятого работника квалифицированно выполнять свои обязанности. Заведующий отделением служебной запиской доложил о сложившейся ситуации главному врачу … Задания по представленной ситуации:

1. Проанализировать и написать возможные факторы, ставшие причинами для формирования представленного конфликта.
2. Оцените возможные варианты взгляда на представленную ситуацию со стороны каждой из сторон конфликта 3. Как Вы бы поступили на месте главного врача? Объясните свои действия?

Темы рефератов, сообщений 1.

Ретроспективный анализ бережливого производства.

2. Бережливое производство в рамках других моделей повышения эффективности.
3. Организация внедрения модели бережливого производства на предприятии.

АНО СПО "СКМК"

4. Система Кайдзен: построение производственного потока на рабочем участке.
5. Система «Упорядоточения /5S».
6. Система менеджмента качества.
7. Система «Точно-вовремя -JIT».
8. Система общего производительного обслуживания оборудования TPM
9. Основные проблемы внедрения моделей бережливого производства.
10. Проектирование работ по внедрению систем бережливого производства.
11. Бережливая внутрипроизводственная логистика.
12. Стратегия и цели развития компании.
13. История возникновения систем бережливого производства.
14. Бережливое производство в рамках других моделей повышения эффективности.
15. Создание базовых условий для реализации модели бережливого производства.
16. Организация внедрения модели бережливого производства на предприятии.
17. Система Кайдзен: построение производственного потока на рабочем участке.
18. Система «Упорядоточения /5S».
19. Система менеджмента качества.
20. Система «Точно-вовремя -JIT».
21. Система общего производительного обслуживания оборудования TPM.
22. Основные проблемы внедрения моделей бережливого производства.
23. Проектирование работ по внедрению систем бережливого производства.
24. Управление текущим производственным процессом на участке.
25. Управление персоналом участка.
26. 15 Бережливая внутрипроизводственная логистика.
27. Личная эффективность труда менеджера.

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (зачет)

1. Внедрение принципов бережливого производства в здравоохранении.
2. Метод управления потоком создания ценности.
3. Картирование: Карта потока создания ценности.

АНО СПО "СКМК"

4. Каково назначение диаграммы «спагетти»?
5. Сущность метода вытягивания.
6. Назовите преимущества создания потока единичных изделий.
7. Назовите преимущества U-образного размещения оборудования.
8. Системы 5S: цели, задачи, этапы.
9. Инструменты визуального управления.
10. Определение понятия «Система всеобщего производительного обслуживания оборудования» (TPM).
11. Условия, необходимые для внедрения системы TPM.
12. Принцип самостоятельного обслуживания оборудования
13. Метод пять вопросов «5Why».
14. Определение термина «система быстрой переналадки (SMED)».
15. Определение понятия системы «Канбан».
16. Виды функции карточек канбан.
17. Суть метода супермаркета
18. Назовите этапы внедрения системы «Канбан».
19. Назовите инструменты метода «Дзидока».
20. В чем заключается сущность системы «Пока-ёкэ»?
21. Определение терминов «стандартизация» и «стандарт» в бережливом производстве.
22. Что называется, стандартной операционной процедурой?
23. Этапы совершенствования стандартов.
24. Дайте определение термина «стандартизированная работа».
25. Назовите основные показатели стандартизированной работы.
26. Назовите этапы внедрения стандартизированной работы.

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

СГЦ.06 Основы финансовой грамотности

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы Примерные вопросы для устного контроля

1. Назовите основные источники доходов домохозяйств.
2. Перечислите основные категории расходов. Какие группы товаров и услуг входят в состав потребительских расходов.
3. Что такое сбережения? Отличие сбережений от инвестиций.
4. Преимущества и недостатки хранения денежных средств на банковских депозитах.
5. Почему инвестиции необходимо рассматривать как долгосрочные вложения свободных средств?
6. Что является объектом купли-продажи на финансовом рынке?
7. Перечислите преимущества и недостатки самостоятельного управления инвестициями на рынке ценных бумаг.
8. Управляющая компания осуществляет управление инвестициями в интересах владельца. Означает ли это, что управляющая компания гарантирует инвестору высокую доходность?
9. Почему услуга индивидуального доверительного управления не подходит для массового инвестора?
10. Существует ли зависимость между суммой инвестиций и их эффективностью?
11. Почему коллективные инвестиции считаются наиболее удобной формой для массового инвестора?
12. Основные виды страхования.
13. Добровольное и обязательное страхование.
14. Кредитные риски.
15. Для чего люди придумали страхование?
16. Как страхование позволяет сохранить деньги?
17. .. Что такое обязательное страхование?
18. Чем гарантированы обещания страховщиков заплатить при наступлении страхового случая?
19. По каким признакам ты будешь выбирать страховщика?
20. Будешь ли ты доверять страховщику?
21. Какие риски в будущей самостоятельной жизни ты собираешься застраховать?
22. Как меняются риски в течение жизни человека?
23. Как страхование защищает от рисков?
24. Расскажи о целях страхования.
25. ЖСК и ЖНК: в чем различия?

АНО СПО "СКИМК"

26. Что можно назвать жилым помещением?
27. Что такое пай в ЖНК?
28. Почему сумма паевых взносов члена кооператива превышает стоимость приобретенной для него квартиры?
29. Чем различаются вступительный членский взнос, членский взнос и дополнительный взнос?
30. В какой форме кооператив должен вести учет своих членов?
31. В случае убыточности, и каковы риски пайщиков?
32. Может ли пайщик предъявлять к кооперативу претензии относительно качества предоставленной квартиры?
33. Как получить жилье по договору социального найма, основания для получения?

Примерные тестовые задания

1. Бюджет - это ...:

А) это финансовый план, который обобщает доходы и расходы за определенный период времени;

Б) это план расходов;

В) это детализированный план финансовых доходов.

2. Бюджет семьи складывается из:

А) доходов, сбережений и социальных выплат;

Б) доходов и расходов;

В) доходов, сбережений и расходов.

3. Большую часть семейного бюджета россиян составляют расходы на:

А) культурно-бытовые нужды;

Б) оплату квартиры;

В) питание; Г)
одежду.

4. Назовите рациональные потребности семьи:

А) потребность в еде;

Б) потребность в алкоголе;

В) потребность в курении;

Г) потребность в жилье;

Д) потребность в одежде.

АНО СПО "СКМК"

5. Назовите способы сбережения денежных средств семьи:

А) деньги, взятые в долг;

Б) приобретение валюты;

В) вклад в банке;

Г) покупка нового платья;

Д) покупка ценных бумаг.

6. Закон Энгеля устанавливает степень благосостояния граждан:

А) по размеру заработной платы;

Б) по доле расходов на питание семьи; В)
по наличию вкладов банках страны; Г)
по числу членов семьи.

7. Верны ли суждения о страховых услугах?

А. Страхование – способ защиты имущества семьи.

Б. Страхование имущества является обязательным для граждан России.

А) верно только А;

Б) верно только Б;

В) верны оба суждения;

Г) оба суждения неверны.

8. Увеличение доходов семьи, скорее всего, приведет:

А) к увеличению потребления;

Б) к увеличению численности рабочей силы;

В) к уменьшению расходов;

Г) к увеличению потребления.

9. Верны ли суждения о семейных сбережениях?

А. Семейные сбережения помогают приобрести дорогостоящие товары или услуги. **Б.** Семейные сбережения могут обесцениваться.

А) верно только А;

Б) верно только Б; В)
верны оба суждения;

Г) оба суждения
неверны.

10. Часть располагаемого дохода, которая не используется на потребление:

А) номинальный доход;

АНО СПО "СКМК"

Б) реальный доход; В)
заработная плата; Г)
сбережения.

11. Сумма денег, полученная гражданином в целом за определенный период: А) инфляция;
Б) номинальный доход;
В) реальный доход; Г)
депозит.

12.Какие достоинства есть у накоплений на цель по сравнению с тем, чтобы взять деньги в долг? (можно выбрать несколько вариантов) A. Нет необходимости регулярно с точностью до дня делать платежи.
B. Как правило, ничего страшного не случится, если один месяц не делать накоплений.
C. Цель гарантированно будет достигнута. D. Ты никак не зависишь от роста цен на нужную тебе вещь.

13.Какие недостатки есть у накоплений на цель по сравнению с тем, чтобы взять деньги в долг? (можно выбрать несколько вариантов) A. Тебе придется дольше ждать реализации цели.
B. Ты серьезно рискуешь, если пропустишь очередной платеж.
C. Требует самодисциплины.
D. Требует безупречной репутации.

14.Какие достоинства есть у способа взять деньги в долг на покупку по сравнению с тем, чтобы накопить на нее? (можно выбрать несколько вариантов)
A. Ты никак не зависишь от инфляции.
B. Нет необходимости регулярно с точностью до дня делать платежи.
C. Как правило, ничего страшного не случится, если пропустить один платеж.
D. Как правило, ты не зависишь от того, прибыльным ли окажется этот проект, куда ты захотел вложить деньги, или нет.

15.Какие недостатки есть у способа взять деньги в долг на покупку по сравнению с тем, чтобы накопить на нее?(можно выбрать несколько вариантов)
A. Ты серьезно рискуешь, если пропустишь очередной платеж.

АНО СПО "СКМК"

B. Тебе, как правило, нужна безупречная репутация.
C. Тебе придется дольше ждать реализации цели.
D. Во многих случаях ты можешь столкнуться со значительной переплатой (отдавать придется больше, чем брал).

16.Какой источник доходов, как правило, играет самую важную роль в российских семьях?
A) Доходы от активов.
B) Доходы от текущей трудовой деятельности.
C) Социальные доходы.

17.В чем преимущества доходов от активов? (можно выбрать несколько вариантов)
A) Они не зависят от твоей способности работать.
B) Они помогают подстраховаться на случай увольнения. C)
Они обеспечиваются государством.

18.Как можно сформировать доходы от активов?(можно выбрать несколько вариантов) A) Много работать.
B) Приобретать недвижимость для сдачи в аренду.
C) Инвестировать на фондовом рынке.
D) Можно рассчитывать на пенсию от государства

19. Расходы на активы: A) Расходы на питание.
B) Расходы на отпуск и отдых.
C) Расходы на квартиру, которую семья сдает в аренду.

20. Социальные расходы:(можно выбрать несколько вариантов) A) Расходы на питание.
B) Расходы на штрафы, пени.
C) Расходы на благотворительность.

21. Варианты размещения накоплений носят название:
A) Банковские средства.
B) Инвестиционные инструменты.
C) Денежные средства.

22.Что в первую очередь необходимо сделать при принятии решения о кредитовании?
A) Обратиться в банк.

АНО СПО "СКМК"

B) Определить целесообразность покупки и свои финансовые возможности.
C) Обратиться в микрофинансовую организацию.

23.Если Вы, являясь поручителем, оплатили за заемщика часть платежей по его кредиту:
A) Вы можете требовать возмещения своих затрат с заемщика.
B) Вы можете требовать возмещения своих затрат с банка.
C) Вы не можете требовать возмещения данных затрат ни с кого.

24.Когда может помочь микрозайм?
A) Когда срочно нужна большая сумма денег.
B) Когда нужна большая сумма денег, но Вам отказал банк.
C) Когда нужна небольшая сумма денег на короткий срок.

25.Как можно продлить срок микрозайма?
A) Позвонить в компанию.
B) Обратиться в компанию и оплатить проценты за прошедший период.
C) Продлить срок нет возможности.

26.В какую компанию лучше обратиться за микрозаймом?
A) В любую
B) Находящуюся в госреестре
C) В крупную

27. Функции денег (можно выбрать несколько вариантов):
A) Мера стоимости
B) Средство обращения
C) Средство платежа
D) Средство накопления

28. Источники поступления денег к человеку (можно выбрать несколько вариантов):
A) Доходы от текущей трудовой деятельности
B) Доходы от активов
C) Доходы социальные

29. Расходы на текущую деятельность (можно выбрать несколько вариантов):
A) Расходы на питание

АНО СПО "СКМК"

B) Расходы на отпуск и отдых
C) Расходы на квартиру, которую семья сдает в аренду

30. Насколько выгодно занять у знакомых 5000 рублей на год и положить эти деньги на счет в банке под 10% годовых (т.е. получить через год в банке 5500 рублей)? A) Выгодно в любом случае.
B) Выгодно, если вернуть знакомым нужно будет те же 5000 рублей без процентов.
C) Не выгодно.

31. Какие достоинства есть у депозита? (можно выбрать несколько вариантов)
A) Гарантированный доход.
B) Возможность многократно приумножить свои сбережения.
C) 100% гарантия сохранности любой суммы даже при банкротстве банка.
D) Возможность иметь регулярный доход, не снимая сбережений.

32. Какие недостатки есть у депозитов? (можно выбрать несколько вариантов)
A) Невысокая доходность.
B) Риск потерять все сбережения.
C) Иногда невозможность изъять всю сумму до окончания срока вклада.
D) Невозможность открыть депозит в какой-то другой валюте, кроме рублей.

33. Какие депозиты наиболее доходны?
A) До востребования.
B) С возможностью пополнения.
C) С возможностью частичного снятия.
D) Без возможности снятия и пополнения.

34. Какие депозиты наименее доходны? A) На 1 месяц.
B) На 3 месяца.
C) На 12 месяцев.
D) На 2 года.

35. Какую услугу обычно не оказывают банки?
A) Обмен валюты
B) Выдача кредита
C) Страхование собственности
D) Денежный перевод

АНО СПО "СКМК"

36. У Ивана Петровича на сберегательном счету в банке лежит 100 тысяч рублей. Процентная ставка составляет 10% в год. Начисление процентов происходит по сложной процентной ставке раз в год. Сколько денег будет на счету через два года?

A) 110 тысяч рублей

B) 111 тысяч рублей

C) 120 тысяч рублей

D) 121 тысяч рублей

37. Как называется соглашение, по которому банк обязуется предоставить денежные средства заемщику в размере и на условиях, предусмотренным договором, а заемщик обязуется возвратить полученную сумму и уплатить проценты на нее?

A. Кредитный договор

B. Договор страхования

C. Договор комиссии

38. Что такое финансовый план?

A. Исполнение твоих желаний

B. Это схема, которая отображает твое финансовое положение в определенный период

C. Предположение о том, что может быть в будущем

39. Электронные деньги – это (можно выбрать несколько вариантов):

A. Деньги на банковской карте

B. Яндекс. Деньги

C. WebMoney

40. Финансовая «подушка безопасности» – это:

A. Обязательный резервный фонд наличности на непредвиденный случай

B. Инвестиции в акции

C. Кредитная банковская карта

41.Что из перечисленного входит в человеческий капитал?

А) Кредит

Б) Домашний сейф

В) Умение составлять бюджет

Г) Всё вышеперечисленное

АНО СПО "СКМК"

42. Стоимость автомобиля – это:

А) Сумма, за которую вы его когда-то купили

Б) Сумма, за которую его можно продать сейчас

В) Сумма, по которой банк оценит машину, в случае обращения за кредитом

Г) Сумма, за которую можно купить аналогичную новую модель

43. Какой вид капитала ставит целью формирование дополнительных источников дохода?

А) Инвестиционный

Б) Текущий

В) Резервный

Г) Текущий и Резервный

44. Верны ли следующие суждения?

А) Человеческий капитал можно конвертировать в деньги.

Б) При составлении бюджета сложнее планировать доходы, чем расходы.

1) верно только А
2) верно только Б
3) верны оба суждения 4) оба суждения неверны

45. В чем основная цель резервного капитала?

А) Повседневные траты

Б) Дополнительные источники дохода

В) Защита от риска

Г) Всё выше перечисленное

46. Без сбережений невозможно сформировать резерв для защиты на черный день. А) Верно

Б) Неверно

47. Что из перечисленного является инвестиционным активом?

А) Деньги

Б) Смартфон

В) Собственный бизнес

Г) Всё вышеперечисленное

48. В чем основная цель инвестиционного капитала?

А) Повседневные траты

Б) Защита от рисков

В) Дополнительные источники доходов

АНО СПО "СКМК"

Г) Все вышеперечисленное

49. Страховая премия – это:

А) Плата, которую страхователь выплачивает страховщику по договору страхования

Б) Сумма, которую страховщик возвращает страхователю при отсутствии страховых случаев в течение срока действия полиса

В) Вознаграждение, которое получает страховой брокер от страховой компании

Г) Сумма, которую страховщик выплачивает страхователю при наступлении страхового случая

50. К страхованию ответственности относится:

А) Добровольное медицинское страхование

Б) КАСКО

В) ОСАГО

Г) Всё вышеперечисленное

51. Верны ли следующие суждения?

А) Кредит может выдаваться по ставке 0 % годовых

Б) В случае непогашения кредита в срок банк имеет право начислять штрафные проценты на сумму просроченной задолженности

1) верно только А
2) верно только Б
3) верны оба суждения 4) оба суждения неверны

52. Верны ли следующие суждения?

А) Получатель безналичного перевода денег обязательно должен иметь банковский счет

Б) Во многих странах дорожные чеки используются не только для обналичивания денег, но и для оплаты товаров и услуг

1) верно только А
2) верно только Б
3) верны оба суждения 4) оба суждения неверны

53. Что происходит с содержимым банковской ячейки в случае банкротства банка?

А) Его забирают кредиторы банка

Б) Его забирает Агентство по страхованию вкладов

АНО СПО "СКМК"

В) Оно полностью возвращается клиенту банка

Г) Оно возвращается клиенту банка в части, застрахованной Агентством по страхованию вкладов

54. Что невозможно сделать с дебетовой картой?

А) Провести через границу без декларирования на таможне

Б) Снять деньги в банкомате

В) Взять в долг у банка

Г) Оплатить товары и услуги в безналичной форме

55. Что такое инвестиционный портфель?

А) Допустимый уровень риска при инвестировании

Б) Набор конкретных реальных и финансовых активов

В) Общий подход к формированию своих инвестиций и управлению ими

Г) Прогноз доходности по различным инвестиционным активом

56. Какой из нижеперечисленных активов является самым рискованным?

А) Банковский депозит

Б) Облигации нефтедобывающей компании

В) Акции этой же компании

Г) Портфель акций всех нефтедобывающих компаний в стране

57. Верны ли следующие суждения

А) Чем короче срок инвестирования, тем более рискованной может быть инвестиционная стратегия

Б) Цель инвестирования в том, чтобы найти актив, который является и доходным, и надежным, и ликвидным

1) верно только А

2) верно только Б

3) верны оба суждения

4) оба суждения неверны

58. Какая организация может выплачивать пожизненную пенсию?

А) Пенсионный фонд РФ

Б) Негосударственный пенсионный фонд

В) Страховая компания

Г) Все вышеперечисленные организации

АНО СПО "СКМК"

59) В какой пенсионной системе ставка, по которой в стране взимаются пенсионные взносы, влияет на размер пенсии?

А) Только в накопительной

Б) Только в солидарной

В) Как в солидарной, так и в накопительной

Г) Ни в солидарной, ни в накопительной

60. Как лучше инвестировать пенсионные накопления?

А) Отложив момент инвестирования на момент выхода на пенсию

Б) С минимальным риском, чтобы обеспечить надежность инвестиций

В) Поддерживая риск на приемлемом уровне за счет диверсификации

Г) С максимальным риском, чтобы обеспечить высокий доход

61. Какой из нижеперечисленных видов налога является прямым?

А) Акциз

Б) Земельный налог

В) Налог на добавленную стоимость

Г) Таможенная пошлина

62. Светлана получила от своей компании награду как «Лучший работник года» - путёвку в пансионат. По какой ставке облагается соответствующий доход, полученный Светланой?

А) 0%

Б) 9%

В) 13%

Г) 30%

63. До какой даты нужно подавать налоговую декларацию для указания дохода от продажи имущества? А) 31 декабря текущего года

Б) 30 апреля последующего года

В) 15 июля последующего года

Г) Ограничения по дате отсутствуют

64. Где мошенники могут скопировать данные с банковской карты?

А) В банкомате через скиммер

Б) При оплате через платежный терминал в торговой точке

В) При покупке через Интернет-магазин

Г) Во всех вышеперечисленных ситуациях

АНО СПО "СКИМК"

65. Что из нижеперечисленного является наиболее вероятным признаком финансовой пирамиды?

А) В прошлые годы финансовая компания сумела заработать для клиентов высокий доход

Б) Компания инвестирует в высокодоходные финансовые инструменты

В) Основатель компании - иностранный гражданин

Г) Компания гарантирует доход выше уровня банковских депозитов

Примерные кейс-задачи

Задача 1

Семья из 4-х человек, в квартире в которой установлены приборы учета воды, в месяц платит за воду 894,54 рублей. Сколько процентов составит экономия семьи, если без приборов учета за это же количество воды придется заплатить 1418,96 рублей. Результат округлить до целых. (Ответ:37%)

Задача 2

В семье Григорьевых совокупный доход составляет 50 тыс. р. Расходы на самое необходимое — 30 тыс. р. Иван Григорьев тратит на машину, спорт, одежду и обувь ежемесячно 8,5 тыс. р., а его жена Мария тратит на косметику, спорт, одежду, обувь, театр и др. — 9 тыс. р. На их маленького сына Витю, который ходит в детский сад, уходит 5 тыс. р. Что образуется в результате такого ведения хозяйства? Живёт ли семья по средствам? Каковы последствия такого планирования своих финансов? (Ответ: Чтобы узнать, что получится в результате составления такого бюджета, как у Григорьевых, нужно сначала сложить все расходы: 30 тыс. р. + 8500 р. + 9 тыс. р. + 5 тыс. р. = 52 500 р. Затем нужно из доходов вычесть расходы: 50 тыс. р. – 52 500 р. = = – 2500 р. В семье Григорьевых образовался дефицит, так как расходы превышают доходы на 2500 р. Последствия, скорее всего, будут такие: семье придётся брать у кого-то в долг, так дефицит будет только нарастать и уже через полгода, например, может составить 15 тыс. р., а через год — 30 тыс. р.)

Задача 3

Представьте, что расходы вашей семьи состоят из следующих статей: Коммунальные платежи – 4500 р. Продукты питания – 11 тыс. р. Бытовая химия и предметы личной гигиены – 2500 р. Одежда и обувь – 13 тыс. р. Оплата кредита на покупку бытовой техники – 14 тыс. р. Образование (дополнительные занятия) – 3 тыс. р. Проезд – 3 тыс. р. Откладывание на летний отдых семьи – 6 тыс. р. Лекарства – 3500 р. Оплата телефона и

АНО СПО "СКМК"

Интернета – 1300 р. Прочие платежи – 3500 р. Какова сумма ваших расходов в месяц? Какой доход должен быть у вашей семьи в месяц, чтобы при этих расхода ещё откладывать 10% суммы доходов?

Задача 4

Клиент открыл счет в банке на некоторую сумму денег. Годовой доход по этому вкладу составляет 11%. Если бы он добавил 800 р., то через год получил бы доход 220 р. Какая сумма была внесена им в банк? (Ответ: 1200 р.)

Задача 5

Получив премию, сотрудник фирмы решил положить ее на счет в банк. Он может открыть счет с годовым доходом 8%. Если бы банк выплачивал 11% годовых, то для получения такого же дохода потребовалось бы на 900 р. меньше. Определите, сколько рублей составляла премия. (Ответ: 3 300 р.)

Задача 6

Клиент внес в банк 8000 р. Часть этих денег он положил на вклад, по которому начисляется 8% годовых, а остальные – на вклад, по которому начисляется в год 6% годовых. Через год он получил с этих двух вкладов прибыль в 580 р. Сколько рублей он внес на каждый вклад? (Ответ: 5000 р.)

Задача 7

Клиент имел в банке счет, по которому начислялось 6% годовых. После того, как банк предложил новые виды вкладов, он снял с этого счета все деньги и 2000 р. положил на вклад, по которому начислялось 8% годовых\, а остальные – на вклад с 9% годовых. В результате его годовой доход оказался на 130 р. больше, чем по прежнему вкладу. Сколько всего денег он внес на новые вклады? (Ответ: 5000 р.)

Задача 8

Папа решил откладывать деньги на автомобиль и класть их на пополняемый вклад под 10% годовых. Он открыл вклад на 200 000 рублей и решил в начале каждого года пополнять его на столько же. Он выбрала вклад с ежегодной капитализацией процентов. Сколько денег накопит папа через 4 года? (Ответ:1 021 020 рублей.)

Задача 9.

АНО СПО "СКМК"

Инкассированная банком денежная выручка кафе «Виктория» (ООО) в сумме 85 000 руб. и ЗАО «Магазин» в сумме 485 000 руб. передана в кассу пересчета.

ЗАДАНИЕ: *1. Изложить порядок организации и оформления инкассации денежной выручки.*

Задача 10.

Коммерческий банк 10.04. выдал наличные деньги:

- АО «Прогресс» для выплаты заработной платы - 140 000руб.; - ООО «Орион» на командировочные цели - 53 000руб.;
- экономисту банка Н.К. Федотовой на командировочные цели - 8 000руб.;
- сотруднику банка заработная плата - 29 000руб.;
- А. И. Белогорцевой ссуду на потребительские цели - 200 000руб.

ЗАДАНИЕ 1. Составить бухгалтерские записи и определить общую сумму денежных средств, выданных из расходной кассы банка.

1. Изложить порядок отражения расходных кассовых операций, оформление выдачи аванса кассиру расходной кассы.

Задача 11.

Рассчитать размер декретного пособия. Сотрудница организации с 16 марта текущего года уходит в отпуск по беременности и родам (продолжительность отпуска 140 календарных дней). Роды осложненные. За предыдущие 2 года сотруднице была начислена заработная плата в размере 300 000 руб. и 330 000 руб., а также отпускные в сумме 50 000 руб. и больничные в сумме 14 000 руб.

Задача 12

Рассчитать размер трудовой пенсии по старости.

Женщина, 28.02.1958 г.р., имеет следующие данные:

- общий трудовой стаж – 28 лет 8 месяцев 27 дней;
- общий трудовой стаж до 01.01.1991 – 12 лет 8 месяцев 24 дня; -сумма страховых взносов – 600 800 руб. 00 коп.

Примерные темы рефератов, сообщений 1

Понятие и экономическая роль государственного бюджета 2

Федеральный бюджет и его структура.

3 Региональный бюджет и его структура.

4 Местный бюджет и его структура.

5 Процесс формирования государственного бюджета.

6 Источники формирования средств государственного бюджета.

АНО СПО "СКМК"

7 Основные направления расходования средств государственного бюджета.
8 Бюджет моей семьи
9 Функции денег в экономической системе.
10 Наличное денежное обращение.
11 Безналичное денежное обращение.
12 Основные этапы развития денег.
13 Понятие и виды инфляции.
14 Функции Центрального банка в экономической системе.
15 Основные виды банковских операций.
16 Финансовый рынок Р.Ф.
17 Основные виды кредитов.
18. Понятие и элементы налогов.
19 Права и обязанности налогоплательщиков.
20 Права и обязанности налоговых органов.
21 Ответственность за нарушение налогового законодательства.
22 Налоговая система РФ.
23 Основные виды налогов РФ.
24 Система государственного пенсионного обеспечения.
25 Негосударственные пенсионные фонды.
26 Роль и задачи пенсионного фонда РФ.
27 Роль страховых компаний в экономической системе.
28 Система социальной защиты в РФ.
29 Виды социальной защиты.
30 Государственный финансовый контроль.
31 Роль страховых компаний в экономике государства. 32 Личный финансовый план 33 Виды страхования.

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (дифференцированному зачету)

1. Принципы и методы налогообложения.
2. Законодательство о налогах и сборах в Российской Федерации.
3. Элементы налога и их характеристика.
4. Налоги с физических лиц (на доходы, имущественные налоги и рентные): общие положения. Принципы подоходного налогообложения.
5. Налог на доходы физических лиц: плательщики налога, совокупный годовой доход как объект налогообложения.
6. Система налоговых вычетов по налогу на доходы физических лиц, порядок их предоставления.

АНО СПО "СКМК"

7. Налоговая база по налогу на доходы физических лиц, порядок ее определения.
8. Ставки налога на доходы физических лиц, порядок их применения. Порядок расчета и уплаты налога налоговыми агентами.
9. Порядок расчета и уплаты налога на доходы физических лиц. Декларация о доходах граждан.
10. Упрощенная система налогообложения: объект налогообложения, налоговая база, налоговый период, ставки, порядок исчисления и уплаты.
11. Единый налог на вмененный доход: виды деятельности, на которые распространяется налог, налогоплательщики и элементы налогообложении 12. Налоговый контроль: сущность, формы и виды. Налоговый механизм и его элементы.
13. Социально-экономическая сущность финансов.
14. Финансовая система РФ и ее звенья. Централизованные и децентрализованные финансы.
15. Современная финансовая политика государства.
16. Бюджетное устройство в РФ.
17. Основные статьи доходной и расходной частей Федерального бюджета.
18. Бюджетное финансирование и его виды.

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

19. Управление финансами в РФ.
20. Бюджетный дефицит, причины возникновения, секвестр бюджета.
21. Сущность финансового контроля.
22.Система формирования доходов местного бюджета. Направления использования средств местных бюджетов.
23. Внебюджетные фонды Российской Федерации, их классификации.
24. Финансовое планирование предприятия, принципы и методы.
25. Сущность и функции финансов предприятий.
26. Сущность и функции налогов. Налоговая система.
27. Бюджет домашних хозяйств.
28. Рынок ценных бумаг, его значение, основные понятия.
29. Страховой рынок РФ, объекты и субъекты страхового рынка.
30. Этапы развития мировой валютной системы.
31. Функции денег.
32. Виды денег, их характеристика.
33. Сущность и формы проявления инфляции, ее социально- экономические последствия.
34. Кредитная система РФ. Роль и место Центрального банка России в кредитной системе.
35. Функции кредита. Принципы банковского кредитовании
36. Кредитный рынок, объекты и субъекты кредитного рынка, их роль и место в рыночной экономике.
37. Виды активных и пассивных операции коммерческих банков.
38. Денежно-кредитная политика государства.
39. Процентные ставки за кредит и анализ факторов, влияющих на их уровень
40. Современные финансово-банковские кризисы, причины их возникновения и меры по преодолению.
41. Государственное регулирование кредитно-финансовых институтов.
42. Ценные бумаги, их свойства и виды.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ.01 Анатомия и физиология человека

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

4.1 Раздел «Организм человека – биологически целостная, саморегулирующая система»

Тема 1.1. Введение в анатомию и физиологию человека

Вопросы для устного ответа

1. Что такое анатомия?
2. Что такое физиология?
3. Какие методы используются при изучении организма человека?
4. Части тела человека.
5. Оси и плоскости.
6. Анатомическая номенклатура.
7. Конституция. Морфологические типы конституции.
8. Понятие об органе и системе органов.
9. Анатомическая терминология, плоскости, оси человека.

Тестовые задания

1.Части тела человека

+1. голова, шея, туловище, конечности
2. голова, шея, туловище, спина, конечности
3. голова, верхние конечности, шея, туловище, спина, нижние конечности
4. голова, верхние конечности, живот, спина, нижние конечности

2.Фронтальная плоскость делит тело человека на части

+1. переднюю и заднюю
2. левую и правую
3. верхнюю и нижнюю
4. нет верного ответа

3.Сагиттальная плоскость делит тело человека на части

1. переднюю и заднюю
+2. левую и правую
3. верхнюю и нижнюю
4. нет верного ответа

4.Горизонтальная плоскость делит тело человека на части

1. переднюю и заднюю
2. левую и правую
+3. верхнюю и нижнюю
4. нет верного ответа

АНО СПО "СКМК"

5.Срединная плоскость делит тело человека

1. на левую и правую части
2. на переднюю и заднюю половины
+ 3. на левую и правую половины
4. на верхнюю и нижнюю половины

АНО СПО "СКМК"

6.Полости тела человека, не сообщающиеся с внешней средой
+1. брюшная
2. барабанная
+3. грудная 4.
ротовая

7.Элементарной живой системой, основной структурной единицей организмов, способной
к самообновлению, саморегуляции и самовоспроизведению, является
1. росток
2. семя
+3. клетка 4.
зигота

8.Положения, составляющие основу клеточной теории
+1. все организмы состоят из клеток 2.
все клетки возникают из неживой
материи
3. для всех клеток характерно сходство в химическом составе и обмене веществ
4. все перечисленное верно

9.В состав любой клетки входят химические вещества
+1. органические и неорганические
2. синтетические
3. биохимические
4. макро и микроэлементы

10.Органические соединения, являющиеся источником энергии, выполняющие каталитические, транспортные, строительные, двигательные и защитные функции, - это +1. белки
2. жиры
3. нуклеиновые кислоты
4. углеводы

Подготовка реферативных сообщений «Выдающиеся ученые – анатомы», «Анатомическая номенклатура».

Разноуровневые задания
Зарисовка частей тела человека, плоскостей и осей движения, условных линий для определения положения органов

2.Раздел «Общие вопросы анатомии и физиологии опорно-двигательного аппарата»

Тема 2.1. Общая анатомия и физиология скелета

АНО СПО "СКМК"

Вопросы для устного ответа

1. Что относится к опорно-двигательному аппарату?
2. Что такое скелет?
3. Какие функции выполняет скелет?
4. Какие костные вещества входят в состав каждой кости?
5. Чем сверху покрыта кость?
6. Как подразделяются кости?
7. Какие отделы имеет трубчатая кость?
8. Какие функции выполняет позвоночник?
9. Как называются изгибы позвоночника?
10. Что находится в позвоночном канале?
11. Какие отделы позвоночника известны?
12. Какие отростки имеет позвонок?
13. Как подразделяются ребра?
14. Какие части имеет ребро?

Тестовые задания

1. Количество позвонков в позвоночном столбе:

1. 29-30
2. 25-26
3. +33-34
4. 35-36

2. Латинское название позвонка:

1. Costa
2. +Vertebra
3. Sternum
4. Scapula

3. Ребра и грудина – это:

1. Длинные трубчатые кости
2. Короткие трубчатые кости
3. Короткие губчатые кости
4. +Длинные губчатые кости

4. Истинные ребра:

1. +Сочленяются с грудиной
2. Сочленяются с хрящом вышележащего ребра
3. Заканчиваются свободно в мышцах живота
4. Соединяются с позвоночником

5. **Лордоз – это изгиб позвоночника, направленный выпуклостью:**

1. +Вперед
2. Назад
3. В сторону

АНО СПО "СКМК"

4. Вниз

6. Кифоз – это изгиб позвоночника, направленный выпуклостью:
1. Вперед
2. +Назад
3. В сторону
4. Вверх

7. Изгиб позвоночника в сторону называется:
1. Лордоз
2. Кифоз
3. +Сколиоз
4. Синхондроз

8. Красный костный мозг располагается:
1. В полостях трубчатых костей
2. +В губчатых ячейках губчатых костей
3. По краям плоских костей
4. В пазухах костей

9. Борозда – место прилегания межреберных сосудов и нерва, располагается на:
1. Наружной поверхности по его нижнему краю
2. +Внутренней поверхности по его нижнему краю
3. Наружной поверхности по его верхнему краю
4. Внутренней поверхности по его верхнему краю

10. Реберную дугу образуют следующие ребра:
1. Истинные
2. +Ложные
3. Колеблющие
4. Все ребра

Разноуровневые задания
Составление таблицы соединений позвонков. Зарисовка форм грудной клетки.

Подготовка реферативных сообщений "Физиологические и патологические изгибы позвоночника", "Апертуры грудной клетки"

Тема 2.2. Анатомия костей верхних и нижних конечностей

Вопросы для устного ответа
1. Какие кости образуют плечевой пояс?
2. Какие отделы имеет свободная верхняя конечность?
3. Какое строение имеет плечевая кость? Локтевая кость? Лучевая кость?
4. Какое строение имеет кисть?
5. Какое строение имеет тазовая кость?
6. Какие кости образуют таз?

АНО СПО "СКМК"

7. Какое строение имеет бедренная кость? Большеберцовая кость? Малоберцовая кость?
8. Какое строение имеет стопа?

Тестовые задания

1. Характеристика лучевой кости:

1. Образует предплечье, расположена медиально
2. Образует голень, расположена медиально
3. +Образует предплечье, расположена латерально
4. Образует голень, расположена латерально

2. Количество костей кисти составляет:

1. 19
2. 25
3. 24
4. +27

3. Характеристика малоберцовой кости:

1. Образует предплечье, расположена медиально
2. Образует голень, расположена медиально
3. Образует предплечье, расположена латерально
4. +Образует голень, расположена латерально

4. Скелет предплюсна состоит из:

1. Пяти костей
2. Шести костей 3. +Семи костей Восьми костей

5. Скелет кисти образован костями:

1. Предплюсны, плюсны, фалангами пальцев
2. Пястья, фалангами пальцев
3. Запястья, пястья
4. +Запястья, пястья, фалангами пальцев

6. Скелет стопы образован костями:

1. +Предплюсны, плюсны, фалангами пальцев
2. Пястья, фалангами пальцев
3. Запястья, пястья
4. Запястья, пястья, фалангами пальцев

7. К костям пояса верхней конечности относится.

1. +Лопатка
2. Верхние рёбра
3. Плечевая кость
4. Грудина

8. В состав скелета пояса нижних конечностей относится:

АНО СПО "СКМК"

1. Надколенник
2. +Седалищная кость
3. Бедренная кость
4. Поясничные позвонки

9. Медиальная лодыжка образована на:
1. +Большеберцовой кости
2. Малоберцовой кости
3. Лучевой кости
4. Пяточной кости

10. Гороховидная кость запястья расположена:
1. +Медиально в проксимальном ряду
2. Медиально в дистальном ряду
3. Латерально в проксимальном ряду
4. Латерально в дистальном ряду

Разноуровневые задания
Составление таблицы описания суставов верхних конечностей.
Схематическое изображение мест переломов конечностей. Описание связочного аппарата соединений костей конечностей.

Тема 2.3. Анатомия черепа: кости мозгового и лицевого отдела черепа

Вопросы для устного ответа
1. Что такое череп?
2. Какие кости относятся к мозговому черепу?
3. Какие кости относятся к лицевому черепу?
4. Какие соединения костей черепа известны?
5. Строение костей черепа: затылочная, лобная и теменная.
6. Общая анатомия и развитие черепа.

Тестовые задания
1. К воздухоносной кости относится
1. Сошник
2. Небная кость
3. +Лобная кость
4. Затылочная кость

2. К костям лицевого черепа относится:
1. Лобная кость
2. +Небная кость
3. Клиновидная кость
4. Решетчатая кость

3. Передняя черепная ямка образована:
1. Височными костями
2. Клиновидной и затылочной костями

АНО СПО "СКМК"

3. Клиновидной и височными костями
4. +Лобной и клиновидной костями

4. Скат образуют:
1. Лобная и решетчатая кости.
2. Височная и скуловая кости.
3. + Затылочная и клиновидная кости.
4. Верхняя челюсть и скуловая кости.

5. **Глабелла находится:**
1. На затылочной кости
2. На теменной кости
3. На скуловой кости
4. +На лобной кости

6. Скат образуют:
1. Лобная и решетчатая кости.
2. Височная и скуловая кости.
3. +Затылочная и клиновидная кости.
4. Верхняя челюсть и скуловая кости.

7. В основании малых крыльев клиновидной кости проходит:
1. Круглое отверстие
2. Овальное отверстие
3. Остистое отверстие
4. +Зрительный канал

8. В височной кости отсутствует отросток:
1. +Лобный
2. Скуловой
3. Шиловидный
4. Сосцевидный**.**

9. Клыковая ямка и подглазничное отверстие находятся на поверхности тела верхней челюсти: 1. Носовой
2. +Передней
3. Глазничной
4. Подвисочной

10. В лобной кости отсутствует:
1. Чешуя
2. +Тело
3. Глазничная часть
4. Носовая часть.

АНО СПО "СКМК"

Разноуровневые задания
Составление таблицы соединения костей черепа

Подготовка реферативного сообщения " Возрастные особенности черепа"

Тема 2.4. Анатомия и физиология черепа новорожденного

Вопросы для устного ответа

1. Чем отличается череп новорожденного от черепа взрослого?
2. Строение черепа в боковой проекции: глазница, носовая полость.
3. Соединение костей.

Тестовые задания

1. Роднички бывают:

1. Лобный, затылочный, височный, теменной.
2. Теменной, клиновидный, скуловой, височный
3. Височный, затылочный, сосцевидный, околоушной
4. +Лобный, клиновидный, затылочный, сосцевидный

2. Затылочно-подбородочный размер черепа новорожденного:

1. 11.5 см.
2. 12 см
3. +13 см.
4. 34 см.

3. Роднички черепа полностью зарастают к:

1. 1-му месяцу жизни
2. 6-му месяцу жизни
3. 12-му месяцу жизни
4. +2-му – 3-му году жизни

4. Передний (лобный) родничок имеет размер:

1. +4 х 5 см
2. 1.5 х 2 см
3. 1.5 х 1.5 см
4. 3 х 3 см

5. **Соотношение мозгового отдела черепа новорожденного по отношению к лицевому:**

1. 3:1
2. 4:1
3. 7:1
4. +8:1

6. В первом году жизни, на своде черепа новорожденного хорошо развит шов:

1. Сагиттальный
2. Венечный

АНО СПО "СКМК"

3. Ламбдовидный
4. +Не имеет швов

7. Затылочно-лобный размер черепа новорожденного
1. 9.5 см
2. +8 см
3. 11.5 см
4. 13 см

8. Расстояние между буграми теменных костей черепа новорожденного:
1. +9.5 см
2. 8 см
3. 11.5 см
4. 13 см

9. По отношению к другим анатомическим образованиям черепа новорожденного хорошо развиты:
1. Костный состав носовой полости
2. +Глазницы
3. Альвеолярные дуги челюстей
4. Слуховой проход

10. Швы черепа новорожденного зарастают:
1. Сразу после рождения
2. При рождении череп имеет швы
3. +К 3-5 году жизни
4. К первому году жизни

Подготовка реферативного сообщения "Особенности черепа новорожденного"

Разноуровневые задания
Зарисовка родничков черепа новорожденного

Тема 2.5. Артрология. Виды соединения костей

Вопросы для устного ответа
1. Как кости соединяются между собой?
2. Какое строение имеет сустав?
3. Вспомогательный аппарат суставов.
4. Классификация суставов.
5. Скелет пояса верхних конечностей.

Тестовые задания
1. Характеристика синостоза:
1. +Костное сращение костной тканью

АНО СПО "СКМК"

2. Большая прочность и малая подвижность
3. Обладает амортизационным свойством
4. Высокая упругость

2. Непрерывные соединение костей с помощью хряща - это:
1. Синдесмозы
2. Синостозы
3. Гемиартрозы
4. +Синхондрозы

3. Сустав, характеризующийся наличием между сочленяющимися поверхностями суставного диска (мениска), который делит полость сустава на два этажа, -это сустав:
1. Простой
2. Сложный
3. Комбинированный
4. +Комплексный

4. Два анатомически изолированных сустава, действующие совместно, составляют сустав: 1. Простой
2. Сложный
3. +Комбинированный
4. Комплексный

5. Венечный шов черепа соединяет:
1. +Лобную кость с двумя теменными
2. Пара теменных костей с затылочной костью
3. Сагиттальные края теменных костей
4. Теменные кости с височными костями

6. Одноосный сустав:
1. Эллипсовидный сустав
2. Цилиндрический сустав
3. +Седловидный сустав
4. Шаровидный сустав

7. Двуосный сустав:
1. Эллипсовидный сустав
2. +Цилиндрический сустав
3. Блоковидный сустав
4. Плоский сустав

8. В образовании голеностопного сустава участвует:
1. Пяточная кость
2. +Таранная кость
3. Кости пальцев стопы
4. Плюсневые кости

9. Сустав Лисфранка – это объединение:

АНО СПО "СКМК"

1. +Предплюсна-плюсневых суставов
2. Запястно-пястных суставов
3. Таранно-пяточно-ладьевидных суставов
4. Лучезапястный сустав

10. По всей длине позвоночного столба тела позвонков и межпозвоночные диски укреплены:
1. +Передней и задней продольными связками
2. Желтыми связками
3. Надостистыми связками
4. Шейной связкой

Разноуровневые задания
Заполнить таблицу «Классификация суставов». Составить схему строения сустава.
Составление таблицы «Классификация соединения костей»

Подготовка реферативного сообщения «Кости черепа и их соединения».

Тема 2.6. Анатомия и физиология женского таза. Размеры таза

Вопросы для устного ответа
1. Соединение костей таза.
2. Способы измерения размеров таза.
3. Строение пояса костей нижних конечностей и таза.

Тестовые задания
1. Истинная конъюгата:
1. От мыса крестца до верхнего края лобкового симфиза
2. От мыса крестца до нижнего края лобкового симфиза
3. +От мыса крестца до наиболее выступающей назад части лобкового симфиза
4. Наиболее отдаленные точки пограничной линии

2. Угол соединения нижних ветвей лобковых костей (подлобковый угол):
1. Больше у мужчин, чем у женщин.
2. Одинаков у мужчин и женщин.
3. Равен 10-15 градусам.
4. +Больше у женщин, чем у мужчин.

3. Вход в малый таз образован:
1. +Верхней апертурой таза
2. Нижней апертурой таза
3. Запирательным отверстием
4. Вертлужной впадиной

4. Размер истинной конъюгаты равен:

АНО СПО "СКМК"

1. +10.5-11 см
2. 11.5 см
3. 12.5 см
4. 13 см

5. **Пограничная линия таза ограничивает:**
1. +Малый таз от большого
2. Большой таз от нижнего этажа брюшной полости
3. Крестец от подвздошных костей
4. Тазовые кости между собой

6. Крылья подвздошных костей у женщин:
1. +Более развернуты чем у мужчин
2. Схожи с мужскими
3. Уже чем у мужчин
4. Анатомически расположены выше чем у мужчин

7. Диагональная конъюгата – это расстояние:
1. От мыса крестца до верхнего края лобкового симфиза
2. +От мыса крестца до нижнего края лобкового симфиза
3. От мыса крестца до наиболее выступающей назад части лобкового симфиза
4. Наиболее отдаленные точки пограничной линии

8. Межвертельная дистанция у женщин составляет:
1. 30-32 см
2. 25-27 см
3. +28-29см
4. 24-26 см

9. Форма входа в малый таз у женщин:
1. Округлая
2. Овальная
3. +«Карточное сердце»
4. Квадратная

10. Нижняя апертура таза ограничивает:
1. Вход в малый таз
2. +Выход из малого таза
3. Составляет стенки запирательного отверстия
4. Ограничивает вертлужную впадину

Разноуровневые задания
Зарисовка таза и его размеров

Подготовка реферативного сообщения "Половые различия таза"

Тема 2.7. Миология: мышцы и фасции головы и шеи

АНО СПО "СКМК"

Вопросы для устного ответа

1. Какое строение имеет скелетная мышца.
2. Что относится к вспомогательному аппарату скелетных мышц?
3. Как подразделяются скелетные мышцы?
4. Какие жевательные мышцы известны?
5. Какие функции выполняют мимические мышцы?
6. Какие мышцы относятся к поверхностным мышцам шеи?

Тестовые задания

1. Части круговой мышцы глаза:

1. Вековая, крыльная, надчерепная
2. Вековая, слезная, круговая
3. +Глазничная, вековая, слезная
4. Круговая, гордецов, лобная

2. Мышцы поднимающая нижнюю челюсть:

1. Латеральная крыловидная мышца
2. +Жевательная мышца
3. Щечная мышца
4. Подбородочная мышца

3. К надподъязычной мышце относится пара мышц:

1. +Щитоподъязычная
2. Лопаточно-подъязычная
3. Щило-подъязычная
4. Грудино-щитовидная

4. Височная мышца прикрепляется в нижней челюсти к:

1. +Наружной поверхности угла
2. Внутренней поверхности угла
3. Венечному отростку
4. Мыщелковому отростку.

5. **К группе надподъязычных мышц не относится мышца:**

1. Двубрюшная
2. +Щитоподъязычная
3. Шилоподъязычная
4. Челюстно-подъязычная

6. Мышца, способная наклонять и запрокидывать голову:

1. Дельтовидная.
2. Трапециевидная.
3. +Грудинно-ключично-сосцевидная.
4. Лестничная мышца

АНО СПО "СКМК"

7. К поверхностным мышцам шеи относится мышца:
1. Передняя лестничная
2. Средняя лестничная
3. +Грудино-ключично-сосцевидная
4. Задняя лестничная.

8. К жевательным мышцам относится:
1. Мышца гордецов
2. Височно теменная мышца
3. +Медиальная крыловиднная мышца
4. Мышца смеха

9. Сухожильный шлем расположен
1. В толще круговой мышцы рта
2. +Между лобной и затылочной брюшками
3. В начале височно-теменной мышцы
4. Под кожей передней части шеи

10. К медиальной группе глубоких мышц шеи относится:
1. Задняя лестничная мышца
2. +Длинная мышца головы
3. Средняя лестничная мышца
4. Медиальная крыловидная мышца

Разноуровневые задания
Зарисовка особенностей строения и функции мимических и жевательных мышц.

Подготовка реферативного сообщения " Влияние физических упражнений на развитие мышц", " Профилактика мышечного утомления"

Тема 2.8. Миология: мышцы и фасции туловища

Вопросы для устного ответа
1. Какие мышцы живота известны?
2. Каковы функции мышц живота?
3. Какие основные мышцы спины известны?
4. Какие мышцы груди являются поверхностными?
5. Как устроена диафрагма?

Тестовые задания
1. В верхней части спины наиболее поверхностно располагается мышца:
1. +Трапециевидная
2. Широчайшая
3. Верхняя задняя зубчатая
4. Поднимающая лопатку

АНО СПО "СКМК"

2. Широчайшая мышца спины прикрепляется:
1. Ости лопатки
2. Акромиону
3. Гребню малого бугорка плечевой кости
4. +Гребню большого бугорка плечевой кости

3. Мышца, поднимающая лопатку, прикрепляется к:
1. Верхнему углу лопатки
2. +Латеральному углу лопатки
3. Нижнему углу лопатки
4. Ости лопатки

4. Большая грудная мышца прикрепляется к:

1. Гребню малого бугорка плечевой кости
2. +Гребню большого бугорка плечевой кости
3. Клювовидному отростку лопатки
4. Латеральному краю лопатки

5. **В диафрагме отсутствует часть:**
1 +Позвоночная
2 Грудинная
3 Реберная
4 Поясничная

6. К мышцам живота не относится мышца:
1. +Подвздошно-поясничная
2. Квадратная мышца поясницы
3. Наружная и внутренняя косые
4. Поперечная и прямая

7. Границы среднего треугольника груди:
1. +Соответствуют очертаниям границ малой грудной мышцы
2. Между ключицей и верхним краем малой грудной мышцы
3. Ограничен нижними краями большой и малой грудных мышц
4. Нижним краем малой грудной мышцы и передней зубчатой мышцв

8. Ромбовидные мышцы начинаются от остистых отростков позвонков:
1. 1-5 шейных
2. +двух нижних шейных и четырех верхних грудных
3. 5-8 грудных
4. 9-12 грудных

АНО СПО "СКМК"

Разноуровневые задания Рассмотрение слабых мест передней брюшной стенки. Составление таблиц и схем по теме.

Тема 2.9. Миология: мышцы и фасции верхней и нижней конечности

Вопросы для устного ответа

1. Какие мышцы плечевого пояса известны?
2. Как подразделятся мышцы свободной верхней конечности?
3. Какие мышцы бедра известны?
4. Какая мышца на голени состоит из икроножной и камбаловидной мышц?

Тестовые задания

1. В группе мышц плечевого пояса не относится мышца:

1. +Плечевая
2. Дельтовидная
3. Надостная
4. Подостная

2. К передней группе мышц плеча не относится мышца:

1. Двуглавая
2. Клювовидно-плечевая
3. +Локтевая
4. Плечевая

3. В состав задней группы мышц бедра не входит мышца:

1. Двуглавая
2. +Тонкая
3. Полусухожильная
4. Полуперепончатая

4. В задней группе мышц голени наиболее поверхностно располагается мышца

1. +Трехглавая мышца голени
2. Задняя большеберцовая
3. Подколенная
4. Длинный сгибатель пальцев.

5. Квадратный пронатор расположен

1. +На передней поверхности предплечья
2. На задней поверхности предплечья
3. На передней поверхности бедра
4. На задней поверхности бедра

6. Плечевая мышца прикрепляется к:

1. +Бугристости локтевой кости
2. Бугристости лучевой кости
3. Плечевой кости
4. Венечному отростку локтевой кости

АНО СПО "СКМК"

7. Портняжная мышца расположена:
1. +На передней поверхности бедра
2. На задней поверхности бедра
3. На передней поверхности голени
4. На задней поверхности голени

8. Ахиллово сухожилие образуют мышцы:
1. Четырехглавая мышца бедра
2. +Камбаловидная и икроножная мышцы голени
3. Задняя большеберцовая мышца
4. Подошвенная мышца

9. К передней группе мышц предплечья не входит:
1. Длинный сгибатель большого пальца
2. Круглый пронатор
3. Локтевой сгибатель запястья
4. +Локтевой разгибатель запястья

10. К тенорам относят:
1. +Мышцы возвышения большого пальца
2. Мышцы возвышения мизинца
3. Червеобразные мышцы
4. Подошвенные мышцы

Глубокая мышца треглаво

Разноуровневые задания
Зарисовать топографические образования верхней конечности

Тема 2.10. Мышечные каналы. Этажи живота

Вопросы для устного ответа
1. Топографическая анатомия верхнего этажа брюшной полости
2. Полость живота, границы живота, отделы.
3. Топографическая анатомия нижнего этажа брюшной полости.
4. Изучение каналов, синусов и карманов нижнего этажа брюшной полости

Тестовые задания
1. Верхняя граница пахового канала образована:
1. Апоневрозом наружной косой мышцы живота
2. Поперечной фасцией
3. +Нижними краями внутренней косой и поперечной мышц живота
4. Паховой связкой

АНО СПО "СКМК"

2. Содержимое мышечной лакуны

1. +Подвздошно-поясничная мышца
2. Бедренная вена и артерия
3. Квадратная мышца поясницы
4. Лакунарная связка

3. Влагалище прямой мышцы живота образована:

1. +Апоневрозами трех широких мышц живота
2. Белой линией живота
3. Паховой связкой
4. Пирамидальной мышцей

4. В паховом канале не содержится:

1. Семенной канатик
2. Круглая связка матки
3. +Подвздошно-паховый нерв
4. Бедренный нерв

5. **Бедренный треугольник (Скарпа) расположен:**

1. Между краями двуглавой и полуперепончатой мышц бедра и икроножной мышцы
2. +Между портняжной и длинной приводящей мышцами
3. В подколенной ямке
4. На задней поверхности бедра

6. В подколенной ямке содержится:

1. Подкожная вена
2. Бедренный нерв
3. +Большеберцовый и общий малоберцовый нерв
4. Срединный нерв

7. Груберов канал начинается:

1. +Из нижнего угла подколенной ямки
2. Из вершины треугольника Скарпа
3. Из верхнего угла подколенной ямки
4. Из сосудистой лакуны

8. Границы среднего этажа брюшной полости:

1. Диафрагма и брыжейка поперечной ободочной кишки
2. +Брыжейка поперечной ободочной кишки и вход в малый таз
3. Вход в малый таз и дно малого таза
4. Диафрагма и вход в малый таз

9. В верхнем этаже живота не расположена:

1. Печень
2. Желудок
3. +Селезенка
4. Тонкий кишечник

АНО СПО "СКМК"

10. В нижнем этаже живота расположено:

1. Дуоденальное углубление
2. Межсигмовидное углубление
3. Позадикишечное углубление
4. +Пузырно-маточное углубление

Разноуровневые задания

Зарисовка этажей живота

Подготовка реферативного сообщения "Практическое положение каналов, синусов и карманов в медицине"

Раздел 3. «Анатомия и физиология дыхательной системы»

Тема 3.1. Анатомия и физиология дыхательной системы

Вопросы для устного ответа

1. Какое значение имеет дыхание?
2. Какие этапы дыхания известны?
3. Какое строение и функции имеет полость носа?
4. Какое строение и функции имеет гортань?
5. Какое строение и функции имеет трахея?
6. Какое строение и функции имеют главные бронхи?
7. Какое строение и функции имеют легкие?
8. Какое строение и функции имеет плевра?
9. Как осуществляется вдох? 10. Где расположен дыхательный центр?

Тестовые задания

1. Обонятельной областью полости носа является слизистая носового хода:

1. +Верхнего
2. Среднего
3. Нижнего
4. Всей поверхности полости носа.

2. Гортань располагается у взрослых людей на уровне позвонков:

1. 2-4 шейных
2. +4-6 шейных
3. 7 шейного-1,2 грудных
4. 3-5 грудных

3. К непарным хрящам гортани относится хрящ:

1. Черпаловидный
2. Рожковидный
3. Клиновидный
4. +Перстневидный

АНО СПО "СКИМК"

4. Трахея состоит их хрящевым гиалиновых полуколец в количестве:
1. 11-15
2. +16-20
3. 21-25
4. 26-30

5. **Бифуркация трахеи на два главных бронха происходит на уровне позвонков:**
1. 7 шейного-1 грудного
2. 2-3 грудного
3. +4-5 грудного
4. 6-7 грудного

6. Ворота легких располагаются на поверхности 1. Позвоночной
2. +Медиальной
3. Диафрагмальной
4. Реберной

7. Структурно-функциональными единицами легкого являются:
1. Доли
2. Дольки
3. +Ацинусы
4. Сегменты

8. Сурфактант легочных альвеол препятствует:
1. Перерастяжению альвеол
2. Понижению поверхностного натяжения альвеол
3. +Слипанию альвеол при выдохе
4. Разрыв альвеол

9. В норме вдох осуществляется в основном за счет сокращения мышц:
1. Внутренних межреберных
2. +Наружных межреберных и диафрагмы
3. Мышц живота
4. Плечевого пояса и шеи

10. На каждом легком не выделяют поверхности:
1. Реберной
2. Медиальной
3. Диафрагмальной
4. +Латеральной

Разноуровневые задания

Подготовка презентации «Функциональные системы, поддерживающие газовые константы организма на оптимальном уровне». Зарисовка деления бронхов внутри легкого.

АНО СПО "СКМК"

Раздел 4. «Анатомия и физиология пищеварительной системы» Тема 4.1. Анатомия и физиология пищеварительной системы

Вопросы для устного ответа

1. Что такое пищеварение?
2. Что такое механическая и химическая обработка пищи?
3. Какое строение имеет полость рта?
4. Какие слюнные железы известны?
6. Какие ферменты входят в состав слюны?
7. Какие отделы имеет глотка?
8. Какое строение пищевода?
9. Какие отделы имеет желудок?
10. Что входит в состав желудочного сока?
11. Каково строение и основные функции печени?
12. Где расположена поджелудочная железа?
13. Какие ферменты входят в состав поджелудочного сока?
14. Какое строение имеет тонкая кишка?
15. Какое строение имеет толстая кишка?
16. Какие процессы проходят в кишечнике?
17. Что такое брюшина?

Тестовые задания

1. При глотании вход в гортань закрывается

1. +Надгортанником
2. Корнем языка
3. Мягким небом
4. Небными дужками

2. Желудок в своем строении не имеет

1. Дна
2. Кардиального отдела
3. Пилорического отдела
4. +Верхушки

3. Область проекции сигмовидной кишки на брюшную стенку

1. Пупочная
2. Эпигастральная
3. +Левая паховая
4. Правая паховая

4. Тонкому кишечнику присущи

1. +Перистальтические движения и маятникообразные движения
2. Масс-сокращения
3. Ритмическая сегментация
4. Тонические движения

АНО СПО "СКМК"

5. Ферменты сока поджелудочной железы:

1. Пепсин
2. +Трипсиноген
3. Химозин
4. Пепсиноген

6. Желчь попадает в 12-перстную кишку по

1. Печеночному желчному протоку
2. +Общему желчному протоку
3. Пузырному желчному протоку
4. Все утверждения не верны

7. Панкреатический сок попадает непосредственно

1. В тощую кишку
2. +В 12-перстную кишку через фатеров сосок
3. В пилорический отдел желудка через собственный проток
4. В подвздошную кишку

8. К пищеварительным железам человека не относится;

1. Поджелудочная железа
2. Печень
3. +Вилочковая железа
4. Околоушная слюнная железа

9. Не является составной частью зуба:

1. Коронка
2. +Головка
3. Шейка
4. Корень

10. Пищевод не имеет сужения:

1. +У его начала
2. На уровне раздвоения трахеи
3. При прохождении через диафрагму
4. Ниже диафрагмы

11. В состав тонкого кишечника не входит:

1. +Слепая кишка
2. Двенадцатиперстная кишка
3. Тощая кишка
4. Подвздошная кишка

12. Основной структурно-функциональной единицей печение является:

1. Доля
2. Сегмент
3. Долька
4. +Гепатоцит

АНО СПО "СКМК"

13. В состав толстого кишечника не входит кишка:

1. Ободочная
2. Слепая
3. +Подвздошная
4. Прямая

14. Червеобразный отросток- аппендикс отходит от кишки:

1. Восходящей ободочной
2. +Слепой
3. Сигмовидной
4. Прямой

15. В поджелудочной железе отсутствует следующая часть:

1. Головка
2. +Шейка
3. Тело
4. Хвост

Разноуровневые задания

Составление словаря терминов

Составление таблицы «Состав слюны», «Состав желудочного сока»

Раздел 5.2 Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы»

Тема 5.1. Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы

Вопросы для устного ответа

1. Что такое артерии?
2. Что такое вены?
3. Что такое капилляры?
4. Где начинается и заканчивается большой круг кровообращения? Малый?
5. Какие сосуды начинают и заканчивают большой круг кровообращения? Малый?
6. Где находится сердце?
7. Какие отделы и камеры имеет сердце?
8. Какие фазы сердечной деятельности известны?
9. Какие отделы имеет аорта?
10. Какие сосуды отходят от дуги аорты?
11. Что кровоснабжают ветви внутренней сонной артерии?
12. Что кровоснабжают ветви грудной аорты?
13. Какие артерии кровоснабжают верхние конечности?
14. Какие артерии кровоснабжают нижние конечности?
15. Откуда собирает кровь верхняя полая вена?
16. Откуда собирается кровь в воротную вену? 17. Как подразделяются вены верхних и нижних конечностей?

АНО СПО "СКМК"

Тестовые задания 1. Большой круг кровообращения начинается

1. Легочным стволом
2.+ Аортой
3. Полыми венами
4. Легочными венами

2. Малый круг кровообращения начинается

1.+ Легочным стволом
2. Аортой
3. Полыми венами
4. Легочными венами

3. Двухстворчатый клапан расположен

1. В правом предсердно-желудочковом отверстии
2.+ В левом предсердно-желудочковом отверстии
3. В устье аорты
4. В устье легочной вены

4. Полулунные клапаны расположены

1. В правом предсердно-желудочковом отверстии
2. В левом предсердно-желудочковом отверстии
3. +В устье аорты и легочного ствола
4. Все перечисленное верно

5.Большой круг кровообращения заканчивается

1. Легочным стволом
2. Легочными венами
3. Аортой
4.+ Полыми венами

6. Малый круг кровообращения заканчивается

1. Легочным стволом
2. +Легочными венами
3. Аортой
4. Полыми венами

7. Трехстворчатый клапан сердца расположен

1. +В правом предсердно-желудочковом отверстии
2. В устье легочного ствола
3. В левом предсердно-желудочковом отверстии
4. В устье легочной вены

8. Головной мозг кровоснабжают артерии

1. +Внутренние сонные
2. Наружные сонные
3. Подключичные

АНО СПО "СКМК"

4. Лицевые

9. Средний слой стенки сердца называется
1. Эндокард
2.+ Миокард
3. Перикард
4. Эпикард

10. Внутренний слой стенки сердца называется
1.+ Эндокард
2. Миокард
3. Перикард
4. Эпикард

11. Наружный слой стенки сердца называется
1. Эндокард
2. Миокард
3.+ Эпикард
4. Миометрий

12. Печеночная артерия является ветвью
1. Верхней брыжеечной артерии
2. Нижней брыжеечной артерии
3. +Чревного ствола
4. Внутренней подвздошной артерии

13. Верхушка сердца проецируется:
1.+ В 5 межреберье слева
2. В 5 межреберье справа
3. В 4 межреберье слева
4. В 4 межреберье слева

14. К проводящей системе сердца не относятся:
1.+ Парасимпатический и симпатический нервы
2. Синусный узел
3. Предсердно-желудочковый узел
4. Пучок гисса

15. Коронарные артерии отходят от:
1. Левого предсердияя
2. Левого желудочка
3. +Устья аорты
4. Легочной артерии

Разноуровневые задания

АНО СПО "СКМК"

Подготовка презентаций «Изучение процесса кровообращения», «Места прижатия артерий для остановки кровотечения»

Подготовка реферативного сообщения "Влияние физических упражнений на сердечнососудистую систему"

Раздел 6. «Анатомо-физиологические аспекты нервной системы организма»

Тема 6.1. Анатомия и физиология центральной нервной системы

Вопросы для устного ответа

1. Строение спинного мозга.
2. Проводящие пути спинного мозга.
3. Нервные центры спинного мозга.
4. Функции спинного мозга: рефлекторная и проводниковая.
5. Рефлекторные дуги рефлексов спинного мозга.
6. Головной мозг, расположение, отделы.
7. Продолговатый мозг, строение, функции, основные центры.
8. Мозжечок, расположение, внешнее и внутреннее строение, функции. 9. Промежуточный мозг, структуры его образующие.

Тестовые задания

1. Нижняя граница спинного мозга соответствует уровню поясничного позвонка:

1. Первого-второго
2. Третьего-четвертого
3. Четвертого-пятого
4. Пятого-первого крестцового.

2. Спинной мозг содержит сегментов:

1. 34
2. 33
3. 32
4. +31

3. Передние корешки спинного мозга являются:

1. +Двигательными
2. Чувствительными
3. Ни теми, ни другими
4. Смешанными

4. Масса головного мозга у взрослого человека колеблется от:

1. 700-до 1600 г
2. 1100 до 2000 г
3. +1500 до 2400 г
4. 1900 до 2800 г

5. **В сером веществе продолговатого мозга находятся ядра черепных нервов**

АНО СПО "СКМК"

1. 1-2 пар
2. 3-4 пар
3. 5-8 пар
4. +9-12 пар

6. **К образованьям среднего мозга не относятся:**
1. Ножки мозга
2. Крыша (пластинка четверохолмия)
3. +Коленчатые тела
4. Красные ядра и черное вещество

7. В мозжечке не выделяют в виде отдельной части:
1. Правое полушарие
2. Левое полушарие
3. +Мозолистое тело
4. Червь мозжечка

8. В состав каждого полушария большого мозга не входит:
1. Кора (плат)
2. Белое вещество
3. Серое вещество (базальные ядра)
4. +Красные ядра и черное вещество

9. Зрительная зона коры находится в:
1. Височной доле
2. +Затылочной доле
3. Лобной доле
4. Лимбической системе

10. В головном и спинном мозге отсутствует оболочка:
1. +Адвентициальная
2. Твердая
3. Паутинная
4. Мягкая

Разноуровневые задания

Подготовка презентаций «Описание основных нервных сплетений передних ветвей спинномозговых нервов», «Зоны иннервации сплетений передних ветвей спинномозговых нервов», «Схемы рефлекторных дуг».

Тема 6.2. Анатомия и физиология периферической нервной системы

Вопросы для устного ответа

1. Функциональные виды черепных нервов.
2. Классификация черепных нервов по функции.

АНО СПО "СКМК"

3. Сплетения передних ветвей спинномозговых нервов.
4. Области иннервации и функции вегетативной нервной системы.
5. Центральные и периферические отделы вегетативной нервной системы.
6. Отличия вегетативной нервной системы от соматической, симпатической от парасимпатической.

Тестовые задания

1. Самой крупной ветвью шейного сплетения является нерв:

1. Большой ушной
2. Надлопаточный
3. +Диафрагмальный
4. Мышечные ветви

2. Плечевое сплетение образовано передними ветвями нервов:

1. 1-5 шейных
2. 2-6 шейных
3. 3-7 шейных
4. +4-7 шейных и 1 грудного

3. Иннервирует локтевой сгибатель запястья, мышцы возвышения малого пальца, все межкостные мышцы, кожу ладонной и тыльной поверхности 1,5 и 2,5 пальцев, начиная с мизинца, нерв:

1. Мышечно-кожный
2. Лучевой
3. +Локтевой
4. Срединный

4. Самым крупным нервом в теле человека является нерв крестцового сплетения:

1. Бедренный
2. +Седалищный
3. Запирательный
4. Половой

5. **I, II, VIII пары черепных нервов по составу волокон и функции являются:**

1. +Чувствительными
2. Двигательными
3. Смешанными
4. Содержащими парасимпатические волокна

6. Тройничный нерв не образует следующую ветвь:

1. Глазной нерв
2. +Ушной нерв
3. Верхнечелюстной нерв
4. Нижнечелюстной нерв

7. Парасимпатическая иннервация органов грудной и брюшной полостей осуществляется ветвями пары черепных нервов:

1. Языкоглоточного

АНО СПО "СКМК"

2. +Блуждающего
3. Добавочного
4. Лицевого

8. Нейроны симпатической системы располагаются в основном в отделах мозга:
1. Среднем
2. Продолговатом
3. +Грудном и поясничном
4. Крестцовом

9. Симпатическая система обеспечивает:
1. Состояние покоя
2. Анаболизм
3. +Деятельное состояние
4. Сохранение энергии

10. Парасимпатическая система обеспечивает:
1. Катаболизм
2. Деятельное состояние
3. Быстрый расход энергии
4. +Состояние покоя, анаболизм, сохранение энергии

Разноуровневые задания

Составление сравнительной таблицы функциональных зон коры правого и левого полушарий конечного мозга, 12 пар черепных нервов по тексту учебника, вегетативной и соматической нервных систем. Зарисовка схем вегетативных рефлексов, зон иннервации черепных нервов

Раздел 7. «Общие вопросы анатомии и физиологии мочеполовой системы человека»

Тема 7.1. Анатомия и физиология мочевыделительной, мужской и женской половой систем

Вопросы для устного ответа

1. Какие органы относятся к мочевыделительной системе?
2. Значение образования мочи.
3. Какое строение имеют почки?
4. Какие стадии образования мочи известны?
5. Какое строение и функции имеют мочеточники?
6. Какое строение и функции имеет мочевой пузырь?
7. Какое строение имеет мочеиспускательный канал женщины? Мужчины?
8. Как подразделяются половые органы?
9. Какие половые органы относятся в внутренним у женщины? У мужчины?
10. Что такое овуляция? 11. Где образуются сперматозоиды?

АНО СПО "СКМК"

Тестовые задания

1.Оболочками почки не являются

1. фиброзная капсула
2. почечная фасция
3. жировая капсула
4.+ корковая капсула

2.Выделение большого количества мочи носит название

1. гипостенурия
2. +полиурия
3. олигурия
4. изостенурия

3.К мочевыводящим структурам не относится

1. малые чашечки
2. лоханки
3. мочеточники
4. +клубочки

4.Выделение малого количества мочи носит название

1. анурия
2. изостенурия
3. +олигурия
4. гиперстенурия

5.Верхняя граница почек расположена на уровне

1. 11-12 ребра
2. 2-3 поясничного позвонка
3. верхней границы таза
4. +10 – 11 ребра

6.Какое образование не выходит из ворот почки

1. почечная вена
2. мочеточник
3. лимфатические сосуды
4.+ почечная артерия

7.Структурно-функциональная единица почек

1. клубочек
2. +нефрон
3. чашечка
4. лоханка

8.В состав первичной мочи не входят:

1. белки
2. глюкоза
3. аминокислоты

АНО СПО "СКМК"

4.+ соли

9.В состав вторичной мочи входят
1. белки
2. глюкоза
3. аминокислоты
4. +соли

10. Сперматозоиды образуются в канальцах яичка:
1. Извитых семенных
2. Выносящих
3. Сети яичка
4. +Прямых семенных.

Разноуровневые задания
Зарисовка строения мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, ово- и сперматогенеза

Подготовка реферативного сообщения «Половые отличия мочеиспускательного канала», «Критерии оценки процесса репродукции».

Раздел 8. «Анатомо-физиологические аспекты саморегуляции функций организма»

Тема 8.1. Анатомия и физиология эндокринной системы

Вопросы для устного ответа
1. Какие функции выполняет щитовидная железа?
2. Строение надпочечников
3. Функции и виды гормонов коры надпочечников
4. Гормоны поджелудочной железы (инсулин и глюкагон), структуры их вырабатывающие, физиологические эффекты.
5. Гормон вилочковой железы, его действие.
6. Гормоны половых желез.

Тестовые задания
1. Наиболее важной «центральной» эндокринной железой является:
1. Надпочечник
2. +Гипофиз
3. Эпифиз
4. Щитовидная железа

2. Смешанной эндокринной железой является:
1. Надпочечник
2. Гипофиз
3. Эпифиз

АНО СПО "СКМК"

4. +Поджелудочная железа

3. Тропным гормоном гипофиза является:
1. Визопрессин
2. Окситоцин
3. АКТГ
4. +Интермедин

4. При гипофункции передней доли гипофиза (недостатке саматотрапина) в детстве наблюдается:
1. Кретинизм
2. +Карликовость
3. Гигантизм
4. Микседема

5. Стимулирует сокращение беременной матки во время родов и изгнание плода гормон: 1. Фоллитропин
2. Лютропин
3. +Окситоцин
4. Экстрадиол

6. При гипофункции паращитовидных желез наблюдается:
1. Повышение содержания кальция крови
2. +Тетания
3. Отложение кальция в костной ткани
4. Отложение кальция в необычных для него местах

7. Железа, вырабатывающая гормоны, которые влияют на создание иммунитета:
1. Гипофиз
2. Эпифиз
3. Щитовидная железа
4. +Тимус

8. Клубочковая зона надпочечника вырабатывает:
1. +Минералкортикоиды
2. Глюкокортикоиды
3. Половые гормоны
4. Катехоламины

9. Гормоны андрогены, эстрогены, прогестерон являются представителями:
1. Глюкокортикоиды
2. +Половых гормонов
3. Минералкортикоидов
4. Катехоламинов

10. Влияет на молочную железу, способствует разрастанию ее ткани и продукции, молока, гормон: 1. Лютропин

АНО СПО "СКМК"

2. Фоллитропин
3. +Пролактин
4. Визопрессин

Разноуровневые задания
Составление сравнительной таблицы желез внутренней секреции

Подготовка реферативного сообщения «Сахарный диабет», «Эндемический зоб», «Несахарный диабет», «Базедова болезнь», «Гигантизм и карликовость», «Аддисонова болезнь»

Тема 8.2. Анатомия и физиология лимфатической, иммунной и кроветворной систем

Вопросы для устного ответа

1. Какие функции выполняет лимфатическая система?
2. Что такое лимфа?
3. Что такое регионарные лимфатические узлы?
4. Строение и функции селезенки.
5. Связь лимфатической системы с иммунной системой.
6. Центральные и периферические иммунные органы.
7. Клеточный и гуморальный иммунитет.
8. Виды иммунитета.

Тестовые задания

1. Лимфатических сосудов не имеет
1. - +селезенка
2. - вилочковая железа
3. - лимфатический узел
4. – миндалина

2. В состав лимфы входят
1. - эритроциты
2. - +лимфоциты и лейкоциты
3. - тромбоциты
4. - все перечисленное

3. Естественный пассивный иммунитет вырабатывается в результате:
1. - +получения антител через плаценту от матери
2. - введения бактериофага
3. - введения сыворотки
4. - перенесенного заболевания

4. К специфическим факторам защиты относят:

АНО СПО "СКМК"

1. фагоцитоз
2. интерферон
3. антигены
4. +антитела

5. **К центральным органам иммунной системы относят:**
1. лимфатические узлы
2. кровь
3. селезенку
4.+ вилочковую железу

6. К периферическим органам иммунной системы относят:
1.+ селезенку
2. вилочковую железу
3. костный мозг
4. все перечисленное

7. Реакцией гиперчувствительности замедленного типа является:
1. анафилаксия
2.+ инфекционная аллергия
3. отек Квинке
4. крапивница

Разноуровневые задания
Составление сравнительной характеристики венозной и лимфатической систем. Зарисовка схемы расположения регионарных лимфоузлов

Подготовка реферативного сообщения
«Функциональная анатомия лимфатической системы»

Раздел 9. «Анатомо-физиологические особенности сенсорных систем организма»

Тема 9.1. Анатомия и физиология органа зрения, слуха и кожи

Вопросы для устного ответа
1. Строение кожи, производные кожи: волосы, ногти; функции кожи.
2. Зрительная сенсорная система, ее вспомогательный аппарат.
3. Слуховая сенсорная система.
4. Вкусовая сенсорная система
5. Обонятельная сенсорная система

Тестовые задания
1. К оболочкам глазного яблока не относится оболочка:
1. +Адвентициальная
2. Фиброзная
3. Сосудистая
4. Сетчатка

АНО СПО "СКМК"

2. Аппаратом дневного и цветового зрения глаза являются:
1. Палочки
2. Колбочки
3. Ганглиозные клетки
4. Биполярные клетки

3. Двигательный аппарат глазного яблока включает произвольных мышц:
1. Пять
2. +Шесть
3. Семь
4. Восемь

4. Улитка входит в состав уха:
1. Наружного
2. Среднего
3. +Внутреннего
4. Среднего и наружного

5. **Евстахиева (слуховая) труба входит в состав:**
1. Наружного уха
2. +Среднего уха
3. Внутреннего уха
4. Носоглотки

6. Спиральный (кортиев) орган находится в:
1. +Улитковом протоке
2. Лестнице преддверия
3. Барабанной лестнице
4. Барабанной полости

7. Из клеток эпидермиса способны к размножению только клетки слоя:
1. Базального
2. Зернистого
3. Блестящего
4. +Рогового

8. Меланоциты расположены:
1. +В базальном слое
2. В Зернистом слое
3. В Блестящем слое
4. В роговом слое

9. Потовые, сальные железы, корни волос расположены в основном слое кожи:
1. Сосочковом

АНО СПО "СКМК"

2. Сетчатом
3. Эпидермисе
4. +Подкожной основе

10. Кровеносные сосуды, служащие для питания эпидермиса, расположенные в слое кожи: 1. Сетчатом
2. Сосочковом
3. +Ростковом
4. Зернистом

Разноуровневые задания
Зарисовать схему строения вкусовой луковицы, строение и функции кожи, прохождения звука.
Составление сравнительной таблицы анализаторов, проприоцептивных рефлексов человека (коленного, ахиллово, подошвенного, локтевых).

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

1. Основные методы изучения анатомии человека.
2. Оси и плоскости в анатомии человека, типы конституции человека.
3. Позвоночный столб, физиологические и патологические изгибы позвоночника.
4. Строение позвонков. Особенности 1 шейного позвонка.
5. Соединения позвоночного столба. Возрастные особенности межпозвоночных дисков.
6. Грудная клетка, строение. Нормальные формы грудной клетки.
7. Соединения ребер. Патологические формы грудной клетки.
8. Кости и соединения плечевого пояса. Плечевой сустав.
9. Кости плеча и предплечья. Локтевой сустав.
10. Кости кисти. Лучезапястный сустав.
11. Тазовая кость, возрастные особенности. Таз в целом. Размеры таза.
12. Строение костей бедра и голени. Точки окостенения бедренной кости. Тазобедренный сустав.
13. Коленный сустав. Связки.
14. Кости стопы. Голеностопный сустав.
15. Своды стопы. Шопаров и Лисфранков суставы.
16. Воздухоносные кости черепа. Строение клиновидной кости.
17. Строение крыши черепа. Швы. Возрастные особенности швов черепа.
18. Внутреннее основание черепа, черепные ямки, границы.
19. Носовая полость, носовые ходы, сообщение с пазухами.
20. Височная кость, части, строение барабанной полости.
21. Верхние и нижние челюсти. Мелкие кости лицевого черепа.
22. Крыловидно-небная ямка, стенки и отверстия, их содержимое.
23. Череп новорожденного. Роднички. Размеры головки новорожденного.
24. Классификация соединения костей. Виды непрерывных соединений.

АНО СПО "СКМК"

25. Суставы. Обязательные и вспомогательные элементы сустава. Классификация суставов по строению.
26. Виды движений в суставах. Классификация суставов по осям вращения и форме.
27. Мышцы спины. Функции.
28. Мышцы груди. Треугольники груди.
29. Диафрагма, строение, функция, иннервация.
30. Мышцы живота, функции.
31. Влагалище прямой мышцы живота.
32. Паховый канал, стенки, содержимое.
33. Сосудистая и мышечная лакуны.
34. Мышцы плечевого пояса. Функции.
35. Трехстороннее и четырехстороннее отверстия и их содержимое.
36. Мышцы плеча, функции, борозды.
37. Плечемышечный канал, его содержимое.
38. Мышцы предплечья, функции.
39. Мышцы кисти (тенар и гипотенар), функции.
40. Мышцы бедра, функции.

41. Треугольник Скарпа, бедренный канал.
42. Гунтеров канал, стенки, отверстия, содержимое.
43. Мышцы голени, функции.
44. Подколенная ямка, стенки, содержимое. Груберов канал.
45. Мышцы шеи, классификация.
46. Треугольники шеи, границы.
47. Классификация мышц головы.
48. Жевательные мышцы, функции.
49. Мимические мышцы, функции.
50. Ротовая полость, стенки. Язык.
51. Мышцы мягкого нёба. Слюнные железы.
52. Глотка, части, мышцы глотки.
53. Зубы: молочные, постоянные, формула и сроки прорезывания зубов.
54. Пищевод, части, строение.
55. Желудок, части, связки.
56. Тонкая кишка, части, строение стенки, отношение к брюшине. Формы 12-перстной кишки.
57. Толстая кишка, строение, отделы, отношение к брюшине.
58. Слепая кишка, топография. Варианты расположения червеобразного отростка.
59. Прямая кишка, части.
60. Печень, строение, функции, связки.
61. Желчный пузырь, желчные протоки (внутри и вне органные). Общий желчный проток.
62. Поджелудочная железа, части, топография, функции.
63. Углубление в полости малого таза (мужского и женского). Связь полости таза с этажами брюшной полости.
64. Гортань, строение. Хрящи гортани.

АНО СПО "СКМК"

65. Мышцы гортани.
66. Трахея и бронхи, строение. Бронхолегочный сегмент.
67. Легкие, строение.
68. Плевра. Части, синусы плевры.
69. Средостение, отделы, границы. Органы переднего и заднего средостения.
70. Почки, строение. Почечная лоханка и чашки варианты и формы.
71. Строение нефрона, функции. Чудесная артериальная сеть.
72. Мочеточники, части сужения.
73. Мочевой пузырь, части, строение стенки, отношение к брюшине.
74. Мочеиспускательный канал, сфинктеры. Части и сужения мужской уретры.
75. Строение яичка. Семявыносящий проток. Семенной канатик.
76. Матка, маточные трубы, части, строение стенки.
77. Яичник, поверхности, края, связки, строение паренхимы, функции.
78. Щитовидная железа, строение, топография.
79. Гипофиз и эпифиз. Гормоны.
80. Надпочечники, строение, гормоны.
81. Сердце, строение стенки.
82. Границы сердца. Клапаны сердца. Перикард.
83. Проводящая система сердца, кровоснабжение.
84. Физиология сердца
85. Экг и его нормы
86. Аорта, части, ветви, дуги аорты.
87. Плечеголовной ствол, общая и наружная сонные артерии, и их ветви.
88. Внутренняя сонная артерия, топография, ветви. Виллизиев круг.
89. Грудная и брюшная части аорты, топография, ветви.
90. Подключичная артерия. Подмышечная артерия. Топография, ветви.

АНО СПО "СКМК"

91. Плечевая, лучевая и локтевая артерии. Ладонные дуги.
92. Общая подвздошная артерия и ее ветви.
93. Бедренная артерия, её ветви.
94. Передняя и задняя большеберцовые артерии, ветви.
95. Формирование верхней полой вены. Непарная вена.
96. Внутренняя яремная вена, формирование внутри- и внечерепных притоков.
97. Формирование нижней полой вены, притоки.
98. Система воротной вены, формирование, притоки.
99. Кровообращение плода.
100. Спиной мозг. Характеристика сегментов спинного мозга. Строение белого и серого вещества спинного мозга.
101. Оболочки спинного мозга.
102. Ствол мозга. Составные части, характеристика.
103. Средний мозг. Строение, характеристика.
104. Строение и функции мозжечка.
105. Промежуточный мозг, отделы.
106. Борозды и извилины, локализация, функции в коре.
107. Основные элементы периферической нервной системы.
108. ЧМН: чувствительные нервы. Перечислить, охарактеризовать.
109. ЧМН: двигательные нервы. Перечислить, охарактеризовать.
110. ЧМН: смешанные нервы. Перечислить, охарактеризовать.
111. Орган зрения. Строение.
112. Вспомогательные органы глаза.
113. Слезный аппарат и его пути.
114. Проводящие пути зрительного анализатора. 115. Кровоснабжение органа зрения.
116. Наружное ухо и звукопроведение
117. Среднее ухо и его строение 118. Внутреннее ухо и звуковосприятие 119. Орган обоняния.
120. Орган вкуса.
121. Кожа и ее функции.
122. Слои кожи, характеристика.
123. Лимфатическая система и его строение
124. Кроветворная система и его значение
125. Компоненты крови и их значение
126. Групповая принадлежность крови и схема переливания
127. Иммунная система и его
128. Костный мозг и его значение

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ.02 Основы патологии

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Тема: «Введение в патологию. Основы общей патологии. Содержание и задачи предмета». Вопросы для устного ответа

1. Предмет и задачи общей патологии, ее связь с медико-биологическими и
2. клиническими дисциплинами.
3. Методы патологической анатомии и патологической.
4. Понятия «патология», «патогенные факторы», «реактивность», «гипоксия», «повреждение», «симптом», «синдром».
5. Виды патогенных факторов.
6. Значение реактивности организма в возникновении и развитии болезней.
7. Виды реактивности. **Тестовые задания 1. Здоровье — это:**

а) хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;
б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
в) состояние полного физического и психического благополучия;
г) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.

2. **Патологическая реакция — это:**

а) разновидность болезней;
б) кратковременная необычная реакция организма на какое- либо воздействие;
в) необычный результат лабораторного анализа;
г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешне воздействие.

3. **Один и тот же патологический процесс:**

а) вызывается только одной причиной;
б) бывает только при одной болезни;
в) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях;
г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.

4. **Этиология — это:**

а) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;
б) учение о механизмах развития болезней;
в) исход болезни;
г) причина и механизм патологического процесса.

5. **Профилактика в медицине направлена:**

а) на выявление причин заболеваний;
б) выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление;
в) улучшение условий труда и отдыха;

АНО СПО "СКМК"

г) закаливание организма и предупреждение инфекционных заболеваний с помощью прививок.

6. **Патогенез — это:**
   а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;
   б) то же самое, что и патологический процесс;
   в) заболевание определенного вида;
   г) причина болезни.
7. **К исходам болезни относится:**
   а) выздоровление;
   б) прогрессирование болезни;
   в) регресс болезни;
   г) инвалидность.
8. **Клиническая смерть — это:**
   а) смерть в лечебном учреждении;
   б) смерть от заболевания;
   в) состояние, которое может быть обратимым;
   г) состояние, при котором погибает кора головного мозга.
9. **Рецидив болезни — это:**
   а) обострение хронического процесса;
   б) повторное возникновение одной и той же болезни;
   в) одна из форм болезни;
   г) стадия болезни.
10. **Патологическое состояние:**
    а) является особым видом заболевания;
    б) является начальным периодом болезни;
    в) может возникать в результате ранее перенесенного заболевания;
    г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители.
11. **Причины болезни могут быть:**
    а) внешними и внутренними;
    б) постоянными и временными;
    в) легкими и тяжелыми;
    г) острыми и хроническими.
12. **При неполном выздоровлении:**
    а) сохраняются слабо выраженные симптомы болезни;
    б) возникает рецидив болезни;
    в) сохраняются изменения в лабораторных анализах;
    г) в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функций.
13. **Острое заболевание обычно протекает:**
    а) 1—2 дня;
    б) 5—14 дней;
    в) 30—40 дней;
    г) в отдельных случаях может протекать в течение нескольких месяцев.

АНО СПО "СКМК"

2. Тема: «Патология обмена веществ в тканях и органах. Дистрофия»

Вопросы для устного ответа

1. Дистрофия – определение, сущность, механизмы развития.
2. Классификация дистрофий.
3. Дистрофии или внутриклеточные накопления: белковые дистрофии, жировые дистрофии, углеводные дистрофии, стромально-сосудистые дистрофии, жировые стромально-сосудистые дистрофии, смешанные дистрофии.
4. Нарушения минерального обмена.
5. Апоптоз и некроз.
6. Нарушения кислотно-основного состояния.

Тестовые задания

1. **Патологический процесс, характеризующийся нарушением обмена веществ в тканях в результате их повреждения, называют:**

   а) дистрофией;

   б) трансформацией;

   в) альтерацией.

2. **Дистрофии по локализации:**

   а) белковые;

   б) стромально-сосудистые;

   в) жировые.

3. **Механизмы проникновения холестерина в эндотелий сосудов:**

   а) декомпозиция. **б) инфильтрация**. в) трансформация. г) транссудация.

4. **«Тигровое сердце» - результат развития:**

   а) ожирения сердца:

   б) жировой дистрофии миокарда:

   в) некроза сердечной мышцы.

5. **К гемоглобиновым пигментам относят:**

   а) меланин;

   б) билирубин;

   в) липофусцин.

6. **Понижение содержания кальция в костях наблюдают при:**

   а) гиперфункции щитовидной железы;

АНО СПО "СКМК"

б) гиперфункции паращитовидной железы;

в) гипоксии;

г) избытке витамина D.

7. **Жировая паренхиматозная дистрофия микроскопически проявляется:**

а) появлением жира в подкожной клетчатке и жировых депо;

б) появлением жира в цитоплазме клеток;

в) отложением жира на стенках сосудов.

8. **Макроскопически ожирение сердца проявляется:**

а) скоплением жира под эпикардом;

б) скоплением жира под эндокардом;

в) прорастанием жира в строму миокарда.

9. **К повреждению относятся:**

А) Некроз

Б) Регенерация

В) Гипертрофия

Г) Атрофия

10. **Форма некроза:**

А) Атрофия

Б) Гангрена

В) Метаплазия

Г) Гипертрофия.

11. **Процесс, сопровождающийся накоплением в цитоплазме гепатоцитов зерен белковой природы:**

А) Паренхиматозный диспротеиноз

Б) Мезенхимальный диспротеиноз

В) Паренхиматозный липидоз

Г) Мезенхимальный липидоз

12. **Некроз как результат нарушения кровообращения в тканях называется:**

АНО СПО "СКМК"

А) Секвестрация

Б) Пролежни

В) Инфаркт

Г) Гангрена

13.Механизм развития углеводных дистрофий:

А) Нарушение обмена сложных белков

Б) Нарушение обмена глюкопротеидов и мукополисахаридов

В) Нарушение обмена нейтрального жира

Г) Нарушение обмена холестерина

14. Патологический процесс, при котором орган увеличивается в размере и имеет сальный цвет на разрезе:

А) Зернистая дистрофия

Б) Жировая дистрофия

В) Гидропическая дистрофия

Г) Амилоидоз

15.Мезенхимальная жировая дистрофия характеризуется:

А) появлением капель жира в цитоплазме;

Б) избыточным накоплением нейтрального жира в депо;

В) патологическим уменьшением количества нейтрального жира в депо;

Г) появлением жира там, где его нет в норме.

16.Хромопротеиды - это

А) эндогенные красящие вещества;

Б) соединения хрома;

В) продукты обмена жиров;

Г) токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков.

17.Конкременты -

А) камни, образующиеся в организме;

Б) плотные каловые массы;

АНО СПО "СКМК"

В) кристаллы солей;

Г) участки обызвествления в тканях.

18.Для нарушения углеводного обмена характерна:

А) диспротеинемия

Б) гипергликемия

В) гипокетонемия

Г) ацидоз

Реферат

Подготовить реферативное сообщение «Причины и механизмы образования камней. Методы диагностики и лечения»

Презентация

Подготовка презентации по теме «Повреждение. Дистрофии».

Тема 3: «Приспособительные и компенсаторные процессы организма»

Вопросы для устного ответа

1. Что такое приспособление?
2. Что такое регенерация?
3. Что такое метаплазия?
4. Какие ткани хорошо регенерируют?
5. Назовите виды гипертрофии

Тестовые задания

1. Оценка нормального функционирования организма определяет постоянство внутренней среды организма. Подберите название этому процессу:

a. адаптация;
b. компенсация;
c. **гомеостаз;**
d. гемостаз.

2. Выберите неправильное определение процесса:

a. регенерация - восстановление структур взамен погибших;
b. **метаплазия - замещение соединительной тканью очага некроза, тромба;**

АНО СПО "СКМК"

c. гипертрофия - увеличение объема клеток, ткани, органа;
d. гиперплазия - увеличение числа структурных элементов тканей, клеток.

4. Заживление царапин после бритья - пример:

a. полной репаративной регенерации;
b. неполной репаративной регенерации;
c. физиологической регенерации.

5. На какой из стадий обычно развивается гипертрофия:

a. стадия закрепления;
b. стадия декомпенсации;
c. стадия становления.

6. При гиперплазии происходит:

a. увеличение объема составных элементов клетки (увеличение размеров клетки за счет увеличения количества митохондрий, протофибрилл и др.);
b. увеличение количества клеток.

7. Регенерация соединительной тканью - это:

a. организация;
b. созревание;

8.Вид регенерации:

a. физиологическая
b. аллергическая
c. компенсаторная
d. викарная

9.Вид гипертрофии:

a. физиологическая
b. аллергическая
c. **компенсаторная**
d. репаративная

10.Замещение участка некроза соединительной тканью называется:

a. гипертрофией
b. **организацией**

АНО СПО "СКМК"

c. регенерацией
d. метаплазией

11.Виды ткани, в которых чаще других встречается метаплазия:

a. нервная
b. мышечная и соединительная
c. **эпителиальная, соединительная**
d. нервная и эпителиальная

Реферат
Подготовка реферативных сообщений «Роль гипертрофии в патологии» «Наследственные и хромосомные болезни».

Тема 4: «Нарушения кровообращения и лимфообращения»

Вопросы для устного ответа

1. Отделы кровообращения
2. Формы недостаточности кровообращения
3. Формы нарушения периферического кровообращения
4. Причины артериальной гиперемии
5. Виды артериальной гиперемии
6. Признаки артериальной гиперемии

Тестовые задания

1. Определение венозного полнокровия:
а) уменьшение притока крови;
б) **уменьшение оттока крови;**
в) остановка кровотока.

2. Виды венозного полнокровия:
а) сердечное;
б) местное;
в) сосудистое;

3. Определение стаза:
а) уменьшение оттока крови;
б) замедление кровотока;
в) **остановка кровотока.**

4. Причины кровотечения:
а) порок развития сосудов;

АНО СПО "СКМК"

б) **разъедание стенки сосудов;**
в) гиалиноз стенки сосудов;
г) повышение проницаемости стенки сосудов.

5. Определение кровоизлияния:
а) истечение крови из сосудов;
б**) скопление крови в ткани;**
в) свертывание крови.

6. Укажите отдел кровообращения, функцией которого является обеспечение обмена веществ между кровью и клеткой: а) центральное кровообращение;
б) **микроциркуляторное кровообращение;**
в) периферическое кровообращение.

7. Неблагоприятные последствия ишемии:
а) кровоизлияние;
б**) инфаркт;**
в) газовая гангрена.

8. Тромбоэмболия возникает при:
а) **отрыве тромба или его части;**
б) попадании в просвет сосудов пуль, осколков и др.;
в) попадании воздуха в сосуды.

9. Признаками венозного полнокровия являются:
а) бледность тканей;
б) **отек, синюшная окраска;**
в) понижение температуры;
г) покраснение кожи и слизистых оболочек.

10. Гиперемия — это
А) увеличение кровенаполнения ткани;
Б) **покраснение ткани;**
В) воспаление ткани;
Г) уменьшение кровенаполнения ткани.

11. Инфарктом называется
А) только заболевание сердечной мышцы;
Б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
В) **некроз участка органа как исход ишемии;**
Г) обратимые изменения в тканях в результате ишемии.

12. Эмбол — это

АНО СПО "СКМК"

А) сгусток крови;
Б) пузырек воздуха;
В) сгусток фибрина; Г) **любой материальный объект, закупоривший сосуд.**

13.Артериальная гиперемия - это
А) **увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока крови**
Б) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови
В) уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах
Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

14.При артериальной гиперемии наблюдается
А) цианоз участка ткани
Б) уменьшение тургора тканей
В) понижение температуры участка ткани
Г) покраснение участка ткани
Д) местное понижение температуры ткани

15. Венозная гиперемия – это:
А) увеличение кровенаполнения ткани вследствие усиления притока крови.
Б) увеличение кровенаполнения ткани вследствие затруднения оттока крови.
В) уменьшение кровенаполнения ткани вследствие уменьшения притока крови.
Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла.
Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

16. Для венозной гиперемии характерно
А) покраснение ткани
Б) повышение температуры ткани
В) **цианоз и отеки**
Г) уменьшение объема ткани
Д) побледнение ткани

17. Ишемия - это
А) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока крови
Б) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови В) **уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови**
Г) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

18. Стаз - это
А) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие усиления притока крови

АНО СПО "СКМК"

Б) увеличение кровенаполнения органа или ткани вследствие затруднения оттока крови
В) уменьшение кровенаполнения органа или ткани вследствие уменьшения притока крови Г**) местная остановка кровотока в сосудах микроциркуляторного русла, чаще всего в капиллярах**
Д) циркуляция в крови частиц, которые в норме не встречаются.

19. Наиболее частой причиной эмболии является
А) пузырек воздуха, попавший при травме крупных вен
Б**) оторвавшийся тромб**
В) инородное тело
Г) капельки жира
Д) клетки опухоли.

Реферат
Подготовка реферативного сообщения по теме «Виды кровотечений и способы их остановки»
«Первая помощь при кровотечениях».

АНО СПО "СКМК"

Тема 5: «Воспаление»

Вопросы для устного ответа

1. Общая характеристика воспаления, определение понятия, причины и условия возникновения воспаления. Острое воспаление.
2. Общие и местные признаки воспаления.
3. Физиология и морфология острого воспаления.
4. Клинико-анатомические формы острого воспаления.
5. Выявление форм воспаления: альтернативное, экссудативное, продуктивное, их клинико-морфологическая характеристика.
6. Исходы воспаления и функциональное значение для организма.
7. Изучение специфического воспаления, отличие его от банального.

Тестовые задания 1.
Стадии воспаления:
а) альтерация;
б) экссудация;
в) пролиферация;
г) инфильтрация.

2. Повреждение выражается:
а) дистрофией;
б) некрозом;
в) экссудацией.

3. Причинами воспаления являются:
а) травма, радиация, электрический ток;
б) микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности;
в) лекарственные вещества, язвы и токсины.

4. Признаки воспаления:
а) покраснение;
б) припухлость;
в) боль;
г) повышение температуры.

5. Сосудистые реакции в зоне воспаления:
а) артериальная гиперемия;
б) венозная гиперемия;
в) регенерация.

АНО СПО "СКМК"

6. В зоне воспаления повышается онкотическое давление за счет:
а) катаболических процессов;
б) разрушения белков, которые притягивают воду;
в) образования молочной кислоты.

7. Механическим препятствием для оттока крови из зоны воспаления могут являться: а) тромб;
б) сгущение крови;
в) припухлость;
г) расширение сосудистого русла.

8. Выберите признаки фибринозного воспаления:
а) наиболее частой причиной является наличие гноеродных микроорганизмов;
б) развивается на слизистых и серозных оболочках;
в) экссудат содержит большое количество фибрина;
г) в экссудате много слизи.

9. Выберите правильные определения:
а) геморрагическое воспаление характеризуется наличием в экссудате большого количества фибрина;
б) в развитии воспаления велико значение сосудистой проницаемости
в) гнойное воспаление в полостях с накоплением в них гноя называют эмпиемой;
г) гнойное воспаление может быть ограниченным (абсцесс) и диффузным (флегмона).

10. Вид экссудата, образующийся при воспалении, вызванном стафилококками и стрептококками А) Геморрагический
Б) **Гнойный**
В) Фибринозный
Г) Серозный
Д) Смешанный

11. Местными проявлениями воспаления являются:
А) лихорадка, лейкоцитоз, ускоренная СОЭ;
Б**) боль, краснота, жар, нарушение функций органа;**
В) головная боль, нарушение сна, понижение аппетита;
Г) мышечные и суставные боли

12. Латинским названием «покраснение» как местного признака воспаления является
А) calor
Б) dolor
В) rubor
Г) tumor
Д) funciolaesa

13. Латинским названием «боль» как местного признака воспаления является

АНО СПО "СКМК"

А) calor
Б) dolor
В) rubor
Г) tumor
Д) funciolaesa

14. Латинским названием «жар» как местного признака воспаления является А) calor
Б) dolor
В) rubor
Г) tumor
Д) funciolaesa

15. Покраснение в очаге воспаления связано с
А) артериальной гиперемией
Б) ишемией
В) повышением обмена веществ

Г) физико-химическими изменениями.
Д) венозной гиперемией

16. Общими проявлениями воспаления являются:
А) боль, краснота, нарушение функции органа
Б) симптомы интоксикации,
В) ускорение СОЭ, лихорадка, лейкоцитоз
Д) припухлость вследствие отека.

17. Повреждением называется
А) экссудацией
Б) альтерацией
В) некрозом
Г) некробиозом

18. Экссудация возникает вследствие
А) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности
Б) нарушения кровообращения в зоне воспаления
В) выхода цитоплазматической жидкости за пределы клеток
Г) уменьшения содержания белка в плазме из-за его: усиленного распада при воспалении

19. Пролиферация — это
А) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления
Б) выход из депо форменных элементов крови
В) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления
Г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови

АНО СПО "СКМК"

20. Дифтеритическое воспаление — это
А) воспаление небных миндалин
Б) разновидность продуктивного воспаления
В) вариант фибринозного воспаления
Г) инфекционная болезнь

21. Флегмона — это чаще всего
А) разлитое воспаление клетчаточных пространств
Б) гнойное расплавление мышц
В) ограниченное скопление гноя в тканях
Г) разновидность альтеративного воспаления

Тема 6: «Нарушения терморегуляции. Лихорадка»

Вопросы для устного ответа

1. Каковы основные механизмы терморегуляции человеческого организма?
2. В чем различия гипертермии и лихорадки?
3. Каково происхождение пирогенов?
4. Каковы основные стадии лихорадки?
5. На какие виды подразделяется лихорадка в зависимости от степени повышения температуры?
6. Каковы основные виды колебаний температуры при лихорадке (типы температурных кривых) и в чем их сущность?

Тестовые задания
1. Основные механизмы теплорегуляции у человека – это
А) повышение теплоотдачи за счет расширения кожных сосудов
Б) повышение теплопродукции за счет усиленного распада белка
В) мышечная дрожь и испарение пота
Г) усиление теплоотдачи за счет учащения дыхания.

2. Лихорадка – это
А) реакция организма на внешние и внутренние раздражители
Б) перегревание организма
В) мышечная дрожь
Г) то же самое, что и озноб

3. Пирогены – это
А) вещества, вызывающие интоксикацию
Б) живые бактерии
В) вирусы
Г) вещества, вызывающие лихорадку.

АНО СПО "СКМК"

4. Пирогенные вещества бывают
А) искусственными и естественными
Б) медленно- и быстродействующими
В) экзогенными и эндогенными
Г) простыми и сложными.

5. Резкое снижение температуры при лихорадке называется
А) лизисом
Б) кризисом
В) ремиссией
Г) падением.

6. При лихорадке принято выделять
А) одну стадию
Б) две стадии
В) три стадии
Г) четыре стадии.

7. При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой А) не более 1 °С

Б) 1-2 °С
В) 3-5 °С
Г) не имеет определенной закономерности.

8. При гектической лихорадке разница между утренней и вечерней температурой А) не более 1 °С
Б) 1-2 °С
В) 3-5 °С
Г) не имеет определенной закономерности.

10. При постоянной лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
А) не более 1 °С
Б) 1-2 °С
В) 3-5 °С
Г) не имеет определенной закономерности.

11. Увеличение ЧСС при лихорадке на каждый на каждый градус обычно составляет А) 4-6 в минуту
Б) 8-10 в минуту
В) 12-14 в минуту
Г) около 20 в минуту.

АНО СПО "СКМК"

12. Гипертермия – это

А) то же самое, что и лихорадка

Б) искусственное повышение температуры тела с лечебной целью

В) перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции

Г) период подъема температуры при лихорадке

13. К гипертермии относятся показатели температуры:

А) 36,8 °С

Б) 36,0 °С

В) 39.0 °С

Г) 34,0 °С

14. Тепловой удар - это:

А) острая экзогенная гипертермия

Б) острая форма местной гипертермии

В) гипотермия

Г) лихорадка

АНО СПО "СКМК"

Тема 7: «Опухоли»

Вопросы для устного ответа

1. Общая характеристика опухолей, их эпидемиология и этиология, виды.
2. Строение опухолей.
3. Сущность опухолевого роста.
4. Основные свойства опухолей.
5. Этиология и патогенез опухоли.
6. Доброкачественные и злокачественные опухоли.
7. Взаимоотношение организма и опухоли

Тестовые задания

1. Патологический процесс, в основе которого лежит безграничное, нерегулируемое разрастание клеток, не достигающих созревания, называют:

а) воспалением; б) гипоксией; **в) опухолью.**

2. Более активно поглощают глюкозу и аминокислоты:

а) нормальные ткани; **б) опухолевые ткани.**

3. Развитие опухоли на том месте, где она была удалена хирургическим путем, называют:

а) метастазированием**; б) рецидивом.**

4. Канцерогены - это факторы, способствующие:

a. **возникновению опухолей;**
b. профилактике возникновения опухолей.

5. Метастазы образуют:

а) злокачественные опухоли; б) доброкачественные опухоли.

6. Злокачественная опухоль из соединительной ткани:

а) фибросаркома; б) липома; в) миома.

7. Каждому виду атипизма подберите соответствующую характеристику.

C.1. Тканевый.

D.2. Клеточный.

A.3. Биохимический.

E.4. Физиологический.

B.5. Иммунологический.

a. изменение метаболизма опухолевых клеток;
b. появление новых антигенных свойств;
c. нарушение соотношения паренхимы и стромы;
d. разная форма и величина клеток, их ультраструктур, патологический митоз;
e. потеря выполнения клеткой своей нормальной функции.

8. Выберите наиболее достоверные проявления злокачественной опухоли:

АНО СПО "СКМК"

a. **нарушение дифференцировки;**
b. полиморфизм (различие) ядер;
c. многочисленные митозы;
d. метастазирование.

9. Для каждой из групп опухолей выберите характерные признаки.

1. Доброкачественные. а) наличие тканевогоатипизма;

2. Злокачественные. б) наличие признаков клеточногоатипизма;

в) инфильтрирующий рост;

г) наличие метастазов.

а	б	в	г
1	2	2	2

10. Выберите виды атипизма опухолей:

a. **морфологический;**
b. органный;
c. **антигенный;**
d. **биохимический, гистохимический;**
e. **функциональный**.

11. Патологический процесс, в основе которого лежит безграничное, нерегулируемое разрастание клеток, не достигающих созревания, называют:

a. воспалением
b. гипоксией
c. **опухолью**

12. Более активно поглощают глюкозу и аминокислоты:

a. нормальные ткани
b. **опухолевые ткани**

13. Развитие опухоли на том месте, где она была удалена хирургическим путем, называют:

a. метастазированием

b. **рецидивом**

14. Канцерогенные вещества — это

АНО СПО "СКМК"

a. токсины, возникающие в организме при росте опухоли
b. **экзогенные вещества, способные вызвать возникновение злокачественной опухоли**

c. противоопухолевые антитела
d. противоопухолевые химиопрепараты

15. Метастазы образуют:

a. **злокачественные опухоли**
b. доброкачественные опухоли

16. Злокачественная опухоль из соединительной ткани:

a. **фибросаркома**
b. липома
c. миома

17. Клеточный атипизм — это

a. появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
b. быстрое размножение клеток
c. **появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей**
d. врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани

18. При экспансивном росте опухоль

a. **раздвигает окружающие ткани**
b. прорастает в окружающие ткани
c. растет в просвет полого органа
d. растет в толще стенки полого органа

19. При инфильтрирующем росте опухоль

a. раздвигает окружающие ткани
b. **прорастает в окружающие ткани**
c. растет в просвет полого органа
d. растет в толще стенки полого органа

20. При экзофитном росте опухоль

АНО СПО "СКМК"

a. раздвигает окружающие ткани
b. прорастает в окружающие ткани
c. **растет в просвет полого органа**
d. растет в толще стенки полого органа

21. Метастаз - это

a. повторное появление опухоли на месте удаленной
b. распад опухолевой ткани
c. **появление «дочерних» опухолей вдали от основного узла**
d. расстройство кровообращения в зоне опухолевого процесса

22. Метастазы чаще всего распространяются

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

a. с током лимфы
b. с током крови
c. **с током лимфы и крови**
d. при непосредственном контакте с опухолью

23. Для доброкачественных опухолей характерно

a. **отсутствие метастазов**
b. клеточный атипизм
c. наиболее частая локализация в костной ткани
d. выраженное расстройство периферического кровообращения

24. Липома — это

a. злокачественная опухоль из эпителия
b. доброкачественная опухоль из гладких мышц
c. злокачественная опухоль из соединительной ткани
d. **доброкачественная опухоль из жировой ткани**

Реферат
Подготовка рефератов по теме «Современные методы диагностики и лечения доброкачественных и злокачественных опухолей»;

Презентация
Разработка мультимедийной презентации по теме «Опухоли»

Тема 8: «Общие реакции организма на повреждение: стресс, шок, кома коллапс, обморок»

Вопросы для устного ответа

1. Назовите виды экстремальных состояний
2. Назовите экстремальные факторы
3. К чему приводят действия экстремальных факторов
4. Что такое шок?
5. Что может быть результатом шока?
6. Что такое обморок?
7. Этиология шока?
8. Назовите виды шока
9. Назовите причины комы

Тестовые задания
1. Устойчивость организма к различным патогенным факторам - это:

АНО СПО "СКМК"

А)
резистентность;
Б)
регенерация; В)
шок.

2. Стресс проявляется в виде:
А) адаптационного синдрома
Б) резкой гипотонией
В) резкой гипертензией
Г) покраснением кожных покровов

3. Эректильная стадия шока характеризуется (2):
А) увеличение активности симпато-адреналовой системы
Б) понижением активности симпато-адреналовой системы
В) массивным кровотечением
Г) увеличение активности гипофизарно-надпочечниковой системы

4. Виды шока (2):
А) анафилактический
Б) цирроз печени
В) травматический
Г) воспаление легких

5. Для эректильной фазы шока характерно:
А) увеличение активности симпатоадреналовой системы, усиление обмена веществ, повышение АД
Б) бледность кожных покровов
В) падение АД, уменьшение ЧСС
Г) гипервентиляция легких и тахикардия
Д) гиповентиляция легких и брадикардия.

6. Коллапс характеризуется:
А) падением сосудистого тонуса и уменьшением массы ЦК
Б) понижением активности симпато-адреналовой системы
В) повышением сосудистого тонуса и уменьшением массы ЦК
Г) падением сосудистого тонуса и повышением массы ЦК
7. Для шока любого происхождения характерно:
А) суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции;
Б) падение АД без нарушений
микроциркуляции; В) увеличение ЧСС,
нормальное АД; Г) дыхательные
расстройства.

8. Основное звено в патогенезе комы – А) угнетение ЦНС

АНО СПО "СКМК"

Б) уменьшение ОЦК
В) выброс в кровь гормонов коры надпочечников
Г) расстройство кровообращения

Разноуровневые задания
Составление таблицы: «Сравнительная характеристика коматозных состояний»

Реферат
Подготовка реферата на тему: «Диагностика и оказание первой медицинской помощи при разных видах шока»

Тема 9: «Основы формирования патологических процессов, болезней. Патология иммунитета. Терминальные состояния. Смерть».

Вопросы для устного ответа

1. Иммуногенная реактивность.
2. Антигены: виды экзогенных и эндогенных антигенов.
3. Физиологическая толерантность.
4. Патологическая толерантность.
5. Характеристика отдельных иммунопатологических процессов.
6. Аллергические реакции: причины аллергии, виды аллергенов.

Тестовые задания

1. Иммунитет бывает:

а) физиологический и патологический;

б) специфический и неспецифический;

в) усиленный и ослабленный;

г) искусственный и естественный.

2. Система комплемента относится:

а) к специфическому иммунитету;

б) неспецифическому иммунитету;

в) приобретенному иммунитету;

г) не относится к механизмам иммунной защиты.

3. Т-киллеры относятся:

а) к моноцитам;

б) лимфоцитам;

в) макрофагам;

АНО СПО "СКМК"

г) фагоцитам.

4. Иммунологическая толерантность:

а) фактор гуморального иммунитета;

б) механизм клеточного иммунитета;

в) отсутствие иммунной реакции на собственную ткань;

г) иммунный дефект.

5. Иммунологическая стадия — это:

а) фаза аллергической реакции;

б) фаза нормального иммунного ответа;

в) компонент механизма иммунной защиты;

г) отсутствие иммунной реакции на собственную ткань;

6. Для патохимической стадии аллергической реакции характерно выделение:

а) адреналина;

б) норадреналина;

в) гистамина;

г) прогестерона.

7. Органы-мишени при аллергической реакции — это:

а) органы, на которые воздействуют выделившиеся в результате аллергической реакции биологически активные вещества;

б) органы, которые поражаются антигенами;

в) органы, поражаемые антителами;

г) все утверждения ложны.

8. Иммунодефицитные состояния бывают:

а) истинные и ложные;

б) первичные и вторичные;

в) полные и неполные;

г) физиологические и патологические.

9. Вирус иммунодефицита человека поражает:

а) лимфатические узлы;

б) эритроциты;

АНО СПО "СКМК"

в) лимфоциты;

г) кожу (саркома Капоши).

Реферат

Подготовка реферативных сообщений по теме «Аллергические реакции»;
«Врожденные иммунодефициты, методы диагностики»;
«СПИД: этиология, эпидемиология, группы риска, клиника, профилактика».

Презентация

Разработка мультимедийной презентации на тему: «СПИД - чума XX века»

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

1. Предмет и задачи патологии.
2. Типовые патологические реакции.
3. Характеристика понятия «повреждение» (альтерация), связь нарушений обмена веществ, структуры и функций с повреждением клеток.
4. Основные причины повреждений.
5. Понятия о специфических и неспецифических проявлениях повреждений.
6. Патогенез и морфогенез болезней.
7. Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.
8. Дистрофия - определение, сущность, механизмы развития.
9. Классификация дистрофий.
10. Паренхиматозные дистрофии.
11. Смешанные дистрофии.
12. Нарушения обмена пигментов, виды.
13. Понятия и минеральных дистрофиях, основные патогенетические факторы отеков.
14. Нарушение кислотно-щелочного равновесия, формы, причины, механизмы и виды.
15. Некроз, как патологическая форма клеточной смерти, причины, патогенез, исходы.
16. Апоптоз, как запрограммированная клеточная смерть, механизмы развития и морфологические проявления.
17. Артериальная гиперемия, причины, виды, механизмы возникновения, проявления и исходы.
18. Венозная гиперемия, факторы, механизмы развития, проявления.
19. Ишемия, определение, причины, механизмы развития, проявления.
20. Роль коллатерального кровообращения, острая и хроническая ишемия.
21. Инфаркт, определение, причины, характеристика, осложнения и исходы.
22. Тромбоз, определение, факторы тромбообразования.
23. Эмболия, определение, виды, причины, характеристика.
24. Основные формы нарушения лимфообращения. Лимфостаз.
25. Общая характеристика воспаления.

АНО СПО "СКМК"

26. Основные компоненты воспалительного процесса.
27. Экссудация, механизмы, значение, виды, проявления.
28. Пролиферация, механизмы и роль клеточных элементов при воспалении.
29. Острое воспаление, этиология, патогенез, особенности и исходы.
30. Экссудативное воспаление.
31. Продуктивное воспаление, формы, причины, исход.
32. Хроническое воспаление, причины, виды и исход.
33. Гранулематозное воспаление, Этиология, механизмы развития, характеристика.
34. Роль воспаления в патологии.
35. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма.
36. Регенерация, гипертрофия, гиперплазия- причины, механизмы развития, виды, стадии, проявления.
37. Иммунопатологические процессы, характеристика, формы.
38. Аллергические реакции, виды, стадии развития.
39. Характеристика анафилактического шока, механизм развития, значение.
40. Аутоиммунизация и аутоиммуннык болезни.
41. Иммунный дефицит, понятие, этиология, классификация.
42. Типовые формы нарушения терморегуляции. Гипертермия, виды, стадии, механизмы развития.
43. Тепловой удар, солнечный удар.
44. Гипотермия, виды, стадии, механизмы развития.
45. Лихорадка, причины, стадии, формы.
46. Отличие лихорадки от гипертермии.
47. Характеристика экстремальных состояний, виды, механизмы развития.
48. Стресс, характеристика, стадии, механизмы.
49. Коллапс, причины, проявления, исходы.
50. Шок, характеристика, виды.
51. Кома, виды коматозных состояний.
52. Механизмы развития и проявления коматозных состояний, значение для организма.
53. Опухоли, характеристика, факторы риска.
54. Предопухолевые состояния и изменения, характеристика.
55. Этиология и патогенез опухолей.
56. Основные свойства опухолей.
57. Доброкачественные и злокачественные опухоли, разновидность и сравнительная характеристика.
58. Эпителиальные опухоли, рак и его виды.
59. Мезенхимальные опухоли, саркомы и ее виды.
60. Опухоли меланинобразующей ткани.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ.03 Основы латинского языка с медицинской терминологией

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Раздел (тема) «Введение. Краткая история латинского языка.»
Тема 1.1. Фонетика. Латинский алфавит».
Задания для проведения текущего контроля по разделу «Фонетика»

Вопросы для устного ответа:

1. краткая история латинского языка
2. его роль в медицине и общегуманитарное значение
3. общие сведения о медицинской терминологии
4. подсистемы медицинской терминологии
5. латинский алфавит
6. особенности произношения звуков и буквосочетаний
7. правила чтения
8. долгота и краткость слогов
9. правила постановки ударения

Комплект заданий для текущего контроля

Задание 1. Закончите следующие предложения. Прочитайте слова с указанными буквами и буквосочетаниями. 1.Буква **C** читается как **«Ц»** перед гласными …, …, … и дифтонгами …, … .

cito, caput, decoctum, recipe, tinctura, caecum, coelia, misce, costa, cystis

2.Звук **«И»** в исконно латинских словах передается буквой …, в словах греческого происхождения может передаваться и буквой … .

Amygdalus, Myrtillus, hypotonia, Amidopyrinum, butyrum, Myrtillus, Hypericum

3.Буква **S** между гласными читается как … .

В словах plasma, incisura S читается как …, потому что… .

Salvia, fossa, suspensio, Secale, sirupus, sclerosis, gargarisma

4.Буква **L** произносится всегда … .

glandula, ampulla, pilula, maxilla, dolor, cellula, Aloë, musculus

5.Дифтонгами называются… .

АНО СПО "СКМК"

Звук «**Э**» передается гласной **e** и дифтонгами …, … .

Звуки «**ау**», «**эу**» передаются дифтонгами …, … .

Aurum, Crataegus, Eucommia, Foeniculum, oedema, audire, vesicae, coeruleus

6.Диграфами называются… .

Звук «**Ф**» передается буквой **f** и диграфом … . Звуки «**Т**», «**Р**», «**Х**» передаются соответственно диграфами …, …, … . bronchus, chronicus, diaphragm, Mentholum, thorax, chirurgus, Morphinum, Althaea, Rheum, Camphora

АНО СПО "СКМК"

7.Графически звукосочетание **«ЦИ»** может изображаться буквами **CI** или … перед гласными.

intestinum, operatio, functio, mixtio, solutio, subtilis, curatio

8.Буквосочетание **NGU** перед гласной произносится как … . lingua, angulus, unguentum, sanguis, fungus, Sanguisorba

9.Сочетание **QU** всегда читается … .

Squama, aqua, liquor, Quercus, obliquus, quintus, quadriceps, quis, quinque

10.Для графического изображения звуков **«КС»** служит буква … . Буква **Z** как правило встречается в словах … происхождения и произносится как … Oxygenium, cortex, Zincum, extractum, exitus, Oryza, eczema, Dibazolum, influenza

<u>Задание 2</u>. Напишите слова, данные в русской транскрипции, полатински и поставьте ударение: торакс, кратэгус, лингва, цэрэбрум, фармаколёгиа, схизандра, аэрозолюм, сквамоза, артикуляцио.

Разноуровневые задания

Выполнение упражнений по образцу:

1.Напишите буквенные обозначения следующих звуков по образцу:

Образец:(э) :1- e; 2 - ae; 3 - oe

(и): 1-; 2-;

(ци): 1 -; 2 -;

(ф): 1 -; 2 -;

(т): 1 - ; 2 -;

(Р): 1 - ; 2 -;

Реферат

Подготовка доклада на тему «История развития латинского языка»

Тема 1.2. Итоговая контрольная работа.

Итоговый контроль знаний по разделу

Задание 1. Вставьте подходящий дограф

Вариант 1.	Вариант 2.
1. … orax(торакс)	1. Stro…an…inum (строфантинум)
2. …eum (рэум)	2. …initis
3. dia…ragma (диафрфгма)	3. … os…orus (фосфорус)
4. …izandra (схизандра)	4. …loroformium (хлороформиум)
5. …ronicus (хроникус)	5 . …arta (харта)

Задание 2. Вставьте подходящее буквосочетание

Вариант 1. Вариант 2.

АНО СПО "СКМК"

1.li…a (лингва)	1. solu…o (солюцио)
2.u…entum (унгвентум)	2. s…ema (схема)
3. mix…o (микстио)	3. … antum (квантум)
4. li…or (ликвор)	4. sa…isorba (сангвисорба)
5.os…um (остиум)	5. a…a (аква)

Задание 3. Прочитайте и запишите слова в алфавитном порядке:

Zincum	Mixtura	Incisura
Ampulla	Oculus	Jugum
Valeriana	Pneumonia	Rex
Decoctum	Jodum	Nervus
Liquor	Cito	Tinctura
Extractum	Herba	Urethra
Belladonna	Femina	Kalium
Gutta	Tympanum	
Sirupus	Lac	

Раздел 2. Анатомическая терминология. Тема 2.1. Имя существительное. Грамматические категории имени существительного. Словарная форма.

Вопросы для устного ответа:

1. **имя существительное**
2. **грамматические категории имени существительного**
3. **словарная форма**
4. **склонение имен существительных**
5. **определение основы**
6. **правила определения рода**

Комплект заданий для текущего контроля по теме « Имя существительное. Грамматические категории имени существительного. Словарная форма слова»

Задание 1.

АНО СПО "СКМК"

Зная окончания родительного падежа единственного числа, определите склонение каждого существительного:

clavicula, ae, f. – sanguis, inis, m - decoctum, i, n – glandula, ae, f- solutio, onis, f. – genu, us, n - spiritus, us, m.– homo, inis, m facies, ei, f - caries, ei, f

Задание 2.

Зная склонение, допишите окончание родительного падежа единственного числа:

Nominativus	Genetivus	Склонение
septum	sept…….	2-e
zygoma	zygomat …..	3-e
clavicula	clavicul ……	1-e
femur	femor……	3-e
manus	man……	4-e
massa	mass ……	1-e
genu	gen……	4-e
tuber	tuber…….	3-e
facies	faci……	5-e
dens	dent…….	3-e

Задание 3. Найдите основы следующих существительных от данных словарных форм: tinctura, ae, f., os, oris,n, sirupus, i, m., saccharum, i, n., ductus, us, m, cornu, us, n, scabies, ei, f, articulatio, onis, f, nervus, I, m, magister, tri, m

Разноуровневые задания:

Доклад:

Подготовка доклада по теме «Развитие анатомической терминологии»

Работа со словарем – составление лексического минимума по теме

aorta, ae, f – аорта

arteria, ae, f - артерия

costa, ae, f – ребро

fibula, ae, f – малоберцовая кость

fossa, ae, f – ямка

fractura, ae,f - перелом

scapula, ae, f - лопатка

vertebra, ae, f – позвонок

incisura, ae, f - вырезка

sutura, ae, f – шов

Тема 2.2. Имена существительные и прилагательные 1 склонения.

АНО СПО "СКМК"

Вопросы для устного ответа:

1. определение склонения

2. существительные и прилагательные 1 склонения

3. падежные окончания

Задание для текущего контроля

Согласуйте существительные и прилагательные 1 склонения и поставьте их в Gen. Sing. и в Gen. Plir.по образцу:

Rosa: ruber, bra, brum – Rosa rubra – Rosae rubrae – Rosarum rubrarum

Vena: dexter, tra, trum

Pasta: spissus, a, um

Massa: amarus, a, um

Herba: siccus, a, um

Sutura: internus, a, um

Gutta: malus, a, um

Тема 2.3. Согласованное и несогласованное определение

Вопросы для устного ответа:

1. **определение склонения**
2. **существительные 1 и 2 склонения**
3. **несогласованное определение**
4. **латинизированные греческие существительные на - on**

Задания для текущего контроля по теме «Согласованное и несогласованное определение»

Задание 1. Переведите без словаря:

1. Infusum Sennae compositum
2. Extractum siccum, spissum, fluidum
3. Acidum concentratum, dilutum
4. Aqua Menthae piperitae
5. Solutio isotonica, spirituosa
6. Tinctura Rhei amara

Таблица - «Алгоритм согласования прилагательных с существительными»

1. **Определить порядок слов**
2. **Указать словарную форму существительного (вспомнить или посмотреть в словаре)**
3. **Определить род существительного**
4. **Указать словарную форму прилагательного**

АНО СПО "СКМК"

5. **Выбрать из словарной формы прилагательного форму, соответствующую роду определяемого слова**
6. **Написать определяемое существительное и приписать к нему выбранную форму прилагательного, т.е. вывести термин в N.S.**
7. **Определить склонение каждого термина**
8. **Поставить термин в искомой форме в соответствующем падеже, числе с учетом склонения и рода имени существительного и прилагательного.**

Задание 2. Согласуйте существительные с прилагательными:

musculus, i, m: rectus, a um **decoctum,i, n: purus, a,um fossa,**

ae, f: profundus, a, um **oculus, i, m: dexter, tra, trum aorta,**

ae, f : thoracicus, f, um **morbus, i, m: cyronicus, a, um**

Тема 2.4. Исключения по 1 склонению (на -e) имен существительных

Вопросы для устного ответа:

1. Слова исключения 1 склонения

Задание : Переведите на русский язык и запомните следующие существительные греческого происхождения на -e :

Aloe, es, f ; Hippophae, es, f; Kalanchoe, es ,f; chole, es, f; Hierochloe, es, f

Тема 2.5. Контрольная работа. Итоговый контроль лексического минимума.

Вопросы для устного ответа:

1. итоговый контроль знаний по разделу

Итоговая контрольная работа по лексическому минимуму

Вариант 1

Переведите термины на латинский язык, записав их в словарной форме и образуйте родительный падеж множественного числа

АНО СПО "СКМК"

1)ключица - 2)малоберцовая кость - 3)лопатка - 4)железа - 5)миндалина - 6)уретра, мочеиспускательный канал- 7)язык - 8)молочная железа -	9)мышца - 10)кишка - 11)пищевод - 12)большой головной мозг - 13)желудок, желудочек - 14)миокард (мышца сердца) - 15)бронх -

Вариант 2

Переведите термины на латинский язык, записав их в словарной форме и Образуйте родительный падеж множественного числа

1)нерв - 2)брюшина - 3)матка - 4)двенадцатиперстная кишка - 5)плечевая кость - 6)глаз - 7)лимфоцит - 8)вена -	9)позвонок - 10)пузырь - 11)нос - 12)трахея (дыхательное горло) - 13)большеберцовая кость - 14)ребро - 15)верхняя челюсть -

Тема 2.6. Существительные и прилагательные 2 склонения

Вопросы для устного ответа:

1. грамматические категории прилагательных: род, число, падеж

2. две группы прилагательных

3. словарная форма

4. прилагательные первой и второй группы

5. согласованное определение

АНО СПО "СКМК"

6. сравнительная и превосходная степень прилагательных и их употребление в анатомической терминологии

Задания для текущего контроля по теме:

Задание 1. Определите группу и склонение прилагательных по заданным образцам:

Склонение 2 группа 1

1. **spissum**
2. **destillata**
3. **purus**
4. **pectorale**
5. **simplex**
6. **maximus**
7. **optima**
8. **longissimum**

Задание 2. Согласуйте существительные 1 и 2 склонений с прилагательными 2 группы

Vertebra – cervicalis, e; musculus – triceps, cipitis; vena – centralis, e; nervus – facialis, e; corpus – brevis, e

Тема 2.7. Исключения по 2 склонению на (-on). Выполнение упражнений по 2 склонению.

Вопросы для устного ответа:

1. слова-исключения 2 склонения на (-on)

Задания для текущего контроля по теме:

Задание 1. Переведите на русский язык и запомните следующие существительные 2 склонения греческого происхождения :

Colon, i, n; encephalon, i, n; skeleton, i, n; amnion, i, n; ganglion, i, n

Задание 2. Переведите на латинский язык кишки бронхи

разрыв мышц болезни нервов дно пузыря мышцы спины

Задание 3. Переведите на русский язык

morbi oesophagi catarrhus siccus fractura

digitorum angulus oculi corpus humeri

ligamentum nuchae

Разноуровневые задания:

Составление таблицы по теме «Алгоритм согласования прилагательных с существительными».

9. Определить порядок слов

АНО СПО "СКМК"

10. **Указать словарную форму существительного (вспомнить или посмотреть в словаре)**
11. **Определить род существительного**
12. **Указать словарную форму прилагательного**
13. **Выбрать из словарной формы прилагательного форму, соответствующую роду определяемого слова**
14. **Написать определяемое существительное и приписать к нему выбранную форму прилагательного, т.е. вывести термин в N.S.**
15. **Определить склонение каждого термина**
16. **Поставить термин в искомой форме в соответствующем падеже, числе с учетом склонения и рода имени существительного и прилагательного.**

Тема 2.8. Итоговая контрольная работа по 2 склонению.

Вопросы для устного ответа

1. итоговый контроль знаний по разделу

Задания для текущего контроля по теме:

Задание 1. Определите существительные 2 склонения среднего рода и образуйте от них родительный падеж единственного числа (genetivus singularis):

Acidum, I	**decoctum, i**
Fructus, I	**fractura, ae**
Scabies, ei	**ligamentum, i**
Vaselinum, I	**morbus, i**
Dens, dentis	**curatio, onis**

Задание 2. Определить существительные 2 склонения мужского рода и образовать от них родительный падеж множественного числа (genetivus pluralis):

Dosis, is	**sirupus, i**
Oculus, I	**puer, i**
Infusum, I	**aqua, ae**
Rabies, ei	**angulus, i**
Folium,I	**musculus, i**

Раздел 3. Фармацевтическая терминология. Тема 3.1. Глагол. Грамматические категории глагола: лицо, число, время, наклонение, залог. Основа глагола.

Вопросы для устного ответа:

1. **глагол**

АНО СПО "СКМК"

2. грамматические категории: лицо,число, время, наклонение, залог
3. словарная форма
4. основа глагола
5. краткие сведения о рецептуре
6. структура рецепта

Задания для текущего контроля:

Задание1. Дайте словарные формы следующих глаголов:

solvere, servare, coquere, terere, scire, addere, habere, miscere, dare, finire

Задание 2. Определите основы глаголов по форме инфинитива:

Praescribere, agitare, finire, videre, infundere, signare, miscere, sentire, agglutinare, extendere, docere, audire

Разноуровневые задания:

Доклад.

Подготовка доклада по теме «Развитие фармацевтической терминологии» Работа со словарем:

а) найдите в словаре переводы следующих глаголов и определите их основы:

Обозначать, простукивать, читать, разделять, учиться, заканчивать, ви-деть, знать, варить, повторять

б) recipere, audire, sterilisare, tegere, implere, infundere, auscultare, invenire, habere, laborare

Контрольные вопросы о рецепте:

1. **Что такое рецепт?**
2. **Из скольки частей состоит рецепт?**
3. **Какие части рецепта пишутся на латинском языке?**
4. **В какой части обозначаются лекарственные средства, их количество?**
5. **Что такое Rp.?**
6. **Что такое лекарственная форма?**
7. **В какой части врач указывает, каким фармацевтическим операциям надо подвергнуть лекартсвенные вещества?**
8. **К кому обращается врач в 8 части рецепта?**

Тема 3.2. Четыре спряжения глаголов.

АНО СПО "СКМК"

Вопросы для устного ответа:

1. **четыре спряжения глаголов**
2. **значение повелительного и сослагательного наклонений в стандартных рецептурных формулировках**

Задания для текущего контроля

Задание1. Определите спряжения следующих глаголов по словарной форме:

Agito, are; vivo, ere; punio, ere; palpo, are; doceo, ere; audio, ere; divido, ere; recipo, ere; signo, ere; scio, ere

Задание2. Вставьте пропущенные гласные в неопределенной форме:

1. **d –re**
2. **ven –re**
3. **sign –re**
4. **labor – re**
5. **recip - re**
6. **misc - re**
7. **leg - re**
8. **sterilis - re**
9. **doc - re**
10. **sc – re**

Задание 3. Выучите следующие рецептурные выражения:

Повелительное наклонение:

1. **Recipe! (Rp) - возьми**
2. **Misce! - смешай**
   Da! - выдай
   Signa! - обозначь
   (M.D.S.)
3. **Da tales doses (d.t.d.)! – выдай такие дозы…**
4. **Sterilisa! - простерилизуй**

Сослагательное наклонение:

1. **Misceatur - пусть будет смешано**
2. **Detur – пусть будет выдано**
3. **Signetur – пусть будет обозначено**
4. **Dentur tales doses – пусть выдут такие дозы**

АНО СПО "СКМК"

5. **Sterilisetur – пусть будет простерилизовано**
6. **Misce, ut fiat pilula – Смешай, пусть получится пилюля**
7. **Misce, ut fiant pilulae - Смешай, пусть получатся пилюли**

Тема 3.3. Повелительное наклонение глаголов 4 спряжений

Вопросы для устного ответа:

1. **понятие о повелительном наклонении глаголов**
2. **правила образования единственного и множественного числа повелительного наклонения Задания для текущего контроля:**

Задание 1.

Образуйте формы повелительного наклонения единственного и множественного числа следующих глаголов, переведите на русский язык:

Образец:

Инфинитив единственное число множественное число addere adde addite добавлять добавь добавьте

vertere –вертеть; solver - растворять; infundere – наливать; recipere – брать;

dare – давать, miscere – смешивать; signare – обозначать; laborare – работать;

finire – заканчивать, vivere – жить

Тема 3.4. Сослагательное наклонение глаголов 4 спряжений

Вопросы для устного ответа:

1. **понятие о сослагательном наклонении глаголов**
2. **правила образования единственного и множественного числа сослагательного наклонения**

Задания для текущего контроля:

Задание 1. Переведите на русский язык следующие выражения:

1.Misceatur, dentur, signetur. 2. Repetantur dis. 3. Misce, ut fiant tabulettae. 4. Misce, fiat unguentum. 5. Da tales doses numero 8.

АНО СПО "СКМК"

Задание 2. Переведите на латинский язык следующие выражения:

1.Пусть будут выданы такие дозы числом 10. 2. Смешать! Выдать!Обозначить!

3. Пусть будут профильтрованы! 4. Пусть он добвит! 5.Пусть будет повторено!

Разноуровневые задания

1. **составление тематических кроссвордов**
2. **выполнение упражнений по образцу:**

Образуйте формы сослагательного наклонения единственного и множественного числа следующих глаголов, переведите на русский язык:

Образец:

Инфинитив	единственное число	множественное число
addere	genus activum – addat - пусть он добавит	genus activum – addant - пусть они добавят
	genus passivum – adda-tur – пусть будет добав-лено	genus passivum – addantur - пусть будут добавлены

vertere –вертеть; solver - растворять; infundere – наливать; recipere – брать; dare – давать, miscere – смешивать; signare – обозначать; labora-re – работать; finire – заканчивать; vivere -жить

Тема 3.5. Употребление повелительного и сослагательного наклонений в рецептурных формулировках. Краткие сведения о рецепте.

Вопросы для устного ответа:

1. **понятие о повелительном и сослагательном наклонениях**
2. **оформление латинской части рецепта**
3. **предлоги в рецептах**
4. **рецептурные сокращения**
5. **название групп лекарственных средств по их фармокологическому действию**

АНО СПО "СКИМК"

6. **частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов**
7. **химическая номенклатура**
8. **название химических элементов и их соединений (кислот, оксидов, солей)**

Задания для текущего контроля:

Задание 1. Выберите правильный перевод рецептурной формулировки "*выдай в таблетках*»:

Вариант 1

Укажите правильный ответ:

1. Выберите правильный перевод рецептурной формулировки **«выдай в таблетках, покрытых оболочкой»**

   1) da in tabulettis

   2) da in tabulettis obductis

   3) recipe in tabulettis

2. Укажите правильный вариант полной записи формулировки "***D.t.d.N.20***":

   1) Da tales doses numero 20

   2) Da talis dosis Numero 20

   3) Da tale doses numerom 20

3. Выберите правильный вариант перевода термина "***folia Salviae***":

   1) листья крапивы

   2) лист ландыша

   3) листья шалфея

4. Укажите правильный вариант перевода термина "***сухой экстракт***":

   1) extractum siccum

   2) extractum spissum

   3) extractum fluidum

5. Выберите правильный вариант перевода термина "***Ferrum*** ":

   1) фтор

   2) железо

   3) кремний

АНО СПО "СКМК"

6.Рецепт это:

1. Устные рекомендации врача больному

2. Справка о болезни

3. Письменное обращение врача к фармацевту (в аптеку) об изготовлении и отпуске лекарства и способах его употребления

7. Укажите правильный вариант записи рецептурной строки: ***Возьми: Гидрохлорида хинина 3,0:***

1) Recipe: Chinini hydrochloridum 3,0

2) Recipe: Chinini hydrochloridi 3,0 3) Recipe: Chininum hydrochloridi 3,0

8. Предлог со значением «против»:

1) ex

2) in

3) contra

9. Выберите правильный вариант предлога:

Nitrogenium oxydulatum_____narcosi

1) ad

2) per

3) pro

10.Как верно сократить для написания в рецепте слово ***«pulvis»:***

1) pul.

2) pulv.

3) pulver.

Вариант 2.

Укажите правильный ответ:

1. Выберите правильный вариант перевода термина "***Hydrogenium***":

1)водород

2)железо

3)ртуть

2. Выберите правильный вариант перевода термина "***acidum carbonicum":***

АНО СПО "СКМК"

1)угольная кислота

2)карболовая кислота

3)фолиевая кислота

3. ***"Перекись водорода"*** переводится:

1)Hydrogenii peroxydum
2)Hydrargyri peroxydum
3)peroxydum Hydrogenii

4. Выберите правильный перевод рецептурной формулировки **"*смешай, пусть получится жидкая мазь":***

1)Misce, fiant pilulae

2)Misce, fiat unguentum

3)Misce, fiat linimentum

5. Выберите правильный вариант перевода термина **"*настойка пустырника*":**

1)tinctura Leonuri

2)tinctura Convalallariae

3)tinctura Menthae piperitae

6. Укажите вариант правильно согласованного термина **"*спиртовая настойка*":**

1)spiritus aethylicus

2)tinctura spirituosa 3) aether aethylicus

7.Как верно сократить рецептурную фразу **"*Da tales doses numero 20 in tabulettis obductis*":**

1) D.t.d.N.20 in tab.obd.

2) D.T.D.N.20 in tab.obd.

3) D.t.d.N.20 in tabul.obd.

8. Выберите правильный вариант рецептурной формулировки ***"в темной склянке"*:**

1) in sacculo
2) per inhalationem
3) in vitro nigro

9. Выберите правильный вариант названия химического элемента ***"кислород":***

1) Oxygenium
2) Hydrogenium
3) Nitrogenium

АНО СПО "СКМК"

10.Частотный отрезок –**pyr**- обозначает:

1) жаропонижающий препарат
2) влияющий на щитовидную железу
3) содержание серы
4)

Презентация – тема «Химическая номенклатура на латинском языке»

Тема 3. 6. Итоговая контрольная работа.

Вариант 1

1 вопрос. Переведите на латинский язык следующие предложения:

1. **Смешай. Выдай. Обозначь.**
2. **Смешай, чтобы получилась таблетка.**
3. **Пусть будут приготовлены, излечены, обсыпаны**

2 вопрос. Определите спряжения данных глаголов, образуйте формы повелительного и сослагательного наклонений в обоих числах и залогах и перевести их:

Servare finire

3 вопрос. Вставьте недостающие буквы в форме конъюнктива:

Auscult…ntur – пусть будут выслушаны; repet…tur – пусть будет повторено; san…t – пусть он излечит;

Viv…nt – пусть они проживут

Вариант 2.

1вопрос. Переведите на латинский язык следующие предложения:

1. **Смешайте. Выдайте. Обозначьте.**
2. **Смешай, пусть получится мазь.**
3. **Пусть будет добавлено, профильтровано, обозначено.**

2 вопрос. Определите спряжения данных глаголов, образуйте формы повелительного и сослагательного наклонений в обоих числах и залогах и переведите их:

praeparare servire

3 вопрос. Вставьте недостающие буквы в форме конъюнктива:

Sign…tur – пусть будет обозначено; add…t – пусть он добавит; misc…ntur - misc…ntur –пуст ь будут

Смешаны; audi…ant – пусть они услышат

Тема 3.7. Изъявительное наклонение глаголов 4 спряжений

Вопросы для устного ответа:

АНО СПО "СКМК"

1. **личные окончания изъявительного наклонения действительного и страдательного залогов**
2. **образцы спряжения глаголов в изъявительном наклонении в 3 лице единственного и множественного числа**

Задания для текущего контроля:

Задание 1. 1.Определите лицо, число, наклонение, залог следующих глагольных форм и переведите их: videt, dantur, repetit, solvunt, miscent, praeparatur, filtrat, auscultantur, laborare, addat

Задание 2. Перевести следующие предложения:

1. **Medicus medicamentum dat. 2. Collega bene videt. 3. Mixtura agitatur. 4. Infusa colantur. 5. Tela sterilisatur. 6. Они приготавляют лекарство. 7. Они внимательно слушают. 8. Отвар процеживается. 9. Они смешивают и выдают. 10. Врач хорошо выслушивает.**
2. **Тестовые задания:**

1. В латинском языке глагол имеет:

а) 1 спряжение

б) 2 спряжения

в) 4 спряжения

2. основа глагола определяется:

а) из формы 1 лица ед.ч.

б) из формы инфинитива, если отбросить окончание – re

в) из формы повелительного наклонения

3. repetit переводится как:

а) он повторяется

б) его повторяют

в) он повторяет

4. signantur переводится как:

а) он обозначает

АНО СПО "СКМК"

б) они обозначают

в) они обозначаются

5. настойка наливается:

а) tinctura agitat

б) tincturae agitant

в) tinctura agitator

Тема 3.8. Формы глагола «esse»

Вопросы для устного опроса:

1. **спряжение вспомогательного глагола «esse»**
2. **настоящее время действительного залога изъявительного наклонения**

Задание для текущего контроля:

1. Переведите следующие выражения:

1.Я врач. 2.Они врачи. 3.Мы есть 4.Ты есть. 5. Оно есть. 6. Collega medicus est. 7. Medicamentum bene est. 8. Medicus sum. 9. Medici estis. 10. Medici sunt.

Тема 3.9. Итоговая контрольная работа.

Вопросы для устного ответа:

1. **итоговый контроль знаний**

Контрольные вопросы:

1. **Сколько спряжений в латинском языке?**
2. **Как определяется спряжение глагола?**
3. **Как найти основу в глаголах I-IV спряжений**
4. **Назовите личные окончания действительного и страдательного залогов (3 лица ед. и мн. числа).**
5. **Как образуется повелительное наклонение?**
6. **Какое значение имеет сослагательное наклонение в рецептах?**
7. **Как переводятся формы fiat и fiant?**

АНО СПО "СКМК"

Раздел 4. Клиническая терминология. Тема 4.1. Имена существительные 3 склонения. Общая характеристика. Существительные 3 склонения согласного типа.

Вопросы для устного ответа:

1. **падежные окончания имен существительных 3 склонения**
2. **образцы склонения имен существительных 3 склонения**
3. **определение рода имен существительных 3 склонения**

Задания для текущего контроля:

Задание 1. Определите по словарной форме и выпишите существительные 3-го склонения

согласного типа:

terra, ae, f. земля

cor, cordis, n. сердце uterus, i,

m. матка homo, inis, m.

человек acidum i, n. кислота

radix, icis, f. корень sanitas,

atis, f. здоровье Leonurus, i, m.

пустырник femur, oris, n.

бедренная кость pelvis, is, f.

таз

Задание 2.Определите основу.

pulmo, onis, m radix, icis, f.

os, oris, n. nux, nucis , f

foramen, inis, n. flos, floris, m

regio, onis, f . vas, vasis, n.

auctor, oris, m. odor, oris, m

sanitas, tatis, f. pes, pedis, m.

разноуровневые задания:

Доклад – тема «Структура клинических терминов»

АНО СПО "СКМК"

Тема 4.2. Имена существительные III гласного и III смешанного типа.

Выполнение упражнений.

Вопросы для устного ответа:

1. **III склонение имен существительных**
2. **окончания существительных мужского, женского и среднего рода III склонения**
3. **словарная форма**
4. **исключения из правила о роде**
5. **систематизация признаков рода существительных III склонения**

Контрольные вопросы по теме «III склонение существительных»

1. **Какие существительные относятся к III склонению?**
2. **Какие существительные называются равносложными?**
3. **Какие существительные называются неравносложными?**
4. **Какие существительные относятся к согласному типу склонения?**
5. **Какие существительные относятся к гласному типу склонения?**
6. **Какие существительные относятся к смешанному типу склонения?**
7. **Как определяется основа существительных в III склонении?**
8. **Назовите окончания NS мужского рода.**
9. **Назовите окончания NS женского рода.**
10. **Назовите окончания NS среднего рода.**

Разноуровневые задания:

Таблица стр.79 Шульц

Тема 4.3. Согласование прилагательных 1 группы с существительными III склонения. Контрольная работа по теме.

Вопросы для устного ответа:

1. **падежные окончания имен существительных 3 склонения**
2. **образцы склонения имен существительных 3 склонения с именами прилагательными**
3. **определение рода имен прилагательных по окончаниям имен существительны**

Контрольная работа по теме.

Комплект заданий для текущего контроля по теме «Согласование прилагательных 1 группы с существительными III склонения

Вариант 1

АНО СПО "СКМК"

Задание 1. Просклонять совосочетания:

1.а) solutio fluida; б) pes dexter; в) vinum spissum

Задание 2. Согласовать существительные с прилагательными:

Piper, eris,n : acutus, a, um; canali, is, m: rectus, a, um; pars, partis, f: minimus, a, um; vas, vasis, n: latus, a, um

Вариант 2

Задание1. Просклонять словосочетания:

1. а) corpus amarum; б) extremitas magna; в) ren dexter Задание

2. Согласовать существительные с прилагательными:

sirupus: spissus, a, um; medicina: novus, a, um; labor: malus, a, um; dens: longus, a, um

Разноуровневые задания:

Работа со словарем: Составление и заучивание лексического минимума по теме:

сустав – articulatio, onis, f тело-corpus, oris, n ухо – auris, is,f здоровье – sanitas, atis, f зуб – dens, dentis, m грудная клетка – thorax, acis, m глаз – oculus, I m цветок – flos, oris,m лечение- curatio, onis, f жидкость – liquor, oris, m сосуд – vas, vasis, n кровь – sanguis, inis, m

Тема 4.4. Имена прилагательные 2 группы, согласование имен существительных 1-3 склонения с именами прилагательными 2 группы. Выполнение упражнений.

Вопросы для устного ответа:

1. **особенности склонений имен прилагательных 2 группы**
2. **падежные окончания имен прилагательных 2 группы**

АНО СПО "СКМК"

3. образцы склонений имен существительных и согласованных с ними имен прилагательных 2 группы
4. согласование имен прилагательных 1 и 2 группы с существительными 3 склонения

Задания для текущего контроля

Задание 1. Согласуйте прилагательные 2 группы с существительными по образцу:

1. Tinctura simplex – простая настойка; tincture, ae, f – настойка; simplex, icis – простой

Casus	Singularis	Pluralis
Nom.	tinctur-a simplex	tinctur –ae simplic-es
Gen.	Tincture –ae simplic-is	tinctur-arum simplic-ium

Morbus gravis – тяжелая болезнь; pars aequalis – равная часть; semen dulce – сладкое семя; gutta acris – острая капля

Задание 2. А). По окончанию генетива определите склонения существительных:

Flos, foris, m; aorta, ae, f; decoctum, i, n; facies, ei,f; fructus, us, m; nervus, i, m; auris, is, f; gractura, ae, f; cor, cordis, n; morbus, i, m

Задание 2. Б). Составление и заучивание лексического минимума по теме:

сустав – articulatio, onis, f тело-corpus, oris, n ухо – auris, is,f здоровье – sanitas, atis, f зуб – dens, dentis, m грудная клетка – thorax, acis, m глаз – oculus, I m цветок – flos, oris,m лечение- curatio, onis, f жидкость – liquor, oris, m сосуд – vas, vasis, n кровь – sanguis, inis, m

Тема 4.5. Имена существительные 4-5 склонений. Выполнение упражнений по 4-5 склонениям.

Вопросы для устного ответа:

АНО СПО "СКМК"

1. **4 и 5 склонения существительных**
2. **согласование прилагательных 1-й и 2-й группы с существительными 4, 5 склонений**
3. **окончания существительных мужского, женского и среднего родов 45 склонений**
4. **словарная форма**
5. **систематизация признаков рода существительных 4-5 склонений**

Контрольные вопросы по теме « Существительные 4 и 5 склонений»

1. **Какие существительные относятся к 4 склонению?**
2. **Назовите окончания существительных 4 склонения мужского и среднего родов.**
3. **Как склоняются существительные 4 склонения мужского и среднего родов?**
4. **Какие существительные относятся к 5 склонению?**
5. **Как склоняются существительные 5 склонения? Задания для текущего контроля:**

Выполнение упражнений по образцу:

Задание1.Определите по словарю родительный падеж, род и склонение следующих существительных с окончанием на –us по образцу: locus

Родит. падеж	род	склонение
loci	мужской	2

Arcus, ulcus, status, cornu, ductus, nervus, genu

Задание 2.Определите по словарю родительный падеж, род и склонение следующих существительных с окончанием на - es по образцу: facies

Родит. падеж	род	склонение
Faciei	женский	5

Caries, rabies, tabuletta, scabies, aorta, res, patella

Терминологический диктант: Переведите следующие фразы:

АНО СПО "СКМК"

apex cordis, angulus oris, cortex cerebri solutio concentrata, homo sanus, gaster sana, pulmo dexter, Sulfur depuratum **Согласуйте существительные с прилагательными, поставьте фразы в *Gen.Sing.***

чистая жидкость

сухой порошок

сложный сустав

черная смородина

Выполнение упражнений по образцу:

Задание 1. Перевести словосочетания с латинского на русский язык:

Образец: Os: sphenoidalis, e – os sphenoidale – клиновидная кость

1. Foramen: vertebralis,e. 2. Articulatio: simplex, simplicis. 3. Intestinum: tenuis,tenue. 4. Musculus: brevis,e. 5. Arteria: femoralis, e 6. Papilla: lacrimalis, e. 7. Crista: sacralis,e. 8. Caput: brevis, e. 9. Musculus: biceps, bicipitis et triceps, tricipitis. 10. Os: nasalis, e

Задание 2. Зная место существительного в сочетании с прилагательным, перевести следующие словосочетания с русского на латинский язык :

Образец: Разумный человек: Homo sapiens

1.Позвоночный столб. 2. Затылочная кость. 3. Лицевые нервы. 4. Почеч-ная артерия. 5. Смертельная доза. 6. Носовая кость. 7. Суставные капсу-лы. 8. Шейная фасция. 9. Бедренная артерия. 10. Париетальное отверстие.

Работа со словарем.

Задание 1. Определите по словарной форме, выпишите и выучите существительные 3-го склонения

terra, ae, f. земля

АНО СПО "СКМК"

cor, cordis, n. сердце

uterus, i, m. матка

homo, inis, m. человек

acidum i, n. кислота

radix, icis, f. корень sanitas,

atis, f. здоровье

Leonurus, i, m. пустырник

femur, oris, n. бедренная

кость

pelvis, is, f. таз

Задание 2.Определите основу существительных:

os, ossis, n.	radix, icis, f. os,
oris, n.	tuber, eris, n.
foramen, inis, n.	cor, cordis, n.
regio, onis, f .	vas, vasis, n.
dens, dentis, m.	mors, mortis, f.
cutis, is, f.	pes, pedis, m

Тема 4.6. Степени сравнения имен прилагательных.

Вопросы для устного ответа:

1. **сравнительная и превосходная степень прилагательных**
2. **особенности в образовании и употреблении степеней сравнения**
3. **терминологическое словообразование**
4. **состав слова**
5. **понятие «терминоэлемент» (ТЭ)**
6. **важнейшие латинские и греческие приставки**
7. **греческие клинические ТЭ**
8. **греко-латинские дублеты**

Контрольные вопросы по теме:

1. **Какие степени сравнения различают в латинском языке?**
2. **Как склоняются прилагательные в положительной степени?**
3. **Как образуется сравнительная степень прилагательных?**

АНО СПО "СКМК"

4. По какому склонению склоняются прилагательные в сравнительной? степени?
5. При помощи каких суффиксов образуется превосходная степень прилагательных?
6. По какому склонению склоняются прилагательные в превосходной степени?
7. Какие особенности существуют в образовании и употреблении степеней сравнения?
8. Что такое Состав слова? Назовите составные части латинского слова. Охарактеризуйте каждую часть слова на примере.
9. Что такое терминоэлемент?
10. Что такое греко-латинские дублеты?

Задания для текущего контроля:

Образуйте степени сравнения от следующих прилагательных по образцу:

Прилагательные в положительной степени	Основа	Сравнительная степень	Превосходная степень
latus широкий	lat-	lat-ior, -ior, -ius Более широ-кий, - ая, - ое	lat-issim-us, a, um самый широкий, самая широкая, самое широкое
ruber красный	rubr -	rubr- ior, - ior, -ius более красный, -ая, -ое	ruber-rim-us, a, um самый красный, самая красная, самое красное

АНО СПО "СКМК"

Dulcis dulc - dulc -ior, - ior, dulc –issim,-us, a, um

сладкий - ius

более сладкий, самый сладкий,

самая

более сладкая, сладкая, самое

сладкое

более сладкое

articularis, e; brevis, e; longus, a,um; externus, a, um; profundus, a, um

Работа со словарем, с лексическим минимумом:

Слова для запоминания

а) греческие приставки

a(an) - отрицание

anti- против de-

удаление des-

избавление dys-

нарушение extra-

вне, сверх hyper-

сверх, выше hypo-

под, ниже

б) терминоэлементы

- alg-, algia- боль

-graph- рентген

-logia- наука о…

-metria- измерение

-path-, pathia- чувство, заболевание

-tonia тонус

АНО СПО "СКМК"

-plasia развитие

Тема 4.7. Греко-латинские ТЭи дублеты. Числительные. ЛМ и крылатые выражения. Итоговая контрольная работа.

Вопросы для устного ответа:

1. **терминолгическое словообразование**
2. **особенности структуры клинических терминов**
3. **суффиксы – oma, -itis-, -iasis-, -ossis-, -issim в клинической терминологии**
4. **греко-латинские дублеты, обозначающие части тела, органы, ткани**
5. **анализ клинических терминов по ТЭ, конструирование терминов в заданном значении**
6. **терминологическое словообразование**
7. **латинские и греческие числительные-приставки и предлоги в медицинской терминологии**
8. **профессиональные медицинские выражения на латинском языке**
9. **латинсакие пословицы и афоризмы Задания для текущего контроля: 1.Комплект тестовых заданий для рубежного контроля по теме «Словообразование. Латинские и греческие префиксы, суффиксы, корни. Клиническая терминология».**

Вариант 1

Укажите правильный ответ:

1. инструментальный осмотр полости рта

   1) rhinoscopia
   2) stomatoscopia
   3) tracheoscopia

2. воспаление внутренней оболочки сердца

   1) endocarditis
   2) paranephritis
   3) lymphadenitis

3. обильное выделение мочи

   1) dysuria

АНО СПО "СКМК"

2) polyria

3) haematuria

4. оперативное вскрытие брюшной полости

1) laparotomia

2) nephrolithomia

3) pneumonotomia

5. рассечение поджелудочной железы

1) vasotomia

2) choledochogastrotomia

3) pancreatomia

6. воспаление пищевода

1) polyphagia

2) phagocytosis

3) oesophagitis

7. оперативное удаление желудка

1) gastrectomia

2) cholecystectomia

3) appendectomia

Вариант 2

Укажите правильный ответ:

1. воспаление околосердечной сумки

1) paracystitis

2) periarteritis

3) pericarditis

2. воспаление плевры

1) thyreoiditis

2) nasopharyngitis

3) pleuritis

АНО СПО "СКМК"

3. боль в желудке

1) pectoralgia

2) gastralgia

3) glossalgia

4. увеличение количества эритроцитов

1) erythrocytosis

2) fibrosis

3) fibromatosis

5. выделение крови с мочой

1) haematuria

2) chyluria

3) uraemia 6

6. остановка дыхания

1) bradypnoë

2) eupnoë

3) apnoë

7. значение словообразовательного элемента «therapia»

1) исследование

2) метод лечения

3)боль в области органа

2.Комплект заданий для проведения итоговой контрольной работы

вариант 1.

1. Подберите соответствующие эквиваленты:

1. сердечные	а) pyr
2. сладкий	б) alg
3. антибиотик	в) chol
4. жар	г) cor

АНО СПО "СКМК"

5. боль	д) andr
6. кислота	е) cillin
7. андрогенные	ж) cain
8. местнообезболивающий	з) glyc
9. антимикробный	и) sulfa
10. желчегонные	к) acidum

2. Переведите на латинский язык:

11. полость живота

12. инфаркт миокарда

13. отверстие полой вены

14. позвоночное сплетение

15. абсцесс печени

3. Переведите рецепты без сокращений и с сокращениями:

16. Возьми: Эуфиллина 0,3

Масло какао 3,0

Смешай, чтоб получилась ректальная свеча

Выдай такие

Обозначь: по 1 свече 2 раза в день

17. Возьми: Хлороформа 2,0

Настойки валерианы

Этилового спирта 95% поровну по 10 мл

Смешать. Выдать

Обозначить: по 20 капель на приём.

4. Образуйте термины, означающие

18. осмотр живота

19. учащение сердечного ритма

20. воспаление желудка

АНО СПО "СКМК"

21. мышечная опухоль

5. Определите значение термина:

22. pneumothorax

23. erythropenia

24. cholecystography

25. uraemia

26. otitis

27. mastoptosis

Вариант2

1. Образуйте термины, означаю

1. осмотр мочевого пузыря

2. боль в мышцах

3. наука о заболеваниях

4. графическая запись работы головного мозга

5. нарушение глотани

6. воспаление поджелудочной железы

2. Подберите соответствующие эквива

7. антибиотик	а) oestr
8. эстрогенный	б) hyd
9. успокоительные (наркотические)	в) sulfa
10. водород, вода	г) alg
11. антимикробный	д) mycin
12. обезболивающий	е) itis
13. болеутоляющий	ж) oxy
14. кислород, кислый	з) hyper
15. воспаление	и) bar
16. повышение	к) aesthes

АНО СПО "СКМК"

3. Переведите на латинский яз

17. поперечная вена лица

18. скуловая мышц

19. правый лимфатический проток

20. абсцесс легкого

21. кости пальцев руки

4. Переведите рецепты без сокращений и с сокращениям

22. Возьми: Эмульсии касторового масла 180,0

Сахарного сиропа до 200,0

Смешай. Выдай.

Обозначь.

23. Возьми: Новокаина 0,5

Изотонического раствора хлорида натрия 200 мл

Смешай. Простерилизуй! Выдай. Обозначь: Для инфильтрационной анестезии.

5. Определите значение термина

24. haemathorax

25. gastrostomia

26. nephrosis

27. ophthalmologia

Эссе

Подготовка эссе «Популярные латинские выражения в лексиконе студентамедика»

Итоговая контрольная работа

1. Комплект заданий для проведения итоговой контрольной работы

вариант 1.

АНО СПО "СКМК"

1. Подберите соответствующие эквиваленты:

1. сердечные	а) pyr
2. сладкий	б) alg
3. антибиотик	в) chol
4. жар	г) cor
5. боль	д) andr
6. кислота	е) cillin
7. андрогенные	ж) cain
8. местнообезболивающий	з) glyc
9. антимикробный	и) sulfa
10. желчегонные	к) acidum

2. Переведите на латинский язык:

11. полость живота

12. инфаркт миокарда

13. отверстие полой вены

14. позвоночное сплетение

15. абсцесс печени

3. Переведите рецепты без сокращений и с сокращениями:

16. Возьми: Эуфиллина 0,3

Масло какао 3,0

Смешай, чтоб получилась ректальная свеча

Выдай такие

Обозначь: по 1 свече 2 раза в день

17. Возьми: Хлороформа 2,0

Настойки валерианы

Этилового спирта 95% поровну по 10 мл

Смешать. Выдать

Обозначить: по 20 капель на приём.

АНО СПО "СКМК"

4. Образуйте термины, означающие

18. осмотр живота

19. учащение сердечного ритма

20. воспаление желудка

21. мышечная опухоль

5. Определите значение термина:

22. pneumothorax

23. erythropenia

24. cholecystography

25. uraemia

26. otitis

27. mastoptosis

Вариант2

1. Образуйте термины, означаю

1. осмотр мочевого пузыря

2. боль в мышцах

3. наука о заболеваниях

4. графическая запись работы головного мозга

5. нарушение глотани

6. воспаление поджелудочной железы

2. Подберите соответствующие эквива

7. антибиотик	а) oestr
8. эстрогенный	б) hyd
9. успокоительные (наркотические)	в) sulfa
10. водород, вода	г) alg
11. антимикробный	д) mycin

АНО СПО "СКМК"

12. обезболивающий е) itis

13. болеутоляющий ж) oxy

14. кислород, кислый з) hyper

15. воспаление и) bar

16. повышение к) aesthes

3. Переведите на латинский яз

17. поперечная вена лица

18. скуловая мышц

19. правый лимфатический проток

20. абсцесс легкого

21. кости пальцев руки

4. Переведите рецепты без сокращений и с сокращениям

22. Возьми: Эмульсии касторового масла 180,0

Сахарного сиропа до 200,0

Смешай. Выдай.

Обозначь.

23. Возьми: Новокаина 0,5

Изотонического раствора хлорида натрия 200 мл

Смешай. Простерилизуй! Выдай. Обозначь: Для инфильтрационной анестезии.

5. Определите значение термина

24. haemathorax

25. gastrostomia

26. nephrosis

27. ophthalmologia

Вопросы для дифференцированного зачета по дисциплине «Основы латинского языка с медицинской терминологией»

АНО СПО "СКМК"

Основная литература для подготовки к дифференцированному зачету:

Городкова Ю.И.. Латинский язык: Латинский язык (для медицинских и фармацевтических колледжей и училищ. / Ю.И. Городкова. – Москва: Кнорус. 2016.

1. Краткая история латинского языка. 2. Латинский алфавит. Особенности

произношения гласных и согласных звуков.

Дифтонги. Сочетания согласных. Правило ударения. Долгота и краткость слога.

3. Имя существительное. Грамматические категории имени существительного. Словарная форма. Определение склонения. Определение основы существительных. Общее правило определения рода.
4. Имена существительные и прилагательные 1 склонения. Падежные окончания .
5. Согласованное и несогласованное определение.
6. Исключения по 1 склонению (на- е) имен существительных.
7. Существительные и прилагательные 2 склонения. 2 группы прилагательных. Словарная форма.
8. Исключения по 2 склонению (на-on). 9. Глагол. Грамматические категории глагола. Основа глагола.
10. 4 спряжения латинского глагола.
11. Повелительное наклонение глаголов 4 спряжений.
12. Сослагательное наклонение глаголов 4 спряжений.
13. Употребление повелительного и сослагательного наклонений в рецептурных формулировках.

Краткие сведения о рецепте.

14. Изъявительное наклонение глаголов 4 спряжений.
15. Формы глагола «esse».
16. Имена существительные 3 склонения.
17. Существительные 3 согласного склонения.
18. Имена существительные 3 гласного склонения.
19. имена существительные 3 смешанного типа.
20. Согласование прилагательных 1 группы с существительными 3 склонения.
21. Имена прилагательные 2 группы.
22. Согласование имен существительных1-3 склонениис и менами прилагательными 2 группы.
24. Имена существительные 4-5 склонений.
25. степени с равнения прилагательных.
26. Греко-латинские ТЭ и дублеты.
27. ЛМ, числительные, крылатые выражения.

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

АНО СПО "СКМК"

по дисциплине «Основы латинского языка с медицинской терминологией»

Основная литература для подготовки к промежуточной аттестации:

Городкова Ю.И.. Латинский язык: Латинский язык (для медицинских и фармацевтических колледжей и училищ. / Ю.И. Городкова. – Москва: Кнорус. 2016.

1. Краткая история латинского языка. 2. Латинский алфавит. Особенности произношения гласных и согласных звуков. Дифтонги. Сочетания согласных. Правило ударения. Долгота и краткость слога.

3. Имя существительное. Грамматические категории имени существительного. Словарнаяформа. Определение склонения. Определение основы существительных. Общее правило определения рода.
4. Имена существительные и прилагательные 1 склонения. Падежные окончания .
5. Согласованное и несогласованное определение.
6. Исключения по 1 склонению (на- е) имен существительных существительных.
7. Существительные и прилагательные 2 склонения. 2 группы прилагательных. Словарнаяформа.
8. Исключения по 2 склонению (на-on). 9. Глагол. Грамматические категории глагола. Основа глагола.
10. 4 спряжения латинского глагола.
11. Повелительное наклонение глаголов 4 спряжений.
12. Сослагательное наклонение глаголов 4 спряжений.
13. Употребление повелительного и сослагательного наклонений в рецептурных формулировках.

Краткие сведения о рецепте.

14. Изъявительное наклонение глаголов 4 спряжений.
15. Формы глагола «esse».
16. Имена существительные 3 склонения.
17. Существительные 3 согласного склонения.
18. Имена существительные 3 гласного склонения.
19. Имена существительные 3 смешанного типа.
20. Согласование прилагательных 1 группы с существительными 3 склонения.
22. Имена прилагательные 2 группы.
23. Согласование имен существительных1-3 склоненийс и менами прилагательными 2 группы.
24. Имена существительные 4-5 склонений.

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ.04 Генетике человека с основами медицинской генетики

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Раздел 1. Генетика человека с основами медицинской генетики – теоретический фундамент современной медицины.

Тема: «Введение. Предмет и задачи генетики. Молекулярные основы наследственности» Вопросы для устного ответа

1. Предмет и задачи общей патологии, ее связь с медико-биологическими и
2. клиническими дисциплинами.
3. Методы патологической анатомии и патологической.
4. Понятия «патология», «патогенные факторы», «реактивность», «гипоксия», «повреждение», «симптом», «синдром».
5. Виды патогенных факторов.
6. Значение реактивности организма в возникновении и развитии болезней.
7. Виды реактивности.

Тестовые задания

1. Генетика это – …
а) **наука о закономерностях наследственности и изменчивости**
б) учение о наследственном здоровье человека и методах его улучшения, о способах влияния на наследственные качества будущих поколений с целью их улучшения
в) Наука о химическом составе живых клеток и организмов и о лежащих в основе их жизнедеятельности процессах

2. Ген – это…
а) **наследственный фактор ,который несет информацию об определенном признаке или функции организма , который является структурной и функциональной единицей наследственности.**
б) концевой участок хромосомы
в) структурная и функциональная единица наследственности живых организмов

3. Гены, унаследованные организмом от родителей, будут являться: а) фенотипом
б) кариотипом
в) **генотипом**

4. Доминирование – это…
а) **проявление у гибридов признака только одного из родителей**

АНО СПО "СКМК"

б) проявление у гибридов признака обоих родителей
в) отсутствие проявления какого-либо признака у потомка

5.Чистая линия – это…
а) группа организмов, не имеющих признаков которые бы полностью передавались потомству
б) группа организмов, имеющих некоторые признаки, которые полностью передаются потомству
в) группа организмов, имеющих признаки которые полностью передаются потомству

6.Аллели – это…
а) разные формы одного и того же гена, расположенные в различных участках хромосом, и определяющие альтернативные варианты развития одного и того же признака
б) разные формы одного и того же гена, расположенные в одинаковых участках хромосом, и определяющие варианты развития различных признаков
в) разные формы одного и того же гена, расположенные в одинаковых участках хромосом, определяющие альтернативные варианты развития одного и того же признака

7. Наследование групп крови системы АВ0 у человека это пример:
а) **кодоминирования**
б) неполного доминирования
в) полного доминирования

8. Закон чистоты гамет – это…
а) в каждую гамету попадает лишь 1 аллель из пары аллелей данного гена родителя
б) в каждую гамету попадает целая пара аллелей данного гена родителя
в) в гамету не поступают аллели от родительской особи

9. Движущий отбор – это…
а) форма естественного отбора, действующая при не направленном изменении окружающей среды
б) форма естественного отбора, при которой его действие направлено против особей, имеющих сильные отклонения от нормы, в пользу особей со средней выраженностью признака
в**) форма естественного отбора, действующая при направленном изменении окружающей среды**

10. Движущей силой эволюции, как полагал Дарвин, является: а) **генетика**
б) половой отбор
в) естественный отбор

Реферат
Подготовка реферативных сообщений: «Значение генетики для медицины», «История развития науки – генетики». «Открытие нуклеиновых кислот», «Свойства нуклеиновых кислот».

Разноуровневые задания
Заполнить таблицу «Сравнительная характеристика нуклеиновых кислот»

Раздел 2. Закономерности наследования признаков

АНО СПО "СКИМК"

Тема 1: «Наследование признаков при моногибридном, дигибридном скрещивании. Взаимодействие между генами»

Вопросы для устного ответа

1. Сущность законов наследования признаков у человека.
2. Типы наследования менделирующих признаков у человека.
3. Генотип и фенотип.
4. Взаимодействие аллельных генов: полное и неполное доминирование, кодоминирование.

Тестовые задания

1.Моногибридным называется…

А) скрещивание двух любых особей

Б**) скрещивание двух особей, скрещивание двух особей, отличающихся друг от друга по одной паре альтернативных признаков**

В) скрещивание двух особей, отличающихся друг от друга по двум парам альтернативных признаков

2.Особь, имеющая две одинаковых аллели одного гена, и не дающая расщепления признака в потомстве, называется

А) **гомозиготной**

Б) гетерозиготной

В) доминантной

Г) дигетерозиготной

3.Основой замечательной работы Г. Менделя является:

А) гибридологический метод

Б) **цитологическое исследование**

В) метод биохимических исследований

Г) метод анатомического анализа

4.Соотношение генотипов гибридов, полученных при моногибридном скрещивании, составляет:

а**) 1 : 2 : 1** в) 2 : 1

б) 3 : 1

г) 1 : 1

5.Совокупность внешних признаков организма:

А) фенотип

Б) генотип

В) геном

Г) генофонд

6.Особь с генотипом Аа

А) гомозиготна по доминатному признаку б) гомозиготна по рецессивному признаку

АНО СПО "СКМК"

в) дигетерозиготна
г) **гетерозиготна**

7.Скрещивание особей, отличающихся по двум парам признаков, называется а) моногибридным
б**) дигибридным**
в) полигибридным
г) анализирующим

8. Согласно закону независимого наследования признаков, расщепление по фенотипу происходит в соотношении
а) 1 : 1
б) 1 : 2 : 1
в**) 3 :1**
г) 9 : 3 : 3 : 1

9.При дигибридном анализирующем скрещивании генотипы родителей соответствуют
а) AABB x BbBb
б) AaBb x aabb
в) AABB x AAbb
г) **Aa x Bb**

10. Цвет кожи у человека наследуется по типу
а) неполного доминирования
б**) полного доминирования**
в) множественного действия гена
г) полимерии

Разноуровневые задачи

1.Черная масть крупного рогатого скота доминирует над рыжей, а белоголовость над сплошной окраской головы.

Какое потомство можно получить от скрещивания гетерозиготного черного быка со сплошной окраской головы с рыжей белоголовой коровой, если последняя гетерозиготна по белоголовости? Гены обоих признаков находятся в разных хромосомах.

1. 50% черные белоголовые, 50% черные со сплошной окраской головы 2. 50% рыжие белоголовые, 50% рыжие со сплошной окраской головы.
3. 25% черные белоголовые, 25% черные со сплошной окраской головы, 25% рыжие белоголовые, 25% рыжие со сплошной окраской головы.
4. 100% черные белоголовые
5. 50% черные белоголовые, 50% рыжие со сплошной окраской головы.

АНО СПО "СКМК"

2. Некоторые формы катаракты и глухонемоты у человека передаются как аутосомные рецессивные не сцепленные между собой признаки. Отсутствие резцов и клыков верхней челюсти также может передаваться как рецессивный признак. Какова вероятность рождения детей со всеми тремя аномалиями в семье, где один из родителей страдает катарактой и глухонемотой, но гетерозиготен по третьему признаку, а второй супруг гетерозиготен по катаракте и глухонемоте, но страдает отсутствием резцов и клыков в верхней челюсти?

1. 01.фев
2. 01.апр
3. 01.авг
4. янв.32
5. янв.64

Тема 2: «Хромосомная теория наследственности. Наследование групп крови по системе АВО»

Вопросы для устного ответа

1. Хромосомная теория Т. Моргана.
2. Сцепленные гены, кроссинговер.
3. Карты хромосом человека.
4. Механизм наследования групп крови системы АВО и резус системы.
5. Причины и механизм возникновения осложнений при гемотрансфузии, связанных с неправильно подобранной донорской кровью.
6. Причины и механизм возникновения резус конфликта матери и плода

Тестовые задания

1.Сцепленные гены — это

а) аллельные гены

б) гены, расположенные в одинаковых локусах гомологичных хромосом

в**) гены, находящиеся в одной хромосоме**

2.Влияние нескольких неаллельных генов на формирование одного признака носит название

а) группа сцепления

б**) полимерия**

в) плейотропия

3.В гаплоидном наборе хромосом яйцеклетки человека

а) содержится одна *Y*-хромосома

б) **содержится одна *X*-хромосома**

в) содержится либо одна *X*-, либо одна *Y*-хромосома

г) содержатся одна *X*— и одна *Y*-хромосома

АНО СПО "СКМК"

4.Соматическая клетка мужчины содержит
а) **44 аутосомы, одну *X*— и одну *Y*-хромосому**
б) 44 аутосомы, две *X*-хромосомы
в) 44 аутосомы, две *Y*-хромосомы
г) 46 аутосом

5.Признаки, сцепленные с полом, — это
а) **признаки, гены которых расположены в *X*— или *Y*-хромосомах**
б) признаки, определяющие все биологические особенности данного пола
в) первичные половые признаки
г) вторичные половые признаки

6.Какие утверждения являются верными?
а) сцепление генов никогда не нарушается
б) гены в хромосоме расположены линейно
в) сцепление генов нарушается в результате оплодотворения
г) один признак может развиваться под действием одного гена
д) один признак может развиваться под действием нескольких генов
е) неаллельные гены могут взаимодействовать между собой
г) все утверждения верны

7.Для первой группы крови характерно наличие:
А) β групповых антител, А и В изоантигенов
Б) групповых антител, А изоантигенов
В**) α и β групповых антител, изоантигены отсутствуют**
Г) А и В изоантигенов, групповые антитела отсутствуют

8.Универсальными донорами являются люди с группой крови:

А) **I**
Б) II
В) III
Г) IV

9.Универсальными реципиентами являются люди с группой крови:
А) I
Б) II
В) III
Г) **IV**

10.У людей, кровь которых резус-положительная:
А) Изоантиген А и В отсутствует
Б) Изоантиген А имеется, изоантиген В отсутствует
В) Изоантиген А отсутствует, изоантиген В имеется

АНО СПО "СКМК"

Г) Изоантиген А и В содержится
Д) нет правильного ответа

Разноуровневые задачи

1. У родителей со II группой крови родился сын с I группой крови и гемофилик. Оба родителя не страдают этой болезнью.
Определите вероятность рождения второго ребенка здоровым и возможные группы крови его. Гемофилия наследуется как рецессивный, сцепленный с Х-хромосомой признак.
   1. 25%. II или III
   2. 25%. I или III
   3. 100%, I
   4. 75%. I или II
   5. 50%, II

2. Мать со II группой крови имеет ребенка с I группой крови. Установите возможные группы крови отца.
   1. IV
   2. II
   3. I
   4. III
   5. I, II (IAIO), III (IBIO).

3. У матери I (O), группа крови, у отца - IV (AB). Могут ли дети унаследовать группу крови одного из своих родителей?
не могут
   1. I
   2. IV
   3. I и IV
   4. могут

Раздел 3. Методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии

Тема: «Методы изучения наследственности»

Вопросы для устного ответа

1. Особенности изучения наследственности человека как специфического объекта генетического анализа.
2. Генеалогический метод. Методика составления родословных и их анализ.
3. Близнецовый метод. Роль наследственности и среды в формировании признаков.
4. Биохимический метод. Качественные тесты, позволяющие определять нарушения обмена веществ.
5. Цитогенетический, популяционно-статистический и метод дерматоглифики.

АНО СПО "СКМК"

Тестовые задания

1.Какой метод исследования наследственности использовал в своих работах Мендель?
А.
Цитогенетический
Б. Биохимический
В. Гибридологический

2.В чем заключается суть гибридологического метода изучения наследственности? А. В изучении потомков, полученных при скрещивании специально отобранных пар организмов.
Б. **В изучении потомков, полученных при скрещивании случайных пар организмов**. В. В изучении хромосом объекта при помощи микроскопа.

3.Какими свойствами, полезными для проведения исследования обладает горох?
А. **Он может быть опылен перекрестно**
Б. Он легко выращивается
В. Горошины имеют округлую форму

4.В чем заключается суть цитогенетического метода изучения наследственности?
А. **Изучение хромосом объекта с помощью микроскопа**
Б. Изучение образцов объекта путем скрещивания специально подобранных пар организмов
В. Изучение объекта путем компьютерного

моделирования **5.С помощью генеалогического метода**

нельзя выяснить:

а) закономерности наследования признаков у человека
б) характер изменения хромосом
в) **оба варианта верны**

6.С помощью какого метода было установлено наследование дальтонизма у человека:
а) генеалогического
б) биохимического
в) гибридологического

7.С помощью какого метода выявляется влияние генотипа и среды на развитие ребенка:
а) цитогенетического
б) генеалогического
в) **близнецового**

АНО СПО "СКМК"

8.Для определения генотипа особи с доминантным признаком её скрещивают с особью, имеющей:
а) доминантный фенотип
б) доминантный генотип
в) **рецессивный фенотип**

9. Какое заболевание можно обнаружить с помощью генеалогического метода: а**) полидактилию**
б) лактазную недостаточность
в) фенилкетонурию

10.Какой метод обнаруживает нарушения работы генов, которые отвечают за обмен веществ:
а) дерматоглифический
б**) биохимический**
в) генеалогический

11. Какое заболевание можно выявить с помощью цитогенетического метод:
а) **синдром кошачьего крика**
б) шизофрению
в) альбинизм

12.Как называется метод, сущность которого составляет скрещивание родительских форм, различающихся по ряду признаков, анализ их проявления в ряде поколений: а) **цитогенетическим**
б) биохимическим
в) гибридологическим

Разноуровневые задачи

Составление родословных схем

Раздел 4. Виды изменчивости и виды мутаций у человека. Факторы мутагенеза.

Тема 1: «Виды изменчивости и виды мутаций у человека. Факторы мутагенеза»

Вопросы для устного ответа

1. Роль генотипа и внешней среды в проявлении признаков.
2. Основные виды изменчивости.
3. Причины и сущность мутационной изменчивости.
4. Виды мутаций (генные, хромосомные, геномные). Эндо - и экзомутагены.
5. Мутагенез, его виды. 6. Фенокопии и генокопии.

Тестовые задания

АНО СПО "СКМК"

1.Обратимое изменение фенотипа под влиянием условий среды носит название
1) мутация 2**) модификация** 3) норма реакции 4) генотип

2.Пример ненаследственной изменчивости — это
1) сочетание генов при оплодотворении
2) групповая изменчивость
3) **искусственные мутации**
4) перекомбинация генов в результате независимого расхождения хромосом в ходе мейоза

3. Пример наследственной изменчивости — это
1) увеличение массы тела человека при усиленном питании
2) увеличение урожая при правильном поливе
3) **увеличение числа хромосом в кариотипе**
4) повышение устойчивости организма человека к холоду в результате закаливания

4.Интервал значений, которые может принимать признак, носит название
1) **норма реакции** 2) мутация 3) мутаген 4) рекомбинация

5.Установите соответствие между типами изменчивости и их характерными особенностями.

Тип изменчивости
1) **мутационная изменчивость** 2) модификационная изменчивость

Характерные особенности а) **необратима**
б) **наследуется**
в) **непредсказуема**
г) не передаётся следующему поколению
д) **может быть вызвана изменением числа хромосом**
е) носит приспособительный характер

6.Поворот участка хромосомы на 180° называется…
а) Транслокация б) Дупликация в) Делеция г) **Инверсия**

7. Выпадение четырех нуклеотидов в ДНК – это:

а) **генная мутация;** б) хромосомная мутация; в) геномная мутация.

8. Норма реакции признака:

АНО СПО "СКМК"

а) передается по наследству; б) **зависит от окружающей среды**; в) формируется в онтогенезе.

9.Выберите три верных ответа из шести.

.Мутациями являются:

а) позеленение клубней картофеля на свету б) **брахидактилия**

в) **синдром Дауна** г) искревление ствола сосны, растущей в трещине скалы

д) превращение головастика в лягушку е) **возникновение белых глаз у дрозофилы**

10.Полиплоидные организмы возникают в результате:

а) **геномных мутаций**; б) генных мутаций;

в) модификационной изменчивости; г) комбинативной изменчивости.

Реферат

Подготовка реферативных сообщений: «Антропогенные факторы мутагенеза», «Радиационный мутагенез», «Биологические факторы мутагенеза».

Раздел 5. Наследственность и патология

Тема 1: «Хромосомные болезни»

Вопросы для устного ответа

1. Наследственные болезни и их классификация.
2. Хромосомные болезни.
3. Количественные и структурные аномалии аутосом: синдром Дауна, синдром Эдвардса, синдром Патау. Синдромы частичных моносомий.
4. Клиника, цитогенетические варианты. Клинические синдромы при аномалиях половых хромосом **Тестовые задания**

1. Мутации, связанные с изменением структуры и формы самой хромосомы (поворот участка на 180 градусов) это…

А) генные

Б) **хромосомные**

В) геномные

2.Синдром Дауна это…

А) генное заболевание

Б) **хромосомное**

В) геномное

3.Триомия по 21 хромосоме это…

АНО СПО "СКИМК"

А) Синдром Патау
Б) **Синдром Дауна**
В) ФКН

4.Трисомия 13 хромосомы это…
А) Синдром Клайнфельтера
Б) Полидактилия
В) **Синдром Патау**

5. Кариотип 47, XX,13+ имеется у больного
А) **Синдромом Патау**
Б) Синдромом Эдварса
В) Синдромом Дауна
Д) ФКТ

6.Кариотип 47,XXY и 48,XXXY имеется у больного
А) Синдромом Шершевского-Тернера
Б) **Синдромом Клайнфельтера**
В) Синдромом Патау

7.Полисомия по Х хромосоме у мужчин это…
А) ФКТ
Б) Дальтонизм
В) Куриная слепота
Г) **Синдром Клайнфельтера**

8.Трисомия по 18 хромосоме это…
А) **Синдром Эдварса**
Б) Анемия
В) Синдром Дауна

9.Моносомия по Х хромосоме это…
А) **Синдром Шершевского-Тернера**
Б) Синдром Дауна
В) Полидактилия

10.Синдром «Кошачьего крика» это…
А) **Утрата фрагмента 5-й хромосомы**
Б) Трисомия по 21 хромосоме
В) Полисомия по Х хромосоме у мужчин

Разноуровневые задачи

1. Потемнение зубов может передаваться двумя рецессивными генами, один из которых расположен в аутосомах, другой - в Х-хромосоме.

АНО СПО "СКМК"

Какой будет риск у детей иметь темные зубы, если родители гетерозиготны по аутосомным генам и мама имеет рецессивный ген, расположенный в Х- хромосоме?

1. 25%
2. 100%
3. 75%
4. 0%
5. 50%

Составить таблицу: "Хромосомные болезни" с указанием кариотипа, частоты встречаемости, клинических симптомов хромосомных заболеваний".

Тема 2: «Генные болезни»

Вопросы для устного ответа

1. Аутосомно-доминантные заболевания.
2. Аутосомно-рецессивные заболевания.
3. Х - сцепленные рецессивные и доминантные заболевания.
4. Причины генных заболеваний.

Тестовые задания

1.Генные мутации это…

А) мутации, связанные с изменением структуры и формы самой хромосомы

Б) **маленькие точечные мутации, связанные с изменением нуклеотидов**

В) мутации, связанные с изменением числа хромосом

2.Галактоземия характеризуется…

А) **Нарушением углеводного обмена**

Б) Нарушением обмена пуриновых азотистых оснований

В) Недостатком фермента в-галактозидазы

3.Серповидно-клеточная анемия характеризуется…

А) Делецией в гене

Б) Дефицитом глюкозо-6-фосфат дегидрогеназы

В) **Повышением устойчивости к анемии**

4.Мультифакториальные болезни

А) Наследуются моногенно

Б) **Наследуются полигенно**

В) Всегда связаны с рецессивными мутациями

5. Фенилкетонурия относится к

А) Болезням нарушения углеводного обмена

Б) Болезням нарушения липидного обмена

В) Болезням нарушения аминокислотного обмена

АНО СПО "СКМК"

6.Альбинизм характеризуется

А) Нарушением углеводного обмена

Б) Недостатком фермента тирозиназы

В) **Нарушением пигментации отдельных частей кожи**

7. Синдром Марфана это болезнь

А) хромосомная

Б) мультифакториальная

В) **аутосомно-доминантная**

В) аутосомно-рецессивная

8. К симптомам ФКН НЕ относится

А) **диарея**

Б) олигофрения

В) нарушение пигментации

Г) карликовость

9. Дальтонизм наследуется через

А) хромосому XIII пары

Б) Х-хромосому половой пары

В) хромосому XX-пары

10. Гемофилия наследуется через

А) хромосому XXI пары

Б) хромосому XIII пары

В)Х-хромосому половой пары

Презентация

Подготовка электронной презентации по темам: «Главные черты клинической картины генных болезней»

Тема 3: «Наследственное предрасположение к болезням»

Вопросы для устного ответа

1. Особенности болезней с наследственной предрасположенностью.
2. Моногенные болезни с наследственной предрасположенностью.
3. Полигенные болезни с наследственной предрасположенностью.
4. Виды мультифакториальных признаков.
5. Изолированные врожденные пороки развития.

Тестовые задания

1.На какие 2 группы делят болезни с наследственной предрасположенностью?

А) **моногенные и полигенные**

АНО СПО "СКМК"

Б) моногенные и дигенные
В) генные и генормные

2.При цилиакии…
А) в коже отсутствует меланин
Б) нарушается всасывание в кишечнике
В) страдает иммунная система

3.Выберите из списка 2 мультифакториальных заболевания
А) **диабе**т
Б) куриная слепота
В) **шизофрения**
Г) гастрит

4.Болезни с наследственной предрасположенностью это…
А) Заболевания, возникающие при недостаточности витаминов
Б) **Болезни, в патогенезе которых играет роль наследственность**
В) Болезни, связанные эндокринной системой

5.Выберите то, что относится к врожденным порокам развития
А) шизофрения
Б) рассеянный склероз
В) **вывих бедра**

6.Выберите то, что относится к хроническим заболеваниям неинфекционной этиологии
А) эпилепсия
Б) вывих бедра
В) анэнцефалия

7. Выберите группу возбудителей хронического пиелонефрита
А) стафилококк, стрептококк, энтерококк, кишечная палочка, вирусы
Б) вирусы, бактерии
В) микрококки, вирусы, диплококки

8. Диета с ограничением солей и жидкости необходима при…
А) рассеянном склерозе
Б) хроническом пиелонефрите
В) шизофрении

9. Ингаляционное применение лекарственных средств применяется преимущественно при…
А) эпилепсии
Б) маниакально-депрессивном психозе
В) бронхиальной астме

АНО СПО "СКМК"

10. Для какого заболевания характерная фокальность?

А) шизофрении

Б) **эпилепсии**

В) бронхиальной астмы

Презентация

Разработка мультимедийной презентации по теме «Клинико-генеалогические доказательства наследственной предрасположенности», «Врожденные пороки развития»

Тема 4: «Диагностика наследственных болезней»

Вопросы для устного ответа

1. Методы изучения мультифакториальных заболеваний.
2. Принципы клинической диагностики наследственных заболеваний.
3. Лабораторные методы диагностики наследственных болезней: цитогенетические, биохимические, молекулярно-генетические.

Тестовые задания

1.Что берется во внимание при диагностировании больного? А) результаты лабораторных тестов и клиническая картина

Б) генетическое обследование и рассказы больного

В) клиническая картина, результаты лабораторных тестов и генетического обследования

2.Что имеет значение при подозрении на хромосомную аномалию?

А) **возраст матери**

Б) состояние окружающей среды

В) предки и их генетические заболевания

3.Что наблюдается при синдроме Эдвардса

А) аменорея

Б) мышечная аплазия рук

В) увеличение печени

4.Что наблюдается при галакто- и фруктоземии?

А**) увеличение печени**

Б) мышечная аплазия рук

В) проблемы с половым развитием

5.Что наблюдается при синдроме Шерешевского-Тернера?

А) запавшая переносица

Б) проблемы с половым развитием

АНО СПО "СКМК"

В) аменорея

6. Что наблюдается при хромосомных заболеваниях?

А) проблемы, касающиеся полового развития

Б) аменорея

В) нестабильность давления

7. При диагностике наследственных заболеваний перед назначением лекарств проводится…

А) антропометрия

Б) только измерение давления и температуры

В) только измерение веса и роста

8. По виду возможной терапии генетические заболевания делят на 3 группы…(выберите 3 из 5)

А) нуждающиеся в симптоматическом лечении

Б) неизлечимые

В) легко переносимые

Г) нуждающиеся в этиологическом лечении

Д) нуждающиеся в патогенетическом лечении

9. Что такое неонатальный скрининг?

А) Исследование на наличие хромосомной болезни

Б) **Исследование на наличие генных аутосомно-рецессивных болезней**

В) Исследование на наличие генных аутосомно-доминантных болезней

10.Какой из методов диагностики наследственных болезней используется для определения хромосомных болезней? А) Цитогенетический.

Б) Биохимический.

В) Дермотоглифический.

Г) Генеалогический

Реферат

Подготовка реферата на тему: «Доклиническая диагностика и профилактическое лечение наследственных болезней».

Тема 5: «Профилактика и лечение наследственных заболеваний»

Вопросы для устного ответа

1. Принципы лечения наследственных болезней.
2. Виды профилактики наследственных болезней.
3. Медико-генетическое консультирование как профилактика наследственных заболеваний.
4. Перспективное и ретроспективное консультирование

АНО СПО "СКМК"

Тестовые задания

1.**На что направлена первичная профилактика?**
А) прерывание патологической беременности
Б) **предупреждение рождения больного ребенка**
В) коррекционные манипуляции

2.На что направлен 3 вид профилактики?
А) прерывание патологической беременности
Б) предупреждение В**)**
коррекционные
манипуляции.

3.Отсутствие или избыток продукта определенной биохимической реакции является у человека причиной заболеваний: а**) обмена веществ;**
б) хронических;
в) инфекционных.

4. Сахарный диабет является примером:
а) хромосомных заболеваний;
б) молекулярных заболеваний;
в) врожденного нарушения обмена веществ;
г) инфекционных заболеваний.

5. Отрицательные последствия (гибель плода) наличия в крови резус-фактора проявляются при вступлении в брак резус-отрицательной женщины и резусположительного мужчины. Это объясняется тем, что:
а) организм матери вырабатывает антитела;
б) плод наследует резус-отрицательную кровь;
в) плод выделяет антигены;
г**) плод наследует резус-положительную кровь**.

6.. Основным путем предотвращения наследственных заболеваний является: а) реабилитация;
б) лечение;
в) установление их причин;
г) профилактика.

7. Медико-генетическое консультирование не обеспечивает:
а) прогноз вероятности рождения генетически неполноценного потомства;
б) контроль за ребенком в период его внутриутробного развития;
в) прогноз вероятности рождения второго здорового ребенка, если первый был наследственно болен.

8. Объектом изучения клинической генетики являются:

АНО СПО "СКМК"

а) больной человек;
б) **больной и больные родственники;**
в) больной и все члены его семьи, в том числе и

здоровые. **9. Выберите два правильных ответа.**

Какие наследственные болезни поддаются коррекции специальными диетами:

а) нейрофиброматоз;
б) фенилкетонурия;
в) муковисцидоз;
г) галактоземия;
д) умственная отсталость с ломкой Х-хромосомой.

10. Выберите два правильных ответа.
Для проведения цитогенетического анализа используются:
а) мышечные клетки;
б) эритроциты;
в) биоптат хориона;
г) эмбриональная ткань.

Реферат
Подготовка реферативных сообщений «Профилактика наследственных заболеваний», «Виды наследственных патологий».

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (дифференцированный зачет)

1. Предмет и задачи генетики человека с основами медицинской генетики, ее связь с медико-биологическими и клиническими дисциплинами.
2. Принципы лечения наследственных болезней.
3. Виды профилактики наследственных болезней.
4. Медико-генетическое консультирование как профилактика наследственных заболеваний.
5. Перспективное и ретроспективное консультирование
6. Методы изучения мультифакториальных заболеваний.
7. Принципы клинической диагностики наследственных заболеваний.
8. Лабораторные методы диагностики наследственных болезней: цитогенетические, биохимические, молекулярно-генетические.
9. Особенности болезней с наследственной предрасположенностью.
10. Моногенные болезни с наследственной предрасположенностью.
11. Полигенные болезни с наследственной предрасположенностью.
12. Виды мультифакториальных признаков.
13. Изолированные врожденные пороки развития.
14. Аутосомно-доминантные заболевания.

АНО СПО "СКМК"

15. Аутосомно-рецессивные заболевания.
16. Х - сцепленные рецессивные и доминантные заболевания.
17. Причины генных заболеваний.
18. Наследственные болезни и их классификация.
19. Хромосомные болезни.
20. Количественные и структурные аномалии аутосом: синдром Дауна, синдром Эдвардса, синдром Патау. Синдромы частичных моносомий.
21. Клиника, цитогенетические варианты. Клинические синдромы при аномалиях половых хромосом
22. Роль генотипа и внешней среды в проявлении признаков.
23. Основные виды изменчивости.
24. Причины и сущность мутационной изменчивости.
25. Виды мутаций (генные, хромосомные, геномные). Эндо - и экзомутагены.
26. Мутагенез, его виды.
27. Фенокопии и генокопии.
28. Особенности изучения наследственности человека как специфического объекта генетического анализа.
29. Генеалогический метод. Методика составления родословных и их анализ.
30. Близнецовый метод. Роль наследственности и среды в формировании признаков.
31. Биохимический метод. Качественные тесты, позволяющие определять нарушения обмена веществ.
32. Цитогенетический, популяционно-статистический и метод дерматоглифики.
33. Сущность законов наследования признаков у человека.
34. Типы наследования менделирующих признаков у человека.
35. Генотип и фенотип.
36. Взаимодействие аллельных генов: полное и неполное доминирование, кодоминирование.
37. Хромосомная теория Т. Моргана.
38. Сцепленные гены, кроссинговер.
39. Карты хромосом человека.
40. Механизм наследования групп крови системы АВО и резус системы.
41. Причины и механизм возникновения осложнений при гемотрансфузии, связанных с неправильно подобранной донорской кровью.
42. Причины и механизм возникновения резус конфликта матери и плода

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ.05 Основы микробиологии и иммунологии

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Раздел 1. Общая микробиология.

Тема 1.1 Введение, предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии Классификация микроорганизмов задачи предмета.

Вопросы для устного ответа

1. Назвать предмет изучения и задачи медицинской микробиологии.
2. Перечислить разделы микробиологии в соответствии с объектами исследования.
3. Назвать имена отечественных ученых, внесших вклад в развитие микробиологии иммунологии
4. Основные разделы микробиологии.
5. Исторические этапы развития микробиологии.

Тестовые задания

1. Вирусы:

1)Относятся к эукариотам.
2)**Мельчайшие микроорганизмы, не имеющие клеточного строения.**
3)Имеют ядро с ядерной оболочкой.
4)В патологии человека не участвуют.5) Растения не поражают.

2. К бактериям относятся:

1)Микроорганизмы, не имеющие оформленного ядра.
2)Эукариоты.
3)Микроорганизмы, имеющие ядерную оболочку.
4)Микроорганизмы, имеющие капсид.
5)Мельчайшие, не видимые в световом микроскопе частицы.

3. Наука, изучающая строение, свойства и жизнедеятельность микроорганизмов.

1.микробиология
2.физиология
3.санитария и гигиена **4. Одноклеточные неподвижные микроорганизмы.**
1.вирусы
2.микробы
3.дрожжи

5. Кто является первооткрывателем микробов.

1.И.И. Мечников
2.Я.Я. Никитинский

АНО СПО "СКИМК"

3.**А. Левенгук**

6. С именем Луи Пастера связаны следующие научные открытия:

а) **разработка метода аттенуации микроорганизмов;**

б) открытие явления фагоцитоза;

в) введение в практику микробиологии метода выделения чистых культур бактерий на плотных питательных средах.

г) разработка метода стерилизации 7.

Основоположник клеточной теории иммунитета:

1.П. Эрлих
2.Р. Кох
3.Д. Ивановский
4.Э. Дженнер
5.**И. Мечников**

8. Основоположник гуморальной теории иммунитета:

1. **П. Эрлих**
2. Р. Кох
3. Д. Ивановский
4. Э. Дженнер
5. И. Мечников

9. С именем Роберта Коха связаны следующие научные открытия:

1. **Открытие возбудителей холеры, сибирской язвы, туберкулеза**
2. Открытие антибиотиков
3. Открытие вирусов
4. **Введение в практику микробиологии метода выделения чистых культур бактерий на плотных питательных средах. 10. Открытие антибиотиков связано с именем:**

1.И. Мечникова
2.Антонио ван Левенгука
3.Роберта Коха
4.**Александра Флеминга**

11. К методам микробиологической диагностики относят метод:

1. **ПЦР диагностика**
2. фагоцитоз
3. окрашивание препарата

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Исторические этапы развития микробиологии и иммунологии», «Открытие антибиотиков – начало эры антибиотикотерапии», «Работы Л. Пастера и Р. Коха в развитии микробиологии»

Тема 1.2 Основы морфологии бактерий

Вопросы для устного ответа

1. Укажите дополнительные органеллы бактериальной клетки и их функции.

АНО СПО "СКМК"

2. Как классифицируют микроорганизмы?
3. Как систематизируют микроорганизмы?
4. Строение и функции бактериальной клетки.
5. В чем различие бактерий по форме? 6. Укажите основные органеллы бактериальной клетки и их функции.

Тест овые задания 1. Расположение кокков в мазке-препарате зависит от:

1)размеров кокков
2)количества и расположения жгутиков
3)**деления в разных плоскостях**
4)различия в капсулообразовании
5)процесса конъюгации

2. Микрококки располагаются в мазке:

1) **одиночно**
2) попарно
3) с образованием пакетов, тюков
4) в виде цепочек
5) в виде гроздьев винограда **Диплококки располагаются в мазке:**

1)одиночно
2)**попарно**
3)с образованием пакетов, тюков
4)в виде цепочек
5)в виде гроздьев винограда

4. Какую форму имеют спирохеты:

1) шаровидную
2) нитевидную
3) палочковидную
4) конусовидную
5) **извитую**

5. Как называются кокки, располагающиеся в виде гроздьев винограда:

1) стрептококки **2) стафилококки**
3) сарцины
4) бациллы
5) микрококки **6.**

Форма стафилококков:

1) конусовидная
2) извитая
3) палочковидная
4) **шаровидная**
5) нитевидная

7. Органелла бактерий, препятствующая фагоцитозу:

1) капсула
2) спора
3) клеточная стенка

АНО СПО "СКМК"

4) жгутики
5) цитоплазма

8. Функции жгутиков:
1) защищают бактерии от неблагоприятных внешних воздействий
2) придают определенную форму бактериям
3) обеспечивают подвижность
4) осуществляют транспорт растворенных веществ в клетку
5) участвуют в делении клетки

9. Как называются кокки, располагающиеся цепочками:
1) сарцины
2) микрококки **3) стрептококки**
4) стафилококки
5) бациллы

11. В какой цвет окрашиваются грамположительные бактерии:
1) зеленый
2) коричневый
3) желтый **4) фиолетовый**
5) красный **12. В каких единицах измеряются размеры бактерий:**
1) нанометры **2) микрометры**
3) миллиметры
4) ангстремы
5) сантиметры **13. Структурный компонент бактериальной клетки:**
1)дифференцированное ядро.
2)**нуклеоид.**
3)аппарат Гольджи.
4)митохондрии.
5)наличие в цитоплазме элементарных телец.

14. Функции рибосомы:
1)запас питательных веществ.
2)**центры синтеза белка.**
3)являются производными цитоплазматической мембраны.
4)служат для сохранения вида.
5)сохраняют клетку от неблагоприятного воздействия.

15. Клеточная стенка бактерий:
1)постоянная структура клетки.
2)слизистое образование.
3)**придает бактериям определенную форму.**
4)состоит только из белка.
5)образуется при неблагоприятных условиях.

16. При окраске по Граму применяют: 1) генцианвиолет.
2)метиленовый синий.
3)везувин.
4)азур-эозин. 5) серную кислоту.

АНО СПО "СКМК"

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Стафилококки», «Особенности грамотрицательных и грамположительных бактерий».

Тема 1.3 Физиология и биохимия бактерий

Вопросы для устного ответа

1. Охарактеризуйте рост и размножение бактерий.
2. Как делятся микробы по типу питания?
3. Как делятся микробы по типу дыхания?
4. В чем заключается метаболизм бактериальной клетки? 5. Охарактеризуйте виды пластического обмена.

Тестовые задания

1. Микроорганизмы, растущие только в присутствии не менее 20 % молекулярного кислорода:

1. микроаэрофилы
2. строгие анаэробы
3. аэротолерантные
4. **строгие аэробы**

2. Микробы, нуждающиеся в кислороде воздуха.

1. анаэробы
2. условные анаэробы
3. **аэробы**

3. Микробы, усваивающие углерод, и азот из неорганических соединений?

1. гетеротрофные
2. паратрофные

3**.аутотрофные 4. По источникам углерода для питания бактерии подразделяют на:**

1. фототрофы
2. **аутотрофы**
3. аминогетеротрофы
4. хемотрофы
5. ауксотрофы

5.По источникам энергии для клетки бактерии подразделяются на:

1. аутотрофы
2. **фототрофы**
3. **хемотрофы**
4. гетеротрофы

6. Углеводы обеспечивают микробную клетку:

1. **энергией**
2. окислительно-восстановительным потенциалом
3. токсическими веществами

АНО СПО "СКМК"

4. антигенную специфичность

7. Нуклеиновые кислоты обеспечивают микробной клетке:

1. РН среды
2. токсичность
3. **хранение генетической информации**
4. антигенную специфичность

10. Как микроорганизмы делятся по типу дыхания:

1. мезофилы
2. фототрофы
3. хемотрофы
4. **факультативные анаэробы**

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Значение термофильных бактерий в жизни человека», «Роль анаэробных микроорганизмов для здоровья человека».

Тема 1.4 Действие факторов внешней среды на микроорганизмы.

Вопросы для устного ответа 1.
Охарактеризуйте микрофлору почвы.
2. Охарактеризуйте микрофлору воды.
3. Охарактеризуйте микрофлору воздуха.
4. Какова роль микроорганизмов в круговороте веществ в природе.

Тестовые задания

1. Основными факторами, влияющими на жизнедеятельность микробов, являются

а) способы дыхания, питания

б) температура, влажность, действие света, характер питательной среды

в) способы размножения, характер среды

г) влажность, температура, способ дыхания

2. Оптимальная температура для роста мезофильных микроорганизмов: а)37

б) 27

в) 40

г) 50

3. По отношению к температуре выделяют:

а) плазмиды

б) термофилы

в) сапрофиты

4. Психрофилы, микроорганизмы с минимальной t развития: а) 0

б) -10

АНО СПО "СКИМК"

в) + 10

г) -5

5. Микроорганизмы, для которых 80 С максимальная температура развития: а) мезофилы

б) термофилы

в) аэробы

г) психрофилы

6. Действие высоких t положено в основу:

а) дегидратации

б) стерилизации

в) дезинфекции **7. Взаимовыгодное сосуществование двух организмов называют:**

а) квартирантством

б) симбиозом

в) паразитизмом

г) антагонизмом

8. К антисептикам относятся:

а) **фурацилин;**

б) пенициллин;

в) стрептомицин,

г) гидрокарбонат натрия.

9. К физическим факторам воздействия на м/о относятся:

а) стерилизация;

б) антисептика;

в) температура;

г) дезинфекция.

10. Метод лиофильной сушки используют для:

а) окрашивания микропрепарата

б) для хранения микроорганизмов и изготовления лекарственных препаратов из бактерий

в) пастеризации

г) дезинфекции

11.Комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов на повреждённых или интактных участках кожи и слизистых оболочек или в организме в целом:

а) асептика

б) **антисептика**

в) дезинфекция

г) стерилизация

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Дезинфекция и стерилизация в ЛПУ», «Механизмы антимикробного действия химических веществ на микроорганизмы».

АНО СПО "СКМК"

Тема 1.5 Характеристика вирусов. Бактериофаги.

Вопросы для устного ответа

1. Что такое вирусы?
2. Опишите основные отличия вирусов от микроорганизмов?
3. Как взаимодействуют вирусы с клеткой хозяина?
4. Строение бактериофага?

Тестовые задания

1. К вирусам относятся:

1) Эукариоты.
2) **Мельчайшие микроорганизмы, не имеющие клеточного строения.**
3) Микроорганизмы, имеющие ядро с ядерной оболочкой.
4) Микроорганизмы, не участвующие в патологии человека. 5) Микроорганизмы, не поражающие растения. **2. К характеристике вирусов относится:** 1) Одноклеточные формы жизни.
2) "Инфекционные" белковые частицы.
3) Лишены генетического материала.
4) Размножаются вне клетки.
5) **Не способны размножаться вне живой клетки.**

3. Свойства вирусов:

1) Одноклеточные формы жизни.
2) Белковые частицы.
3) Лишены генетического материала.
4) Размножаются вне клетки. **5) Не способны размножаться вне живой клетки.**

4. Вирусы - это:

1) доклеточные формы жизни;
2) древнейшие эукариоты;
3) архебактерии;
4) настоящие бактерии

5. Обязательными химическими компонентами вируса являются:

1) липиды;
2) **нуклеиновые кислоты;**
3) полисахариды;
4) белки **6. Вирусы размножаются:**

1) вне клетки хозяина; **2) только в клетке хозяина;**
3) вне и в клетке хозяина;
2) все ответы верны

7. Вирусы открыл:

1) Виноградский С.Н.
2) Павлов Е.Н.

АНО СПО "СКМК"

3) **Ивановский Д.И.** 4) Вернадский В.И. **8. Заболевание СПИД вызывает вирус:**

1) ВТМ

2) ВИЧ

3) бактериофаг

4) вирус герпеса

9. Оболочка простого вируса представлена:

1) белком;

2) углеводом;

3) липидом;

4) нуклеиновой кислотой.

10. Бактериофаг – это:

1) вирус, поражающий бактерии

2) простейшее, питающееся бактериями 3) вирус, поражающий животных 4) вирус, поражающий грибы.

11. Вирусы являются: 1) хищниками

2) всеядными

3) внешними паразитами

4) **внутриклеточными паразитами 12. К вирусным заболеваниям относится:**

А) ангина

Б) краснуха

В) чума

Г) оспа

Д) холера

Е) герпес

13. Укажите характерные признаки вирусов:

А) имеют белковую оболочку – капсид

Б) размножаются только в клетке хозяина

В) размножаются простым делением надвое

Г) нуклеиновая кислота содержит генетическую информацию

Д) видны в световой микроскоп

Е) относятся к царству Животных

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Практическое применение бактериофагов», «Взаимодействие вирусов с клеткой хозяина».

Тема 1.6 Распространение микроорганизмов в природе. Микрофлора тела здорового человека. Дисбактериоз.

Вопросы для устного ответа 1.

Что такое «дисбактериоз»?

2. Что изучает санитарная микробиология?

АНО СПО "СКМК"

3. Назовите основные задачи санитарной микробиологии.
4. Какие микроорганизмы являются санитарно-показательными?
5. Какова роль микроорганизмов в круговороте веществ?
6. Является ли воздух благоприятной средой для развития микроорганизмов?
7. От чего зависит микрофлора воздуха?

Тестовые задания

1. **Среда обитания наиболее благоприятная для микробов?**
   А) вода
   Б) почва
   В) воздух.
2. **Источник загрязнения почвы?**
   А) артезианские воды
   Б) воздух
   В) биовыделения людей и животных, и трупы.
3. **В воздухе м/о способны:**
   А) размножаться
   Б) находится некоторое время
   В) расти
4. **Микроорганизмы, разлагающие органические соединения растительного и животного происхождения - это:**
   А) сапрофиты
Б) олиготрофы
   В) аэробы.
5. **Сколько микробов содержится в одном грамме пахотной почвы?**
   А) 5 тысяч
   Б) 20 тысяч
   В) 10 млрд.
6. **Какие водные ресурсы на Земле наиболее богаты микробами?**
   А) родники
   Б) моря
   В) сточные воды.
7. **Какие из микроорганизмов наиболее устойчивы к высушиванию и действию ультрафиолетовых лучей?**
   А) золотистый стафилококк
   Б) стрептококк фекальный
В) туберкулезная палочка.
8. **Какие мероприятия наиболее способствуют ликвидации микробов в закрытых помещениях?**
   А) аэрация помещений
   Б) кварцевание
   В) влажная уборка.

АНО СПО "СКМК"

9. Что в организме человека стерильно?

А) почки, печень, мочевой пузырь, легкие.

Б) ротовая полость

В) кишечник

10. Микрофлора толстого кишечника содержит:

А) 20 видов микробов

Б) 1000 видов микробов

В) 250 видов м/о.

11. Какое количество микробов может достигать в кишечнике (Масса)?

А) 0.5 кг

Б) 100 грамм

В) 1.5 кг.

12. Изменение количественного и качественного состава микрофлоры, главным образом кишечника - это?

А) дисбактериоз

Б) гипотериоз

В) токсикоз.

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Дисбактериоз (этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика)».

Разноуровневые задания

Составить таблицу

Тема 1.7 Учение об инфекционном процессе.

Вопросы для устного ответа 1.

Что такое «инфекция»?

2. Как делятся инфекции по локализации микроорганизмов?
3. Назовите и охарактеризуйте периоды инфекционного про¬цесса.
4. Что такое «инфекционно-токсический шок»?
5. Что такое «патогенность» и «вирулентность»?
6. Чем обусловлена вирулентность бактерий?
7. Чем отличаются экзотоксины от эндотоксинов?

Тестовые задания

1. Что означает инфекционная болезнь?

А) выраженная форма инфекционного процесса.

Б) стадия митоза

В) форма взаимодействия микроорганизма с окружающей средой.

АНО СПО "СКМК"

2. **Инфекция – это означает?**

А) от латинского заражение.

Б) взаимодействие микробов

В) передача по наследству.

3. **Что не является одним из этапов инфекционного процесса?**

А) адгезия

Б) пенетрация

В) регенерация

4. **Колонизация микробов в инфекционном процессе – это:**

А) уменьшение численности

Б) гибель микроорганизмов

В) закрепление микроорганизмов.

5. **Результат взаимоотношений между макро- и микроорганизмом в виде адаптационных и паталогических процессов – это:**

А) процесс выздоровления

Б) инфекционный процесс

В) половой процесс.

6. **Как называют ярко-выраженный инфекционный процесс?**

А) опасный

Б) манифестный

В) вирулентный.

7. **Фамилия ученого, который разделили все инфекции на 4 группы**

А) Мечников

Б) Громашевский

В) Луи Пастер.

8. **О каких группах инфекций говорят – «болезнь грязных рук»?**

А) кишечные инфекции Б) инфекции наружных покровов.

В) кровяные инфекции.

9. **Какие из следующих болезней не относятся к группе инфекций дыхательных путей?**

А) холера Б) вирус гриппа

В) корь.

10. **Какие из следующих болезней не относятся к группе кровяных инфекций?**

А) гепатит В

Б) гепатит А

В) гепатит С.

11. **Какие из следующих болезней не относятся к группе инфекций наружных покровов?**

АНО СПО "СКМК"

А) сибирская язва

Б) рожа

В) брюшной тиф.

12. Все периоды инфекционного процесса?

А) инкубационный, продромальный, период развития заболевания, период выздоровления.

Б) инкубационный, восстановительный, манифестный.

В) развитие инфекции, период выздоровления.

13.Степень патогенности микроорганизмов не обусловлена:

А) адгезией микробов

Б) инвазией микробов

В) размножением микробов.

14. Какие симптомы характерны для проявления инфекционно-токсического шока?

А) озноб

Б) одышка

В) нарушение слуха.

15. Токсинообразование у микробов – это?

А) способность микроорганизмов вырабатывать яды

Б) способность микроорганизмов к росту

В) способность микробов к ферментации.

Реферат Подготовить реферативные сообщения по теме «Кишечные инфекции».

Тема 1.8 Учение об эпидемическом процессе.

Вопросы для устного ответа

1. Что такое эпидемический процесс, что необходимо для его возникновения?
2. Назовите факторы, влияющие на возникновение инфекционного процесса.
3. Отчего зависит восприимчивость населения к инфекции?
4. Расскажите о видах инфекции.
5. Что такое механизмы передачи инфекции?
6. Назовите источники эпидемиологического процесса. Примеры.
7. Назовите входные ворота инфекции. Приведите примеры.
8. Назовите и охарактеризуйте пути передачи инфекции.
9. Назовите факторы передачи инфекции.

Тестовые задания

1. Эпидемический процесс – это:

АНО СПО "СКМК"

А) Возникновение и распространение инфекции среди населения

Б) инфекционное заболевание

В) деление микроорганизмов.

2. Для возникновения эпидемического процесса необходимо:

А) размножение микробов

Б) рост микробов

В) источник возбудителя инфекции.

3. Антропонозы – это:

А) инфекционные заболевания животных

Б) инфекционные заболевания человека

В) болезни растений. **4.Что такое зоонозные болезни?**

А) болезни человека

Б) редкие заболевания

В) заболевания животных. 5. Заболевания, которыми болеют и человек, и животные:

А) бруцеллез

Б) чума кур, собак

В) сифилис.

6. Распространение инфекции в форме эпидемии охватывает:

А) 25% населения

Б) более 40 % населения

В) 50% населения

7. Распространение инфекции в странах и континентах – это

А) пандемия

Б) эндемия

В) спорадическое распространение инфекции.

8. Путь передачи инфекции от матери к плоду

А) фекально-оральный

Б) вертикальный

В) кровяной.

9. Возбудители заболеваний, передача контактным путем

А) ВИЧ

Б) ОРВИ

В) брюшной тиф.

10. Путь передачи инфекции через насекомых

А) аэрогенный

Б) трансмиссивный

В) фекально-оральный.

11. Входные ворота инфекции

А) место проникновения возбудителя

Б) место размножения микробов

В) питание микроорганизмов.

12. Инфекции, процветающие в жарком климате

А) дифтерия

АНО СПО "СКМК"

Б) краснуха

В) дизентерия.

13. Инфекции, преобладающие в холодном климате

А) скартлатина

Б) брюшной тиф

В) холера.

14. Сепсис – какой это вид инфекции

А) реинфекция

Б) повторное заражение тем же возбудителем

В) размножение микробов в крови.

15. Что такое очаг инфекции

А) источник инфекции, механизм ее передачи и восприимчивое население.

Б) колонии микробов и штаммы микроорганизмов

В) пораженный участок тела макроорганизма.

Раздел 2. Основы иммунологии

Тема 2.1 Понятие об иммунологии. Неспецифические факторы защиты человека.

Вопросы для устного ответа

1. Понятие об иммунологии, иммунной системе человека.
2. Неспецифические факторы защиты организма человека: барьерные функции кожи и слизистых оболочек, клеточные факторы защиты (фагоцитоз), гуморальные факторы.

Тестовые задания

1. **Иммунология – это:**

А) наука о микроорганизмах

Б) наука о вирусах

В) наука об иммунитете.

2. **Иммунитет – это:**

А) система взаимосвязи вирусов и бактерий

Б) система механизмов самозащиты

В) выделительная система.

3. **Формы иммунитета-**

А) естественный и искусственный

Б) манифестный и бессимптомный

В) хороший и негативный.

4. **Каким образом формируется активный искусственный иммунитет?**

А) под действием иммунных сывороток

Б) под действием вакцин

В) под влиянием окружающей среды.

АНО СПО "СКМК"

5. К какому виду иммунитета относятся его врождённые и приобретенные формы?

А) искусственный

Б) естественный

В) обязательный.

6. Ученый, который создал теорию фагоцитоза?

А) Луи Пастер

Б) И.И. Мечников

В) Л. В. Громашевский.

7. Что такое фагоцитоз?

А) синтез необходимых ферментов

Б) поглощение инородного вещества клетками фагоцитами

В) обмен между клеткой донором и клеткой реципиентом.

8. Кто первым и использовал искусственное заражение человека для предотвращения заболевания (вакцинация)?

А) П. Эрлих

Б) Александр Флеминг

В) Э. Дженнер.

9. Какими бывают иммунные факторы защиты организма человека?

А) общие и местные

Б) независимые

В) специфические и неспецифические.

10. Сколько стадий в процессе фагоцитоза?

А) 5 стадий

Б) 4 стадии

В) 2 стадии.

11. Что относится к первичным барьерам неспецифической защиты организма человека?

А) полноценное питание

Б) кожа, слизистые оболочки и нормальная микрофлора организма

В) лечение лекарственными препаратами.

12. Движение клетки фагоцита к объекту – это?

А) стремление

Б) хемотаксис

В) колонизация.

13.Вторичные барьеры неспецифических факторов защиты организма человека

А) слюна и слеза.

Б) система комплемента и клетки фагоциты

В) наличие толстого слоя жира под кожей.

Разноуровневые задания

Составление таблицы «Виды иммунитета»

АНО СПО "СКМК"

Тема 2.2 Иммунная система организма человека. Специфические факторы защиты. Иммунокомпетентные клетки.

Вопросы для устного ответа

1. Центральные и периферические органы иммунной системы.
2. Иммунокомпетентные клетки.
3. Специфические факторы защиты.

Тестовые задания

1. К центральным органам иммунной системы относят:

а) селезенку

б) лимфатические узлы

в) **тимус (вилочковую железу)**

г) кровь **2. К иммунокомпетентным клеткам относятся:**

а) **Т-лимфоциты;**

б) тромбоциты;

в) эритроциты;

г) НК-клетки

3. Завершенный фагоцитоз заканчивается:

а) **внутриклеточным перевариванием;**

б) поглощением;

в) киллингом

4. К периферическим органам иммунной системы относятся: а) тимус;

б) **лимфатические узлы;**

в) селезенка;

г) печень.

5. Основными клетками иммунной системы являются:

а) гепатоциты;

б) **макрофаги;**

в) **лимфоциты.**

6. Т-лимфоциты формируются:

а) **в тимусе;**

б) в селезенке;

в) в лимфатических узлах.

7. Система комплемента представляет собой:

АНО СПО "СКМК"

а) **группу белков сыворотки крови, которые принимают участие в реакциях неспецифической защиты: лизиса клеток, хемотаксиса, фагоцитоза, активации тучных клеток**

б) все белки сыворотки крови,

в) группу белков сыворотки крови, которые принимают участие в реакциях специфической защиты макроорганизма.

8. К специфическим факторам защиты относят:

а. аллергические реакции

б. лизоцим

в. систему комплемента и фагоцитоз

г. систему интерферонов

9. К медиаторам клеточных иммунных реакций относят:

а. гистамин

б. цитокин

в. В-лимфоциты

г. Т-лимфоциты

10. В-лимфоциты выполняют функцию:

а. **синтез иммуноглобулинов**

б. стимулируют лихорадку

в. обеспечивают клеточные формы иммунитета

Тема 2.3 Антигены и их основные свойства.

Вопросы для устного ответа

1. Что такое антиген
2. Свойства антигенов: специфичность и иммуногенность, полные и неполные (гаптены).
3. Классификация антигенов бактериальной клетки.

Тестовые задания

1. К свойствам антигена относят:

а) **чужеродность**

б) вирулентность

в) патогенность

г) токсигенность

2. О-антиген бактерий - это:

а) жгутиковый антиген

б) **соматический антиген**

в) капсульный антиген

АНО СПО "СКМК"

г) хромосомный антиген **3.**

Антигенами являются:

а) **вещества или тела, несущие признаки чужеродной генетической информации;**

б) все вещества организма;

в) высокомолекулярные соединения.

4. Антигенную специфичность бактериальной клетки определяют:

1) **полные антитела;**

2) гаптены;

3) полугаптены;

4) гетерогенные антитела;

5. Гаптеном называется:

а) **антиген, не обладающий способностью индуцировать развитие иммунного ответа, но способный взаимодействовать с продуктами иммунного ответа;**

б) антигены, вызывающие полноценный иммунный ответ;

в) неорганические соединения.

6. Молекула антигена состоит из следующих функциональных частей:

а) **детерминантная группа;**

б) домен;

в) шарнирная область

7. По химической природе антиген может быть:

а) **белками;**

б) неорганическими веществами;

в) нейтральными жирами

г) все ответы верны

8. С точки зрения иммунологии микробная клетка является:

а) антителом;

б) **комплексом антигенов;**

в) макроорганизмом.

9. По особенностям локализации в клетке антигены бывают:

а) группоспецифические;

б) **соматические;**

в) бактериальные

г) перекрестно-реагирующие;

10. Специфичность антигена зависит от:

а. эпитопа

б. паратопа

в. гаптена

АНО СПО "СКМК"

г. ДНК

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Антигены бактерий»

Тема 2.4 Гуморальный иммунитет. Иммуноглобулины. Роль антител в иммунном ответе.

Вопросы для устного ответа

1. Что такое антитела.
2. Характеристика основных классов иммуноглобулинов.
3. Роль антител в иммунном ответе
4. Строение молекулы иммуноглобулина

Тестовые задания

1. **Естественный приобретенный иммунитет вырабатывается в результате:**
   а) введения вакцины
   б) **перенесенного заболевания**
   г) введения анатоксина
   г) введения иммуноглобулина
2. **При первичном иммунном ответе первыми появляются:** а) **Ig A;**
   б) Ig M;
   в) Ig E;
   г) Ig G;
   д) Ig D.
3. **Активный центр антител представлен:**
   а) константными участками Н и L цепей молекулы иммуноглобулина;
   б) **вариабельными участками Н и L цепей молекулы иммуноглобулина;** в) Fab-фрагментами.
4. **К неспецифическим гуморальным факторам защиты организма относят:** а) макрофаги
   б) антитела
   в) **комплемент**
   г) антиген
5. **Вакцинация БЦЖ проводится:**
   а) **на 4-7 день жизни в роддоме**
   б) с 3 месяцев трехкратно с интервалом 1,5 месяца
   в) в 12 месяцев
   г) в 1,5 года
6. **Антитела обеспечивают организму:**

АНО СПО "СКМК"

А) инфицирование

Б) **защиту и формирование иммунного ответа**

В) разрушают организм.

7. **Основная функция борьбы с микробами выпадает на долю:** а) IgM

б) IgA

в) **IgG**

г) IgE

8. **Полными антителами считаются:**

а) **антитела, имеющие не менее двух активных центров;**

б) антитела, имеющие один активный центр;

в) антитела, продуцируемые одним клоном плазматических клеток.

9. **Антителами называют:**

а) **сывороточные белки, образующиеся в ответ на введение антигена;**

б) все сывороточные белки;

в) белки системы комплемента.

10. **Перечислите основные классы иммуноглобулинов:** а) Ig I;

б) **Ig G;**

в) Ig C;

г) Ig K;

д) Ig B.

11. **Роль иммуноглобулинов заключается в:**

а) реализации клеточного типа иммунного ответа;

б) **реализации гуморального типа иммунного ответа;**

в) реализации неспецифических факторов резистентности.

12. **Молекула иммуноглобулина состоит из:**

а) **легких цепей;**

б) полисахаридов;

в) **дисульфидных мостиков.**

Реферат

Подготовить реферативные сообщения по теме «Иммунопрофилактика», «Иммунотерапия».

Тема 2.5 Аллергия как измененная форма иммунного ответа.

Вопросы для устного ответа

1. Антителообразование.
2. Иммунный фагоцитоз. Иммунная память и толерантность.

АНО СПО "СКМК"

3. Характеристика видов иммунитета. Особенности противовирусного, антипаразитарного и других форм иммунитета.
4. Аллергические реакции клеточного и гуморального типов. Определение, механизм возникновения, клинические примеры.

Тестовые задания

1. Аллергия - это:
А) **измененная форма иммунного ответа**
Б) распространение инфекции
В) хемотаксис микроорганизмов
2. Вид аллергических реакций:
А) **реакции немедленного типа**
Б) реакции нейтрализации
В) реакции фотосинтеза**.**
3. Как расшифровать ГНТ процесс?
А) глико-нуклеотидный токсин
Б) **гиперчувствительность немедленного типа**
В) гипер-нейтральный тип реакции
4.Анафилактические реакции?
А) **это гиперчувствительность немедленного типа**
Б) это гиперчувствительность замедленного типа
В) реакции синтеза
5. реакции иммунных комплексов – это?
А) это гиперчувствительность замедленного типа
Б) **это гиперчувствительность немедленного типа**
В) серологические исследования
6. Атопическая бронхиальная астма относится к:
А) **анафилактическим реакциям**
Б) реакциям замедленного типа
В) цитотоксические реакции. **7. Анафилактические реакции развиваются в течении?**
А) **нескольких минут**
Б) одного часа
В) полдня
8. Аллергический дерматит относят к:
А) гиперчувствительности замедленного типа
Б) **реакциям иммунных комплексов** В) окислительно-восстановительным реакциям
9. Реакции ГЗТ развиваются спустя:
А) 6 часов после контакта больного с аллергеном
Б) **24-72 часа после контакта больного с аллергеном**
В) 12 часов после контакта больного с аллергеном **10.**
Аллергенами называются:
а) антигены, вызывающие реакции гиперчувствительности.
б) антигены, не вызывающие реакции гиперчувствительности

АНО СПО "СКМК"

в) **любые антигены**

Тема 2.6 Иммунодефициты. Синдром приобретенного иммунодефицита и ВИЧ-инфекция

Вопросы для устного ответа

1. Врожденные и приобретенные иммунодефициты.
2. Определение, классификация.
3. Причины возникновения. Клинические примеры.
4. ВИЧ-инфекция, как пример приобретенного иммунодефицита.
5. Характеристика возбудителя, патогенез.
6. Клинические проявления, меры профилактики.

Тестовые задания 1.
Иммунодефициты-это?

А) улучшение работы организма
Б) инфекционное заболевание
В) **нарушение защиты организма от микробов.**

2. Каких иммунодефицитов не бывает?

А) первичные и вторичные
Б) гуморальные и клеточные
В) **инертные 3. Чем вызвано появление первичных иммунодефицитов?**
А) наличие рецидивирующих, хронических инфекций
Б) нарушение режима питания
В) **генетический деффект.**

4. Не относится к первичным иммунодефицитам?

А) болезнь Брутона.
Б) синдром Луи – Бар.
В) **диарея.**

5. Чем вызваны вторичные иммунодефициты? А) **вирусные и бактериальные инфекции.**
Б) умственные нагрузки.
В) детокс организма.

6. ВИЧ-это:

А) **вирус иммунодефицита человека.**
Б) врожденная инфекция человека.
В) временная интоксикация человека.

7. Сколько генов содержит ВИЧ?

А) **3 структурных и 6 регуляторных генов.**
Б) 13 структурных и 6 регуляторных генов.
В) 3 структурных и 26 регуляторных генов. **8.**

Год открытия ВИЧ -1 –инфекции:

А) **1982 год.**

АНО СПО "СКМК"

Б) 1882 год

В) 1902год.

9.Год открытия ВИЧ -2 –инфекции:

А) **1985 год.**

Б) 1877 год

В) 1913год.

10. Пути передачи ВИЧ-инфекции?

А) половой Б) воздушно-капельный

В) через рукопожатия.

11. Ученые, открывшие ВИЧ А) **Галло и Мортанье.**

Б) Вавилов.

В) Сеченов. **12. Сколько периодов имеет ВИЧ?**

А) три.

Б) **пять.**

В) два.

13. Последовательность периодов ВИЧ:

А) **инкубационный, первичных проявлений, латентный, пре-СПИД, СПИД**

Б) инкубационный, продромальный, разгар болезни, латентный, СПИД

В) инкубационный, четвертичный, латентный, ВИЧ, СПИД

14. Лечение и профилактика ВИЧ инфекции?

А) этиотропная терапия, иммуностимуляция, лечение опухолей.

Б) активный образ жизни.

В) пропаганда защиты от ВИЧ.

Презентация по теме «ВИЧ-инфекция».

Разноуровневые задания

Составить схему «Календарь профилактических прививок (обязательных и по эпидемиологическим показаниям)».

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

1. Что такое микробиология? Предмет ее изучение.
2. Понятие общей и частной микробиологии.
3. Задачи медицинской микробиологии?
4. Методы микробиологической диагностики?
5. Основные этапы развития микробиологии, иммунологии и вирусологии?
6. Что такое систематика микроорганизмов?
7. Понятие аллергии (определение по Пирке)
8. Шаровидные микроорганизмы или кокки. Перечислить виды, привести примеры.
9. Палочковидные микроорганизмы. Перечислить виды, привести примеры.
10. Извитые микроорганизмы. Перечислить виды, привести примеры.
11. Обязательные и второстепенные (необязательные) органоиды бактериальной клетки.
12. Как образуются названия бактерий по номенклатуре?

АНО СПО "СКМК"

13. Химические элементы, входящие в состав бактериальной клетки? 14. Химический состав микроорганизмов

15. Питание бактерий.

16. Рост и размножение бактерий.

17. Дыхание бактерий. (назвать и охарактеризовать 4 группы по типу дыхания).

18. Экзоферменты и эндоферменты бактерий и их роль в обмене веществ в бактериальной клетке?

19. Действие физических факторов на микроорганизмы?

20. Действие химических факторов на микроорганизмы?

21. Действие биологических факторов на микроорганизмы?

22. Открытие вирусов, их строение?

23. Бактериофаги. Практическое использование фагов?

24. Понятие об экологии м/о.

25. Понятие инфекции, инфекционный процесс, инфекционное заболевание?

26. Классификация инфекционных болезней по Л.В. Громашевскому.

27. Периоды инфекционного процесса (перечислить).

28. Понятие об эпидемическом процессе?

29. Перечислить факторы, влияющие на возникновение инфекционных заболеваний среди населения.

30. Механизмы передачи инфекции, «входные ворота» источник инфекции.

31. Вакцины.

32. Степень распространения инфекционных заболеваний. (эпидемия, пандемия, эндемия, спорадическое распространение инфекции.).

33. Иммунитет. Виды иммунитета.

34. Понятие об иммунологии.

35. Неспецифические факторы защиты организма человека—кожа, слизистые оболочки, нормальная микрофлора).

36. Процесс фагоцитоза. Стадии.

37. Специфические факторы защиты организма человека—лихорадка, воспаление.

38. Центральные и периферические органы иммунной системы?

39. Антигены как фактор, запускающий иммунный ответ (свойства антигенов)?

40. Врожденные и приобретенные иммунодефициты (определение, классификации).

41. ВИЧ-инфекция—характеристика возбудителя, клинические проявления. Меры профилактики.

42. Антитела. Характеристика основных классов иммуноглобулинов (перечислить).

43. Строение молекулы антитела.

44. Основные биологические характеристики антител.

45. Аллергические реакции немедленного типа (гиперчувствительность немедленного типа-ГНТ).

46. Аллергические реакции замедленного типа (гиперчувствительность замедленного типа-ГЗТ).

47. Роль антител в формировании иммунитета

48. Иммунные реакции, используемые в практической медицине для диагностики?

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ.06 Фармакология

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Раздел 1. Общая фармакология

Тема 1: «Предмет и задачи фармакологии. Основные этапы развития фармакологии. Классификации лекарственных средств. Термины и определения»

Вопросы для устного ответа

1. Предмет и задачи фармакологии, ее место и положение среди других медицинских, биологических и фармацевтических наук. Основные этапы развития фармакологии.
2. Понятие о фармакотерапии и клинической фармакологии. Принципы изыскания новыхлекарственных средств и пути внедрения их в практику.
3. Государственная фармакопея. Ее содержание и значение для врача.
4. Источники получения лекарственных средств.
5. Понятие о лекарственном средстве, лекарственной форме, лекарстве. Классификациялекарственных форм по агрегатному состоянию.
6. Определение торгового названия, МНН, дозы, формы выпуска и количества в упаковке.

Тестовые задания

1. Что изучает фармакология

а) наука, изучающая лекарственные средства, получаемые из растительного и животного происхождения

б) наука, изучающая лекарственные средства в применении к человеку

в) наука, изучающая явления наследственности и изменчивости организма человека

г) наука, изучающая лекарственные средства и их действие на организм 2.

Наука, которая изучает лекарственные средства, их действие на живой организм с целью применения для лечения болезней и профилактики заболеваний называется:

а) фармакология

б) фармакокинетика

в) фармакодинамика

г) фармация **3. Фармакокинетику и фармакодинамику различных фармакологических групп и отдельных лекарственных средств изучает:**

а) общая фармакология

б) частная фармакология

4. Процессы поступления лекарственных средств в организм, всасывания, распределения в органах и тканях, превращения в организме и выделение изучает:

а) фармакодинамика

АНО СПО "СКМК"

б) фармакокинетика

5. Удобный для практического применения вид, придаваемый ЛС для получения необходимого лечебного или профилактического эффекта и определяющий его состояние, дозировку, упаковку и способ применения:

а) лекарственная форма
б) лекарственное вещество
в) лекарственный препарат

6. Вещество или комбинация нескольких веществ природного, синтетического или биотехнологического происхождения, обладающих фармакологической активностью и в определенной ЛФ, используемые для профилактики, диагностики и лечения заболеваний:

а) лекарственная форма
б) лекарственное вещество
в) лекарственный препарат
г) лекарственное средство

7. Части растений, органы животных, продукты минерального, бактериального, грибкового происхождения, из которых изготовляют ЛП:

а) лекарственное средство
б) лекарственное сырье
в) лекарственная форма
г) лекарственное вещество

8. Уникальное наименование действующего вещества лекарственного средства, рекомендованное ВОЗ:

а) международное непатентованное название
б) патентованное коммерческое название
в) дженерическое название
г) химическое название

9. Сборник обязательных общегосударственных стандартов и положений, нормирующих качество лекарственного средства, лекарственного сырья и препаратов, а также правил изготовления, хранения, контроля и отпуска лекарственных средств:

а) фармация
б) фармакопея
в) дженерик
г) лекарственный препарат

АНО СПО "СКМК"

10. Изыскание новых, эффективных и безвредных лекарственных средств - одна из важнейших задач:

а) фармакогнозии
б) фармакологии
в) фармацевтической технологии
г) химии

11. Взаимодействия лекарственных веществ с организмом человека в условиях патологии изучает:

а) общая фармакология
б) частная фармакология
в) клиническая фармакология

12. Общие закономерности действия лекарственных средств на организм изучает:

а) общая фармакология
б) частная фармакология

13. Локализацию, механизмы действия лекарственных средств, а также изменения в деятельности организмов и систем под влиянием лекарственных средств изучает:

а) фармакодинамика
б) фармакокинетика

14. Индивидуальное химическое соединение или биологическое вещество, используемое в качестве лекарственного средства:

а) лекарственное средство
б) лекарственное вещество
в) лекарственная форма
г) лекарственный препарат

15. Лекарственное средство в определенной лекарственной форме:

а) лекарственное средство
б) лекарственное вещество
в) лекарственная форма
г) лекарственный препарат

16. ЛП, который создан на основе новой, впервые синтезированной или полученной из природного сырья субстанции, прошел полный курс доклинических или клинических исследований эффективности и безопасности и защищен патентом на определенный срок:

АНО СПО "СКМК"

а) МНН
б) оригинальный препарат
в) дженерик
г) химическое название ЛС

17. Лекарственный препарат с доказанной фармацевтической, биологической и терапевтической эквивалентностью с оригинальным препаратом:

а) МНН
б) оригинальный препарат
в) дженерик
г) химическое название ЛС

18. Дженерик - это….

а) витаминный комплекс
б) ЛС, не оказывающее фармакологического действия
в) оригинальный препарат
г) воспроизведение оригинального препарата

Реферат
Подготовить реферативное сообщение по теме «История развития фармакологической науки», «Вклад российских и зарубежных ученых в развитие фармакологической науки»

Тема 2: «Общая рецептура. Твердые, мягкие и жидкие лекарственные формы. Лекарственные формы для инъекций»

Вопросы для устного ответа
1. Правила выписывания лекарственных форм.
2. Соотношение единиц измерения объема и массы.
3. Рецепт, определение. Структура рецепта. Формы рецептурных бланков.
4. Лекарственные формы, их классификация. Обозначения и сокращений используемые при выписывании рецептов.
5.Твердые лекарственные формы: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах.
6.Мягкие лекарственные формы: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах.
7.Жидкие лекарственные формы: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах.
8.Лекарственные формы для инъекций: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах

Тестовые задания

1. Раздел фармакологии о правилах прописывания ЛС:

а) государственная фармакопея
б) общая рецептура

АНО СПО "СКМК"

в) частная рецептура

г) врачевание

2. К мягким лекарственным формам относятся:

а) линименты, суппозитории, капсулы, сиропы

б) мази, гели, суппозитории, пасты, пластыри

в) мази, гели, пасты, линименты, драже

г) мази, пасты, микстуры, гели

3. Растворы высокомолекулярных соединений, представляющие собой вязкие, клейкие жидкости:

а) суспензии

б) слизи

в) гели

г) экстракты

4. Жидкие лекарственные формы, в которых твердые мелкораздробленные нерастворимые лекарственные вещества находятся во взвешенном состоянии в какой-либо жидкости:

а) эмульсии

б) суспензии

в) отвары

г) микстуры

5. В зависимости от консистенции различают экстракты:

а) густые

б) сухие

в) жидкие

г) все перечисленное верно

6. Лекарственные препараты, получаемые в результате специальной обработки лекарственного растительного сырья, с высокой степенью очистки от балластных веществ – это:

а) галеновые препараты

б) новогаленовые препараты

в) микстуры

7. Рецепт – это:

АНО СПО "СКМК"

а) письменное обращение врача в аптеку об отпуске больному лс в определенной лф и дозе с указанием способа его употребления

б) письменное обращение врача к консилиуму врачей об отпуске больному лс в определенной лф и дозе с указанием способа его употребления

в) письменное обращение врача в аптеку об отпуске больному лс без указания лф, дозы и способа применения

8. Исправления в рецепте:

а) допускаются

б) не допускаются

9. Рецептурный бланк для выписывания психотропных веществ и анаболических стероидов:

а) №107-1/у

б) №148-1/у-88

в) №148-1/у-06(л)

г) Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество

10. Твердые дозированные лекарственные формы, получаемые прессованием лекарственных веществ или смеси лекарственных и вспомогательных веществ:

а) капсулы

б) таблетки

в) пилюли

г) драже

11. Магистральные прописи таблеток:

а) существуют

б) не существуют

12. «Мазь» по латыни:

а) Emplastrum

б) Emulsum

в) Buturum

г) Unguentum

13. «Порошок» по латыни:

АНО СПО "СКМК"

а) **Pulvis**
б) Oleum
в) Pilula
г) Rhizoma

14. **Жидкая лекарственная форма, получаемая путем растворения твердых лекарственных веществ или жидкости в растворителе:**

а) настой
б) отвар
в) настойка
г) **раствор**

15. **5 мл водного раствора содержится в:**

а) **1 чайной ложке**
б) 1 столовой ложке
в) 1 десертной ложке
г) 20 каплях

16. **На каком языке пишут рецепт:**

а) на родном
б) **на латинском**
в) на русском
г) на английском

17. **Жидкая лекарственная форма, в которой не растворимые в воде жидкости находятся в водной среде во взвешенном состоянии в виде мельчайших частиц – это:**

а) суспензия
б) **эмульсия**
в) линимент
г) бальзам

18. **Жидкие лекарственные формы, представляющие собой водные извлечения из растительного сырья (листьев, травы, цветков):**

а) **настои**
б) отвары
в) настойки
г) экстракты

АНО СПО "СКМК"

19. Рецептурный бланк для выписывания всех ЛС, кроме сильнодействующих, наркотических, ядовитых и психотропных:

а) №107-1/у
б) №148-1/у-88
в) №148-1/у-06(л)
г) Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество

20. По каким прописям препараты готовят в аптеках непосредственно после получения рецепта:

а) официнальные
б) магистральные

21. Твердые сыпучие лекарственные формы для наружного и внутреннего применение:

а) капсулы
б) порошки
в) гранулы
г) пилюли

22. Мягкая лекарственная форма с содержанием порошкообразных веществ не менее 25%:

а) паста
б) мазь
в) суппозитории
г) экстракт

23. Внешние эмульсии имеют сходство с:
24.
а) молоком
б) водой
в) краской
г) маслом

25. Жидкие лекарственные формы, представляющие собой водные извлечения из растительного сырья (коры, корней и корневищ):

а) настои
б) отвары
в) настойки

АНО СПО "СКМК"

г) экстракты

26. Шарики, овули, пессарии - формы:

а) ректальных суппозиториев
б) вагинальных суппозиториев

27. К жидким лекарственным формам относятся:

а) **эмульсии, слизи, суспензии**
б) растворы, настойки, гели
в) настои, суппозитории, линименты
г) экстракты, настои, капсулы

28. Рецептурный бланк для выписывания ЛС, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, а также иных ЛС, отпускаемых бесплатно или со скидкой:

а) №107-1/у
б) №148-1/у-88
в) №148-1/у-06(л)
г) специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество

29. Оболочки для дозированных порошкообразных, пастообразных, гранулированных или жидких лекарственных веществ, принимаемых внутрь:

а) капсулы
б) таблетки
в) гранулы
г) саше

30. Письменное обращение врача к фармацевту:

а) записка
б) заявление
в) рецепт
г) пояснительная

31. Концентрированные вытяжки из лекарственного растительного сырья:

а) настои
б) отвары

АНО СПО "СКМК"

в) настойки

г) экстракты

32. К твердым лекарственным формам относятся:

а) таблетки, драже, капсулы, порошки, пластыри

б) таблетки, драже, капсулы, порошки, гранулы

в) таблетки, драже, суппозитории, порошки, гранулы

г) таблетки, микстуры, капсулы, порошки, пилюли

33. К жидким лекарственным формам относятся:

а) растворы, настойки, линименты

б) настои, отвары, микстуры

в) суспензии, слизи, гели

г) экстракты, капли, настойки

34. Твердые дозированные лекарственные формы для внутреннего применения, получаемые путем многократного наслаивания лекарственных и вспомогательных веществ на сахарные гранулы:

а) капсулы

б) таблетки

в) пилюли

г) драже

35. Дозированная лекарственная форма, твердая при комнатной температуре и расплавляющаяся или растворяющаяся при температуре тела:

а) паста

б) мазь

в) суппозиторий

г) капсула

36. Жидкие, прозрачные, более или менее окрашенные водно-спиртовые извлечения из лекарственного растительного сырья:

а) настои

б) отвары

в) настойки

г) экстракты

АНО СПО "СКМК"

Тема 3: «Общая фармакология. Фармакокинетика»

Вопросы для устного ответа

1. Фармакокинетика лекарственных средств. Пути введения лекарственных средств в организм (энтеральные и парентеральные).
2. Всасывание и характеристика механизмов всасывания, понятие о биологических барьерах и биодоступности, распределении, биотрансформации и выведения лекарственного средства из организма.

Тестовые задания

1. Фармакокинетика изучает:

а) пути введения, всасывание, распределение, выведение ЛВ из организма
б) принципы действия ЛВ
в) виды действия ЛВ

2. Парентеральный путь введения:

а) под кожу
б) внутрь
в) в прямую кишку

3. Для парентерального пути введения характерно:

а) действие ферментов ЖКТ
б) необходимость соблюдения стерильности ЛВ

4. Для введения ЛВ через рот характерно:

а) поступление ЛВ, минуя ЖКТ
б) удобство в применении

5. Удаление веществ из организма:

а) биотрансформация
б) кумуляция
в) элиминация
г) абсорбция

6. Газообразные и летучие вещества выводятся из организма:

а) легкими
б) пищеварительным трактом
в) почками

АНО СПО "СКМК"

г) потовыми железами

7. Комплекс физико-химических и биохимических превращений, в процессе которых образуются водорастворимые метаболиты:

а) экотрансформация
б) биотрансформация
в) элиминация
г) абсорбция

8. Превращение веществ в результате окисления, восстановления и гидролиза:

а) **метаболическая трансформация**
б) конъюгация
в) элиминация
г) абсорбция

9. К биологическим барьерам относятся:

а) плазматическая мембрана
б) стенки капилляров
в) гематоэнцефалический барьер
г) **все перечисленное**

10. Медленное развитие терапевтического действия, влияние пищи на всасывание характерно для:

а) энтеральному пути
б) парентеральному пути

11. Для энтерального пути характерно:

а) разрушение под действием желудочного сока
б) быстрое развитие эффекта
в) точность дозировки

12. Трансдермальный путь введения ЛС с помощью трансдермальных терапевтических систем – это введение ЛС через:

а) рот
б) кожу
в) нос

13. Ректальное введение ЛС – это:

АНО СПО "СКМК"

а) парентеральный путь
б) энтеральный путь

14. Процесс поступления ЛС из места введения в кровь:

а) всасывание
б) метаболизм
в) элиминация

15. Энтеральный путь введения:

а) под кожу
б) под язык
в) в вену

16. Для в/в введения ЛВ характерно:

а) необходимость соблюдения стерильности ЛВ
б) действие на ЛВ ферментов ЖКТ
в) удобство в применении

17. Для в/в введения ЛВ характерно:

а) удобство в применении
б) быстрое развитие эффекта
в) действие на ЛВ ферментов ЖКТ

18. Для введения ЛВ через рот характерно:

а) быстрое развитие эффекта
б) необходимость соблюдения стерильности ЛВ
в) действие на ЛВ ферментов ЖКТ
г) предельная точность дозировки

19. Процесс транспорта осуществляется посредством образования из структур клеточных мембран специальных пузырьков, в которых заключены частицы лекарственного вещества. Пузырьки перемещаются к противоположной стороне мембраны и высвобождают свое содержимое:

а) диффузия
б) пиноцитоз
в) фильтрация
г) активный транспорт

20. Количество неизмененного лекарственного вещества, которое достигло плазмы крови, по отношению к исходной дозе препарата характеризует термин:

АНО СПО "СКМК"

а) биотрансформация
б) биодоступность
в) конъюгация

21. Недостатком внутривенного введения ЛС является:

а) действие ферментов ЖКТ
б) опасность инфицирования вирусами гепатита В и иммунодефицита человека

22. Перенос гидрофильных соединений по градиенту концентрации при помощи транспортных систем, функционирующих без затраты энергии, при этом ЛВ соединяется с белком-переносчиком, который переносит ЛВ в кровь, а сам остается внутри мембраны:

а) пиноцитоз
б) **облегченная диффузия**
в) активный транспорт
г) пассивная диффузия

23. Проникновение ЛВ через поры в мембранах клеток и стенке сосудов, ограниченное размером пор в мембране и их количеством (через них диффундируют вода, некоторые ионы, а также мелкие гидрофильные молекулы):

а) пиноцитоз
б) активный транспорт
в) фильтрация
г) пассивная диффузия

24. Парентеральный путь введения:

а) в мышцу
б) внутрь
в) в прямую кишку

25. Парентеральный путь введения:

а) в вену
б) внутрь
в) в прямую кишку

26. Энтеральный путь введения:

а) под кожу
б) внутрь
в) в вену

АНО СПО "СКМК"

27. Для парентерального пути введения характерно:

а) действие ферментов ЖКТ
б) поступление ЛВ, минуя ЖКТ

28. Элиминация веществ из организма до 90% осуществляется:

а) легкими
б) пищеварительным трактом
в) почками
г) потовыми железами

29. Биосинтетический процесс, сопровождающийся присоединением к ЛВ или его метаболитам ряда химических групп или молекул эндогенных соединений:

а) метаболическая трансформация
б) конъюгация
в) элиминация
г) абсорбция

30. Неактивное в исходном виде ЛС, приобретающее фармакологическую активность в процессе биотрансформации:

а) лекарство
б) нелекарство
в) пролекарство
г) экслекарство

31. Парентеральный путь введения:

а) субарахноидально
б) внутрь
в) в прямую кишку

32. Энтеральный путь введения:

а) под кожу
б) в прямую кишку
в) в вену

33. Всасывание большей части ЛВ происходит в:

а) ротовой полости
б) в желудке

АНО СПО "СКМК"

в) в тонком кишечнике
г) в толстом кишечнике

34. Выведение лекарств из организма называется:

а) **экскреция**
б) абсорбция
в) генерация

35. К биологическим барьерам относится:

а) клеточная мембрана
б) аэрогематический барьер
в) плацентарный барьер
г) все перечисленное

36. Введение ЛС с кожи и слизистых оболочек с использованием слабого электролитного поля:

а) гемодиализ
б) электрофорез
в) реабсорбция

37. К парентеральному пути введения относится все, кроме:

а) субарахноидально
б) внутривенно
в) внутримышечно
г) сублингвально

Тема 4: «Общая фармакология. Фармакодинамика»

Вопросы для устного ответа

1. Фармакодинамика лекарственных средств. Типы и виды действия лекарственных средств: местное, рефлекторное, резорбтивное, основное и побочное, прямое и косвенное.
2. Механизмы действия лекарственных средств.
3. Дозирование лекарств. Понятие о терапевтической широте. Явления, возникающие при их повторном введении. Понятие о кумуляции, привыкании, лекарственной зависимости.
4. Комбинированное действие лекарственных средств. Понятие о синергизме и антагонизме. Побочное действие лекарственных средств.
5. Побочные эффекты аллергической и неаллергической природы. Токсическое действие лекарственных веществ

Тестовые задания

АНО СПО "СКМК"

1. Фармакотерапия, которая применяется для ликвидации причины заболевания или ослабления ее действия

а) патогенетическая
б) симптоматическая
в) **этиотропная**
г) профилактическая

2. Фармакодинамика изучает:

1) всасывание и распределение ЛС
2) пути введения и выведения ЛС
3) **локализацию, принципы действия, фармакологический эффект**

3. Действие препарата на месте применения называется:

а) общее
б) рефлекторное
в) избирательное
г) терминальное (местное)

4. Снижение чувствительности организма к ЛВ при его повторном введении называется:

а) Синергизм
б) Антагонизм
в) Кумуляция
г) Привыкание

5. Эффект рикошета – это:

а) реакция организма, которая характеризуется ухудшением течения заболевания после прекращения или снижения действия/приёма или же резкой отмены лекарственного препарата
б) особое психическое и физическое состояние, появляющееся у лиц с лекарственной зависимостью, после внезапного и полного прекращения употребления привычных наркотиков
в) привыкание, возникающее очень быстро, иногда после первого введения вещества

6. Синдром отмены – это:

а) тяжелый симптомокомплекс, развивающийся при внезапном прекращении приема ЛС или резком снижении его дозы после длительной предшествующей терапии
б) особое психическое и физическое состояние, появляющееся у лиц с лекарственной зависимостью, после внезапного и полного прекращения употребления привычных наркотиков
в) привыкание, возникающее очень быстро, иногда после первого введения вещества

АНО СПО "СКМК"

7. Усиление фармакологического эффекта при совместном применении ЛВ называется:

а) толерантность
б) идиосинкразия
в) синергизм
г) антагонизм

8. Идиосинкразия – это:

а) накопление ЛС в организме при его повторном введении
б) извращенная реакция организма на введение (даже однократно) ЛВ
в) повышенная чувствительная организма к ЛП

9. Накопление в организме ЛВ при повторных введениях называется:

а) материальная кумуляция
б) функциональная кумуляция
в) сенсибилизация

10. Агонист – это:

а) ЛС, которое при взаимодействии с рецепторами вызывает фармакологический эффект
б) ЛС, которое уменьшает или полностью устраняет действие другого ЛС
в) ЛС, которое устраняет действие других ЛС, вызывающих отравление

11. Доза, назначаемая в начале лечения, которая превышает среднетерапевтическую в 2-3 раза и назначается с целью быстрого достижения необходимой концентрации ЛС в крови или других биосредах:

а) разовая
б) ударная
в) смертельная
г) поддерживающая

12. Тяжелые и соматические расстройства организма после внезапного прекращения приема ЛВ:

а) тахифилаксия
б) абстинентный синдром
в) сенсибилизация

13. Нежелательное действие лекарств, стимулирующее опухолевый процесс:

а) тератогенное

АНО СПО "СКМК"

б) мутагенное
в) **канцерогенное**
г) эмбриотоксическое

14. Острое привыкание к лекарственным веществам:

а) анафилаксия
б) парафилаксия
в) **тахифилаксия**
г) метафилаксия

15. Процесс накопления лекарственных веществ в организме:

а) привычка
б) привыкание
в) парафилаксия
г) кумуляция

16. Фармакотерапия, которая применяется для ликвидации причины заболевания или ослабления ее действия

а) патогенетическая
б) симптоматическая
в) **этиотропная**
г) профилактическая

17. Фармакотерапия, направленная на устранение или уменьшение симптомов заболевания

а) этиотропная
б) симптоматическая
в) патогенетическая
г) профилактическая

Тема 5: «Средства, действующие на периферическую нервную систему Средства, действующие на афферентную иннервацию»

Вопросы для устного ответа

1. Местноанестезирующие средства бензокаин (анестезин), артикаин (ультракаин), лидокаин (ксикаин). Общая характеристика.
2. Виды местной анестезии. Сравнение местных анестетиков по активности, длительности действия, токсичности. Применение при различных видах анестезии.
3. Вяжущие вещества:

а) растительного происхождения: танин, кора дуба

АНО СПО "СКМК"

б) минерального происхождения: висмута нитрат основной, викалин, де-нол, дерматол.Общая характеристика. Практическое значение. Применение.

4.Адсорбирующие вещества: уголь активированный, смекта, полифепан, полисорб, энтеросгель. Принцип действия. Применение в медицинской практике

5. Обволакивающие средства: слизь из крахмала, семян льна. Принцип действия. Применение.
6. Раздражающие вещества.
7. Препараты, содержащие эфирное масло терпентинное очищенное, раствор аммиака, горчичники, настойка перца стручкового.

Тестовые задания.

1. К местным анестетикам не относится препарат

а) лидокаин
б) атропин
в) тетракаин
г) прокаин

2. При какой анестезии новокаин не применяется

а) инфильтрационной
б) поверхностной
в) проводниковой
г) спиномозговой

3. Торговое название препарата прокаин

а) лидокаин
б) новокаин
в) анестезин

4. Какой раствор лидокаина применяется в качестве растворителя для антибиотиков

а) 10%
б) 1%
в) 5%

5. Группа веществ, возбуждающих чувствительные нервные окончания:

а) вяжущие
б) **раздражающие**
в) обволакивающие
г) адсорбирующие

АНО СПО "СКМК"

6. К вяжущим средствам относят:

а) крахмальную слизь
б) ментол
в) уголь активированный
г) раствор аммиака
д) висмута нитрат основной

7. Раздражающие средства:

а) слизь крахмала
б) уголь активированный
в) ментол
г) танин

8. Адсорбирующее средство:

а) танин
б) уголь активированный
в) раствор аммиака
г) ментол
д) слизь крахмала

9. Механизм действия обволакивающих средств:

а) блокада рецепторных образований
б) образование защитной коллоидной пленки
в) коагуляция белков поверхностного слоя слизистых оболочек

10. Показанием к применению вяжущих средств не являются:

а) воспалительные заболевания полости рта
б) ожоги
в) артриты
г) язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

11. Показания к применению активированного угля:

а) кровотечение
б) воспаления слизистых оболочек
в) отравление алкалоидами

12. Отвлекающий эффект раздражающих средств проявляется в виде:

а) ослабления болевых ощущений
б) повышения болевых ощущений

АНО СПО "СКМК"

13. Новокаин:

а) эффективен при всех видах анестезии
б) эффективен для проводниковой и инфильтрационной анестезии
в) высокотоксичен
г) 4.длительность действия при инфильтрационной анестезии 2-4 ч

14. Лидокаин:

а) эффективен при всех видах анестезии
б) не эффективен при терминальной анестезии
в) анестезирующая активность ниже, чем у новокаина
г) по длительности действия уступает новокаину

15. Механизм действия валидола:

а) блокирует Na-каналы мембран нейронов
б) покрывает слизистые оболочки, препятствуя раздражению чувствительных нервных окончаний
в) рефлекторно стимулирует центр дыхания
г) рефлекторно расширяет коронарные сосуды

16. Только для поверхностной анестезии применяется:

а) новокаин
б) лидокаин
в) анестезин
г) тримекаин

17. Механизм действия крахмальной слизи:

а) блокирует Na-каналы мембран нейронов
б) покрывает слизистые оболочки, препятствуя раздражению чувствительных нервных окончаний
в) рефлекторно стимулирует центр дыхания
г) рефлекторно расширяет коронарные сосуды

18. Синоним лидокаина:

а) тримекаин
б) совкаин
в) ксикаин
г) пиромекаин

АНО СПО "СКМК"

19. Местный анестетик, применяемый в кардиологии в качестве противоаритмического средства:

а) новокаин
б) тримекаин
в) совкаин
г) лидокаин

20. В периферической нервной системе различают следующие части, кроме:

а) афферентная
б) эфферентная
в) **центральная**

21. Иннервация от ЦНС к органам и тканям:

а) афферентная
б) **эфферентная**

22. Центростремительная иннервация от органов и тканей к ЦНС:

а) **афферентная**
б) эфферентная

23. Механизм действия раствора аммиака:

а) блокирует Na-каналы мембран нейронов
б) покрывает слизистые оболочки, препятствуя раздражению чувствительных нервных окончаний
в) рефлекторно стимулирует центр дыхания
г) рефлекторно расширяет коронарные сосуды

24. Связь органов и тканей с ЦНС при помощи нервов:

а) Афференция
б) **Иннервация**
в) Диссоциация

25. Вяжущие средства относятся к группе:

а) ЛС, снижающих чувствительность окончаний афферентных нервов или препятствующих их возбуждению
б) ЛС, стимулирующих окончания афферентных нервов

26. Анестезия, при которой раствором анестетика последовательно «пропитывают» кожу и более глубокие ткани, через которые пройдет операционный разрез

АНО СПО "СКМК"

а) поверхностная
б) инфильтрационная
в) проводниковая

27. Анестезия, при которой анестетик вводят по ходу нерва:

а) поверхностная
б) инфильтрационная
в) проводниковая

28. Для поверхностной анестезии применяют:

а) инокаин
б) новокаин
в) бупивакаин
г) маркаин

29. К органическим вяжущим средствам не относится:

а) де-нол
б) отвар коры дуба
в) настой листьев шалфея
г) зверобоя трава

30. Обволакивающее средство, содержащее в своем составе местный анестетик:

а) **алмагель А**
б) фосфалюгель
в) алмагель нео
г) маалокс

31. К органическим обволакивающим средствам относится:

а) Слизь крахмала
б) Слизь из семян льна
в) Слизь из корня алтея
г) Все перечисленное

32. Механизм действия адсорбирующих средств:

а) При непосредственном контакте с тканями вызывают коагуляцию поверхностных белков и образуют пленку, которая предохраняет окончания чувствительных нервов от раздражения

АНО СПО "СКМК"

б) При нанесении на кожу или слизистые оболочки они адсорбируют на своей поверхности химические соединения и тем самым предохраняют окончания чувствительных нервов от их раздражающего действия

33. Афферентная часть в периферической нервной системе – это

а) чувствительная
б) двигательная

34. Механизм действия вяжущих средств:

а) при непосредственном контакте с тканями вызывают коагуляцию поверхностных белков и образуют пленку, которая предохраняет окончания чувствительных нервов от раздражения
б) при нанесении на кожу или слизистые оболочки они адсорбируют на своей поверхности химические соединения и тем самым предохраняют окончания чувствительных нервов от их раздражающего действия

35. Раздражающие средства животного происхождения все, кроме:

а) апизартрон
б) випросал
в) наятокс
г) финалгон

36. Раздражающее средство на основе пчелиного яда:

а) **апизартрон**
б) випросал
в) наятокс
г) финалгон

37. Карболен, Полифепан, Смекта, Вайтсорб, Полисорб, Энтеросгель, Энтеродез, Фильтрум-СТИ, Лактофильтрум – это:

а) обволакивающие средства
б) **адсорбирующие средства**
в) анестезирующие средства
г) вяжущие средства

Задание 3. Решить задачи.

1.Один горчичник положили в воду при температуре 37 гр., второй – при 100 гр., третий при 10 гр. Затем все три горчичника наложили на кожу сгибательной поверхности обоих предплечий. Через 15 минут горчичники убрали и отметили покраснение только на месте первого горчичника. Чем

АНО СПО "СКМК"

вызвано покраснение? Объяснить механизм действия горчичников. Почему покраснение наблюдалось только в первом случае?

2. Препарат оказывает возбуждающее действие на дыхательный центр, действуя через рецепторы верхних дыхательных путей. В больших дозах может вызвать рефлекторную остановку дыхания. Применяется как средство скорой помощи для возбуждения дыхания и выведения больных из обморока, для чего к носовым отверстиям подносится кусок ваты, смоченной этим раствором.

3. Местноанестезирующее средство. Широко используется в хирургической практике при всех способах местного обезболивания. Обладает выраженным противоаритмическим действием.

Тема 6: «Средства, действующие на периферическую нервную систему. Средства, действующие на эфферентную иннервацию»

Вопросы для устного ответа

1. Анатомо-физиологические особенности вегетативной нервной системы. Строение холинергического синапса. Классификация лекарственных средств, влияющих на эфферентную нервную систему.

2. Классификация веществ, действующих на холинергические синапсы. Мхолиномиметические вещества. Влияние на величину зрачка, внутриглазное давление, гладкие мышцы внутренних органов. Применение, побочные эффекты.

3. Н-холиномиметические вещества. Общая характеристика. Применение, особенности действия. Токсическое действие никотина. Характеристика, применение и побочные эффекты.

4.Антихолинэстеразные средства. Принцип действия. Основные фармакологические эффекты. Применение в медицинской практике.

5.Адренергические средства. Понятие об а- и в-адренорецепторах. Фармакотерапевтическое действие лекарственных средств, принцип действия, показания к применению, особенности действия, форма выпуска, побочные эффекты и противопоказания.

6.Адреноблокаторы. Фармакотерапевтическое действие лекарственных средств, принцип действия, показания к применению, особенности действия, форма выпуска, побочные эффекты и противопоказания.

Тестовые задания

1. К прямым холиномиметикам относят

а) ацеклидин
б) атропин
в) эпинефрин
г) пирензипин

2. Локализация действия пилокарпина

а) **холинорецепторы круговой и цилиарной мышцы**
б) адренорецепторы радиальной мышцы

АНО СПО "СКМК"

3. Показания для применения холинергических средств служит

а) бронхиальная астма
б) глаукома
в) беременность
г) язвенная болезнь

4. Торговое название неостигмина метилсульфата

а) прозерин
б) мидриацил
в) нафтизин
г) адреналин

5. К М-холиноблокаторам не относится препарат

а) атропин
б) прозерин
в) тропиканамид
г) платифиллин

6. Для лечения бронхиальной астмы не применяют препарат

а) атропин
б) атровент
в) **пилокарпин**

7. Показание к применению ганглиоблокаторов

а) снижение артериального давления
б) угроза преждевременных родов
в) снижение внутриглазного давления
г) стимуляция перистальтики кишечника

8. Миорелаксант

а) гигроний
б) суксаметония иодид
в) сальбутомол
г) нафазолин

9. Антагонист миорелаксантов

а) пилокарпин
б) атропин

АНО СПО "СКМК"

в) гигроний
г) **неостигмина метилсульфат**

10. Пилокарпин вызывает

а) расширение зрачка
б) сужение зрачка
в) снижение АД
г) паралич аккомодации

11. Отметить преимущественную локализацию альфа1-адренорецепторов:

а) нейроны вегетативных ганглиев
б) каротидные клубочки
в) сосуды кожи, почек, кишечника

12. Отметить локализацию бета1-адренорецепторов.

а) **сердце**
б) клетки эффекторных органов в области окончаний холинергических волокон
в) нейроны вегетативных ганглиев
г) радиальная мышца радужки

13. Отметить преимущественную локализацию бета2-адренорецепторов:

а) мышцы бронхов
б) клетки скелетных мышц
в) сфинктеры ЖКТ
г) кардиомиоциты

14. Какие эффекты связаны с возбуждением постсинаптических бета2адренорецепторов

а) мидриаз
б) миоз
в) сокращение капсулы селезенки
г) **расширение бронхов (бронходилятация)**

15. Как влияют адреномиметики на глаз

а) вызывают паралич аккомодации
б) **вызывают изменение величины зрачка – мидриаз**
в) увеличивают продукцию внутриглазной жидкости
г) вызывают миоз и спазм аккомодации

16. Отметить альфа- и бета- адреномиметик прямого действия:

АНО СПО "СКМК"

а) мезатон
б) эфедрин
в) норадреналин
г) изадрин

17. Указать вещество, при котором одновременно возбуждаются и альфа- и бетаадренорецепторы:

а) **адреналин**
б) нафтизин
в) фенотерол
г) добутамин

18. Отметить альфа1-адреномиметическое средство:

а) норадреналин
б) эфедрин
в) **мезатон**
г) тербуталин

19. Отметить альфа2-адреномиметическое средство:

а) адреналин
б) **галазолин**
в) сальбутамол
г) мезатон

20. Отметить альфа-адреноблокатор:

а) адреналин
б) **празозин**
в) сальбутамол
г) мезатон

21. Отметить бета-адреноблокатор

а) адреналин
б) **атенолол**
в) сальбутамол
г) мезатон

Раздел 2. Частная фармакология. Тема 1: «Средства, действующие на центральную нервную систему»

Вопросы для устного ответа

АНО СПО "СКМК"

1. Средства для наркоза. Отличие неингаляционных средств для наркоза от ингаляционных. Пути введения, активность, продолжительность действия отдельных препаратов. Применение в медицинской практике. Возможные осложнения.
2.Спирт этиловый. Влияние на центральную нервную систему. Влияние на функции пищеварительного тракта. Действие на кожу, слизистые оболочки. Противомикробные свойства. Показания к применению. Острое отравление, алкогольная зависимость. 3.Классификация анальгетических средств. Особенности действия и применения наркотических и ненаркотических анальгетиков.
4.Ненаркотические анальгетики. Фармакологические эффекты лекарственных средств, принцип действия, показания, особенности применения, основные побочные эффекты и противопоказания.
5.Психотропные средства угнетающего типа. Нейролептики. Транквилизаторы. Седативные. Фармакологические эффекты лекарственных средств, принцип действия, показания, особенности применения, основные побочные эффекты и противопоказания.
6.Противосудорожные средства. Классификация. Действие и применение.
7. Противоэпилептические.
8.Психотропные средства возбуждающего типа:
9.Антидепрессанты. Психостимуляторы. Аналептики. Ноотропные средства. Фармакологические эффекты, показание к применению, побочные действия.
10.Общетонизирующие средства (адаптагены).

Тестовые задания. 1. Укажите средство для наркоза, относящееся к газообразным веществам:

а) фторотан
б) **азота закись**
в) эфир для наркоза
г) тиопентал-натрий

2. Укажите средство для ингаляционного наркоза:

а) пропанидид
б) гексенал
в) мидазолам
г) фторотан

3. Укажите средство для неингаляционного наркоза:

а) изофлуран
б) **пропанидид**
в) фторотан
г) циклопропан

4. Укажите основное требование к средствам для наркоза:

АНО СПО "СКМК"

а) хорошая управляемость глубиной наркоза
б) малая наркотическая широта
в) низкая скорость выхода из наркоза
г) длительный латентный период наступления наркоза

5. Укажите средство для наркоза, не относящееся к группе газообразных веществ:

а) этилен
б) циклопропан
в) азота закись
г) **фторотан**

6. Укажите средство для неингаляционного наркоза, кратковременного действия:

а) гексенал
б) **пропофол**
в) натрия оксибутират
г) кетамин в/м

7. Укажите средство для неингаляционного наркоза, длительного действия:

а) тиопентал натрий
б) пропофол
в) **натрия оксибутират**
г) кетамин в/в

8. Укажите средство для наркоза, вызывающее галлюцинации в послеоперационном периоде:

а) натрия оксибутират
б) **кетамин**
в) тиопентал-натрий
г) фторотан

9. Укажите средство для наркоза, оказывающее раздражающее действие на слизистые оболочки:

а) азота закись
б) кетамин
в) **диэтиловый эфир**
г) фторотан

АНО СПО "СКМК"

10. Побочный эффект, ограничивающий приём барбитуратов и производных бензодиазепинов в качестве снотворных средств

а) вялость, сонливость, апатия
б) **лекарственная зависимость (психическая, физическая)**
в) аллергические реакции
г) диспептические расстройства

11. Снотворное средство, производное барбитуровой кислоты

а) флунитразепам
б) ивадал
в) эстимал
г) фенобарбитал

12. Через какое время наступает сон при применении нитразепама:

а) 5-10 минут
б) 30 минут
в) 1-1,5 часа
г) **45 минут**

13. Побочный эффект ненаркотических анальгетиков, связанный с угнетением синтеза простагландинов

а) аллергические реакции
б) тошнота, рвота
в) **возникновение язв желудка (ульцерогенное действие)**
г) головокружение

14. Ненаркотический анальгетик, применяемый в качестве антиагреганта для предупреждения тромбообразования при ишемической болезни сердца

а) анальгин
б) индометацин
в) **ацетилсалициловая кислота**
г) диклофенак

15. Какие лекарственные средства обладают следующими эффектами: болеутоляющим, жаропонижающим, противовоспалительным

а) наркотические анальгетики
б) транквилизаторы
в) седативные средства
г) **ненаркотические анальгетики**

АНО СПО "СКМК"

16. Укажите лекарственное средство, оказывающее благоприятное влияние на обучение и память при их нарушении:

а) фенамин
б) бемегрид
в) пирацетам
г) нозепам

17. Отметьте нейролептик:

а) аминазин
б) пирацетам
в) циклодол
г) морфин

18. Комбинированный седативный препарат:

а) корвалол
б) цитрамон
в) экстракт валерианы
г) амитриптилин

19. Отметьте антидепрессант:

а) лабеталол
б) циклодол
в) ноотропил
г) амитриптилин

Реферативные сообщения на темы: «Лекарственные вещества, угнетающие центральную нервную систему», «Вещества, возбуждающие центральную нервную систему» «Злоупотребление психостимуляторами».

Тема2: «Средства, действующие на сердечно-сосудистую систему»

Вопросы для устного ответа

1.Сердечные гликозиды Противоаритмические средства. Растения, содержащие сердечные гликозиды. Избирательное действие сердечных гликозидов на сердце.
2.Антиаритмические средства. Антиангинальные средства. Средства, применяемые при инфаркте миокарда
3. Гипотензивные (антигипертензивные) средства.
4.Антиангинальные средства. Понятие ИБС, стенокардии, острого инфаркта миокарда Средства, применяемые при коронарной недостаточности. Средства, применяемые для купирования и предупреждения приступов стенокардии. Принцип действия и применения нитроглицерина.

АНО СПО "СКМК"

Препараты нитроглицерина длительного действия. Использование при стенокардии адреноблокаторов, блокаторов кальциевых каналов.
5.Средства, применяемые при инфаркте миокарда: обезболивающие, противоаритмические препараты.
6. Классификация антигипертензивных средств.
7.Гипертензивные средства.
8.Антисклеротические средства.

Тестовые задания

1. Снижение АД вызывает:

а) адреналин
б) преднизолон
в) клофелин
г) мезатон

2. К гипотензивным средствам относят:

а) мезатон
б) преднизолон
в) атропин
г) эналаприл

3. К гипотензивным средствам относят:

а) мезатон
б) анаприлин
в) атропин
г) преднизолон

4. Гипотензивное средство из группы β-адреноблокаторов:

а) октадин
б) анаприлин
в) пентамин
г) адреналин

5. Миотропное гипотензивное средство-донатор-NO:

а) дибазол
б) клофелин
в) нитропуссид натрия

АНО СПО "СКМК"

г) нифедипин

6. Пентамин:

а) наиболее пригоден для купирования гипертонического криза
б) снижает тонус сосудодвигательного центра
в) угнетает секрецию ренина

7. Принцип действия каптоприла:

а) угнетает секрецию ренина
б) нарушает переход ангиотензина i в ангиотензин ii
в) применяют при гипертоническом кризе

8. Препарат, гипотензивное действие которого обусловлено уменьшением сердечного выброса:

а) клофелин
б) анаприлин
в) дибазол

9. Противоаритмическое средство из группы местных анестетиков:

а) хинидин
б) анаприлин
в) лидокаин
г) дифенин

10. Препаратом выбора при остром инфаркте миокарда, сопровождающемся нарушением ритма, будет:

а) хинидин
б) новокаинамид
в) лидокаин
г) верапамил

11. Противоаритмическое средство из группы блокаторов кальциевых каналов:

а) лидокаин
б) верапамил

АНО СПО "СКМК"

в) анаприлин

г) дифенин

12. Для лечения стенокардии эффективны:

а) α-адреноблокаторы

б) ганглиоблокаторы

в) органические нитраты

г) ингибиторы АПФ

13. Коронарорасширяющим и антиагрегантным действием обладает:

а) амиодарон

б) нитролаг

в) анаприлин

г) дипиридамол

Реферативные сообщения по теме: «ЛС для снижения артериального давления», «ЛС для повышения артериального давления», «Растительные сердечные гликозиды»

Тема 3: «Средства, действующие на органы дыхания»

Вопросы для устного ответа

1.Классификация лекарственных средств, используемых при заболеваниях органов дыхания.
2.Противокашлевые препараты центрального и переферического действия.
3.Муколитические и отхаркивающие: особенности действия и применение Механизм отхаркивающего действия препаратов
4.Бронхолитические средства. Брохолитическое действие а- адреномиметиков, спазмолитиков миотропного действия и м-холиноблокаторов
5. Аналептики - стимуляторы дыхания. Стимулирующее влияние на дыхание аналептиков и н-холиномиметиков. Сравнительная характеристика препаратов. Применение в медицинской практике.

Тестовые задания

1. Отхаркивающим рефлекторным действием не обладает:

а) термопсис ланцетный

б) пион уклоняющийся

в) мать-и-мачеха

г) алтей лекарственный

2. К муколитикам не относится:

АНО СПО "СКМК"

а) **глауцин**
б) визицин
в) карбоцистеин
г) ацетилцистеин

3. **Бромгексин не оказывает фармакологического эффекта:**

а) **угнетение дыхательного центра**
б) отхаркивающего
в) стимуляция синтеза сурфактанта
г) муколитический

4. **В «отхаркивающий сбор» не включают сырье:**

а) корень алтея
б) трава чабреца
в) почки сосны
г) **корень валерианы**

5. **Выберите противокашлевые средства:**

а) **кодеин, либексин**
б) амброксол, бромгексин
в) ацетилцистеин, туссамаг
г) бонхикум, либексин

6. **Карбоцистеин – препарат обладающий:**

а) **муколитическим действием**
б) противокашлевым центрального действия
в) противокашлевым периферического действия
г) бронхолитическим действием

7. **К бронхолитическим средствам относится:**

а) кордиамин;
б) кодеин;
в) либексин;
г) **сальбутамол**

8. **К какой группе относят мукалтин, корень алтея, траву термопсиса, бромгексин, ацетилцистеин**

а) стимуляторы дыхания
б) **отхаркивающие средства**

АНО СПО "СКМК"

в) противокашлевые средства

9. Какое средство понижает вязкость мокроты и улучшает её отделение

а) кодеин
б) бромгексин
в) сальбутамол
г) атропин

Реферативные сообщения по теме: «Препараты для лечения продуктивного кашля», «Лекарственные средства для купирования приступа бронхиальной астмы», «Растительные средства для лечения кашля».

Тема 4: «Средства, действующие на систему крови»

Вопросы для устного ответа
1.Средства, влияющие на эритропоэз. Терапевтическое действие препаратов железа при анемиях.
2.Применение цианокобаламина и кислоты фолиевой, побочные эффекты, противопоказания.
3.Средства, влияющие на лейкопоэз.
4.Средства, влияющие на свертывание крови. Антиагреганты.
5.Антикоагулянты. Гемостатики. Фибринолитические средства. Антифибринолитические средства.

Тестовые задания 1. Препараты, способствующие свертыванию крови, называются:

а) антикоагулянты
б) оксиданты
в) антиоксиданты
г) **коагулянты**

2. Форменные элементы крови, способствующие свертыванию крови:

а) эритроциты
б) тромбоциты
в) лейкоциты
г) глобулины

3. К гемостатикам относится:

а) клексан
б) гепарин
в) **викасол**

АНО СПО "СКМК"

г) ферретаб

4. К гемостатикам относится:

а) викасол
б) витамин К
в) все перечисленные
г) рутин

5. К антикоагулянтам прямого действия относится:

а) аценокумарол
б) трипсин
в) фениндион
г) **гепарин**

6. Спустя какое время гепарин начинает действовать после подкожной инъекции

а) **через 1-2 часа**
б) через 5-6 часов
в) сразу после инъекции
г) через 3-4 часа

7. Продолжительность действия гепарина при в/в введении

а) 7-10 часов
б) 10-24 часа
в) 10-15 мин
г) **2-6 часов**

8. Осложнения после применения гепарина

а) **кровотечения**
б) остановка сердца
в) тампонада сердца
г) гемофилия

9. Осложнения, после применения препаратов железа:

а) кровотечения

АНО СПО "СКМК"

б) **запоры**
в) остеопороз
г) диарея

10. При гиперхромных анемиях назначают

а) кислоту фолиевую
б) витамин К
в) ферковен

Тема 5: «Средства, действующие на тонус и сократительную активность миометрия»

Вопросы для устного ответа

1. Классификация средств, влияющих на функции и сократительную активность миометрия, фармакологические свойства и применение в медицинской практике препаратов гормонов задней доли гипофиза, простагландинов, адреномиметиков, препаратов спорыньи.
2.Окситоцин, питуитрин. Характер действия на миометрий. Показания к применению в медицинской практике. Особенности действия препаратов.
3.Понятие о свойствах и применении препаратов простагландинов (динопрост, динопростон).
4.Уретонические средства: алкалоиды спорыньи. Характер действия на миометрий. Применение при маточных кровотечениях. Возможные побочные эффекты. 5.Токолитические средства. Средства, ослабляющие сокращения миометрия.

Тестовые задания

1. Средство, стимулирующее ритмические сокращения матки

а) окситоцин
б) эргометрин
в) сальбутомол

2. Средство, расслабляющее мускулатуру матки

а) питуитрин
б) **гексопреналин (гинипрал)**
в) динопрост

3. Какой эффект на миометрий оказывают препараты спорыньи

а) расслабляют мускулатуру матки
б) усиливают тонические сокращения матки
в) усиливают ритмические сокращения матки

АНО СПО "СКМК"

4. Механизм действия простагландинов Е2 и F2

а) сдавливание кровоточащих сосудов мышцами матки
б) прямое стимулирующее действие на миофибриллы матки за счет выброса ионов кальция внутри клетки
в) стимуляция В2-адренорецепторов матки

5. Показания к назначению препаратов спорыньи

а) кровотечение в послеродовом периоде
б) угроза выкидыша
в) медикаментозный аборт

6. Средство, понижающее тонус матки

а) окситоцин
б) магния сульфат
в) анальгин

7. При родоразрешении противопоказан

а) окситоцин
б) динопрост
в) **эргометрин**

8. В2-адреномиметик при угрозе выкидыша

а) фенотерол
б) нафазолин
в) динопрост

9. Для ускорения обратного развития (инволюции) матки применяют

а) прогестерон
б) **эрготал**
в) магния сульфат

10. Окситоцин является

а) препаратом гормона задней доли гипофиза
б) препаратом простагландина Е2
в) препаратом аминокислоты

Тема 6: «Средства, действующие на функцию пищеварения»

АНО СПО "СКМК"

Вопросы для устного ответа

1.Применение лекарственных средств при пониженном аппетите и для его угнетения.
2.Рвотные и противорвотные средства
3.Средства, применяемые при недостаточности секреции желез желудка (сок желудочный натуральный, пепсин, кислота хлористоводородная разведенная).
Применение средств заместительной терапии при снижении секреторной активности желудка.
4.Средства, применяемые при нарушениях функции пищеварительных желез. (атропина сульфат, экстракты красавки, алюминия нидрокись, магния окись).
5.Антацидные средства. Принцип действия. Различия в действии отдельных препаратов (натрия гидрокарбонат). Комбинированные
6.Желчегонные средства
7.Средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы.
Применение ферментных препаратов при хроническом панкреатите.
8.Средства, действующие на двигательную активность ЖКТ: слабительные средства.
Принцип действия и применение солевых слабительных. 9.Антидиарейные средства. Особенности действия.

Тестовые задания

1. К средствам, подавляющим аппетит относится:

а) апоморфин
б) **флуоксетин**
в) панкреатин
г) настойка полыни

2. К антидиарейным средствам относится:

а) лактулоза
б) гутталакс
в) натрия пикосульфат
г) **лоперамид**

3. Отметьте рвотный препарат:

а) метоклопрамид
б) сульфат цинка
в) **апоморфин**
г) домперидон

4. Отметьте средства, относящиеся к горечам:

а) настойка полыни горькой, корень одуванчика, настойка пиона
б) **корневища аира, корень одуванчика, настойка полыни горькой**

АНО СПО "СКИМК"

в) корневища аира, корень алтея, кора крушины
г) сенны листья, листья крапивы, настойка полыни горькой

5. Средства для нормализации микрофлоры кишечника применяются при:

а) гепатите
б) **дисбактериозе**
в) холецистите
г) при язвенной болезни желудка

6. Какое из средств, используется для понижения секреции желудочного сока?

а) магния гидроксид
б) **циметидин**
в) фепранон
г) панкреатин

7. Какое из перечисленных средств относится к антацидным веществам?

а) атропин
б) **алюминия гидроокись**
в) фамотидин
г) панкреатин

8. Укажите средство, нейтрализующее действие соляной кислоты желудка:

а) атропин
б) пирензепин
в) **натрия гидрокарбонат**
г) циметидин

9. Укажите основной эффект ранитидина

а) повышение секреции HCl в желудке;
б) **понижение секреции HCl в желудке;**
в) понижение тонуса сосудов;
г) угнетение сократительной функции миометрия;

10. Основным показанием к назначению блокаторов гистаминовых Н2-рецепторов является:

а) **язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки**
б) аллергические реакции замедленного типа
в) бронхиальная астма

АНО СПО "СКМК"

г) зуд, крапивница

Тема 7: «Гормональные препараты»

Вопросы для устного ответа

1. Препараты гормонов гипоталамуса, гипофиза, эпифиза.
2.Препараты гормонов паращитовидных желез (кальцитонин).
3.Препараты гормонов щитовидных желез. Механизмы действия, фармакологические эффекты, побочные действия и применения препаратов.
4.Препараты гормонов поджелудочной железы (препараты инсулина). Сравнительная характеристика препаратов инсулина. Синтетические гипогликемические средства. Гипергликемические средства. Механизмы действия, фармакологические эффекты, побочные действия и применения препаратов
5.Препараты гормонов коркового веществам надпочечников. Сравнительная фармакологическая активность глюкокортикостероидных препаратов.
6.Препараты половых гормонов, и их синтетические заменители и антигормональные препараты. 7.Гормональные противозачаточные средства (монофазные, двухфазные, трехфазные).

Тестовые задания

1. Гормон –это…….

а) вещество, обладающее антимикробной активностью
б) высокоактивное вещества, продуцируемое слюнными железами
в) высокоактивное вещество, секретируемое эндокринной железой
г) продукт растительного происхождения

2. Окситоцин – гормональный препарат, оказывающий избирательное действие на

а) мышцы матки
б) мышцы бронхов
в) сердечную мышцу
г) икроножные мышцы

3. Для стимуляции выделения тестостерона у мужчин показан

а) антагонист альдостерона
б) окситоцин
в) гонадотропин хорионический
г) прогестерон

4. Синтетический аналог вазопрессина

а) ибупрофен

АНО СПО "СКМК"

б) хумулин ретард
в) l-тироксин
г) десмопрессин

5. Препарат адренокортикотропного гормона

а) гонадотропин менопаузный
б) окситоцин
в) гонадотропин хорионический
г) кортикотропин

6. Препарат при гипогликемической коме

а) инсулин
б) адреналин
в) бутамид
г) тироксин

7. Какой побочный эффект не характерен для системного применения глюкокортикоидов

а) артериальная гипертензия
б) гипогликемия
в) психоз
г) язвенное поражение слизистой желудка

8. Противодиабетическое средство не из группы производных сульфонилмочевины

а) глибенкламид
б) акарбоза
в) гликлазид
г) хлоропирамид

9. Препараты инсулина

а) эффективны при сахарном диабете 1-типа
б) эффективны при сахарном диабете 2-типа

10. Препарат, угнетающий секрецию лактотропного гормона

а) галоперидол
б) пирацетам
в) бромокриптин
г) эрготамин

АНО СПО "СКМК"

Тема 8: «Антисептические и дезинфицирующие средства»

Вопросы для устного ответа

1.Значение противомикробных средств, для лечения и профилактики инфекционных заболеваний. Понятия о бактериостатическом и бактерицидном действии противомикробных средств.
2.Определение дезинфицирующих, антисептических, противомикробных и химиотерапевтических средств. Классификация антисептических и дезинфицирующих средств по химическому строению и происхождению.
3.Фармакотерапевтическое действие лекарственных средств, принцип действия, применение, побочные эффекты: галогеносодержащие препараты.
4.Окислители.Соли металлов. Противомикробные свойства солей и тяжелых металлов. Вяжущие и прижигающие действия. Практическое значение. Отравление солями тяжелых металлов. Помощь при отравлении солями тяжелых металлов. Применение унитиола.
5.Препараты ароматического ряда. Спирты: спирт этиловый 40%, 70%, 90-95%. Альдегиды. Производные нитрофурана. Красители. Гуанидинсодержащие. Детергенты: противомикробные и моющие свойства. 6.Кислоты и щелочи: кислота борная, раствор аммиака (Спирт нашатырный).

Тестовые задания

1. К антисептическим средствам не относится:

а) риванол
б) панкреатин
в) ихтиол
г) церигель

2. Какое средство применяют для промывания желудка при отравлениях?

а) фурацилин
б) калия перманганат
в) бриллиантовый зелёный
г) перекись водорода

3. Для дезинфекции рук хирурга применяют:

а) пантоцид
б) раствор Люголя
в) хлоргексидин
г) фенол

4. Для обеззараживания питьевой воды используют:

а) хлор, серебро
б) йод, серу
в) серу, хлор

АНО СПО "СКИМК"

г) серебро, йод

5. Для дезинфекции операционного поля применяют:

а) раствор йода спиртовой
б) сулема
в) бриллиантовый зеленый
г) фурациллин

6. Мирамистин не применяют в практике:

а) хирургической
б) урологической
в) стоматологической
г) кардиологической

7. К препаратам серебра относятся:

а) ляписный карандаш
б) резорцин
в) сулема
г) хлоргексидин

8. Этакридин относят к группе:

а) красителей
б) галогенсодержащих
в) окислителей
г) альдегидов

9. Антисептики бактерицидного действия вызывают:

а) сохранение жизнеспособности, но происходит задержка роста и резкое уменьшение размножения
б) гибель микроорганизмов

10. Согласно классификации антисептиков и дезинфицирующих средств, к галогеносодержащим соединениям относятся:

а) хлорамин Б; раствор Люголя
б) серебра нитрат
в) фенол, перекись водорода
г) этанол, калия перманганат

АНО СПО "СКМК"

Тема 9: «Химиотерапевтические средства. Антибиотики»

Вопросы для устного ответа

1.Химиотерапевтические средства. Антибиотики узкого спектра действия Общая характеристика химиотерапевтических средств. Их отличие от антисептиков. Понятие об основных принципах химиотерапии.
2.Классификация антибиотиков по типу действия, спектру действия. Механизмы действия антибиотиков.
3.Природные пенициллины короткого и длительного действия. Спектр действия. Длительность действия отдельных препаратов. Применение. Побочные эффекты.
4.Полусинтетические пенициллины. Особенности действия и применения.
5.Цефалоспорины. Спектр действия и применения цефалоспоринов.
6.Макролиды. Свойства и применение
7.Антибиотики широкого спектра действия. Аминогликозиды. Тетрациклины.
8.Левомицетины. Спектр действия. Применение. Побочные эффекты.
9.Линкозамиды. Тип и спектр действия, показания к применению. Побочные эффекты

Тестовые задания

1. Бактерицидное действие

а) способствует росту бактерий
б) препятствуют размножению бактерий, приостанавливают рост и развитие микроорганизмов
в) подавляет рост, способствует размножению микроорганизмов
г) вызывают гибель микроорганизмов

2. Комбинированные пенициллины

а) ампиокс
б) тиенам
в) нацеф
г) сумамед

3. Химиотерапевтические средства, это

а) средства, раздражающие чувствительные рецепторы кожи
б) средства, действующие избирательно на микроорганизмы, находящиеся внутри макроорганизма
в) средства, способствующие размножению и росту микроорганизмов, находящиеся внутри макроорганизма
г) средства, стимулирующие центральную нервную систему

АНО СПО "СКМК"

4. Главное требование к химиотерапевтическим средствам

а) не подавлять рост микроорганизмов
б) подавлять рост и развитие полезных бактерий
в) не создавать высокую концентрацию вещества в очаге инфекции
г) создание высокой концентрации вещества в очаге инфекции

5. На какие микроорганизмы левомицетин не действует

а) спирохеты
б) синегнойную палочку
в) гонококки
г) рикетсии

6. Интервал между введением бициллина-5

а) 6-12часов
б) каждые 4 часа
в) 10-15 дней
г) 30 дней

7. Антибиотик, вызывающий поражение слуха

а) тетрациклин
б) стрептомицин
в) ампициллин
г) эритромицин

8. Препарат антибактериального действия

а) горчичники
б) ксикаин
в) джозамицин
г) нистатин

9. Интервал между введением бициллина-3

а) 6-12часов
б) каждые 4 часа
в) 7-14 дней
г) 30 дней

10. Цефазолин – это

а) цефалоспорин 1 поколения

АНО СПО "СКМК"

б) цефалоспорин 2 поколения
в) цефалоспорин 3 поколения
г) цефалоспорин 4 поколения

Тема 10: «Синтетические противомикробные средства. Сульфаниламидные средства»

Вопросы для устного ответа

1. Сульфаниламидные средства, открытие стрептоцида.
2.Механизм антимикробного влияния сульфаниламидов. Спектр действия. Всасывание, распределение, биотрансформация и выведение препаратов из организма.
3.Классификация сульфаниламидов в зависимости от вида длительности действия.
4.Применение. Особые указания при приеме и побочное действие на организм.

Тестовые задания

1. Синтетические противомикробные средства широкого спектра действия, производные сульфаниламида:

а) антибиотики
б) антисептические средства
в) сульфаниламидные средства
г) противотуберкулезные средства

2. Механизм антимикробного действия сульфаниламидов:

а) связан с нарушением образования фолиевой и дегидрофолиевой кислот
б) связан с нарушением образования сульфаниловой кислоты
в) связан с нарушением образования парааминобензойной кислоты

3. Сульфаниламидные препараты оказывают:

а) бактерицидное действие
б) бактериостатическое действие

4. Чем отличается сульфаниламиды, применяемые для резорбтивного действия от сульфаниламидов, действующих в просвете кишечника:

а) хорошо всасываются в ЖКТ
б) плохо всасываются в ЖКТ

5. К сульфаниламидным препаратам средней продолжительности действия, хорошо всасывающимся в ЖКТ, не относятся:

а) сульфадимезин
б) сульфален

АНО СПО "СКМК"

в) этазол
г) все перечисленные

6. К сульфаниламидным препаратам длительного действия, хорошо всасывающимся в ЖКТ, относятся:

а) сульфапиридазин
б) сульфален
в) стрептоцид
г) все перечисленные

7. К сульфаниламидам сверхдлительного действия, хорошо всасывающимся в ЖКТ, относится:

а) этазол
б) сульфален
в) стрептоцид
г) все перечисленные

8. Сульфаниламидные препараты хорошо всасывающиеся в ЖКТ длительного действия действуют:

а) 4-6ч
б) 12-24ч
в) более 7 дней
г) 1 месяц

9. Сульфаниламидный препарат, действующий в просвете кишечника:

а) сульфацил-натрий
б) сульфален
в) сульгин
г) уросульфан

10. Сульфаниламидные препараты для местного применения:

а) сульгин
б) сульфазина серебряная соль
в) сульфадиметоксин
г) фталазол

11. Для лечения инфекций мочевых пузырей назначают:

а) уросульфан
б) сульфацил-натрий
в) стрептоцид

АНО СПО "СКМК"

г) все перечисленные

12. С сульфаниламидными препаратами для резорбтивного действия целесообразно вводить большие объемы щелочных жидкостей:

а) для уменьшения выпадения кристаллов в почках
б) для уменьшения головной боли
в) для увеличения выпадения кристаллов в почках

13. Бисептол является комбинированным препаратом сульфаниламидов с:

а) клавулановая кислота
б) триметоприм
в) витамин в6
г) ионы серебра

14. К производным фторхинолона относятся:

а) ципрофлоксацин
б) офлоксацин
в) левофлоксацин
г) все перечисленные

15. Производное 8-оксихинолона, применяемое при инфекциях мочевых путей:

а) фурацилин
б) 5-нок (нитроксолин)
в) фурадонин
г) фуразолидон

Тема 11: «Противогрибковые средства»

Вопросы для устного ответа

1. Противогрибковые антибактериальные препараты. Механизм действия, показания, применение, противопоказания.
2.Синтетические противогрибковые. Механизм действия, показания, применение, противопоказания.
3.Сравнительная характеристика противогрибковых средств.

Тестовые задания

1. К противогрибковым антибиотикам относится:

а) бензилпенициллина-натриевая соль;
б) тетрациклин;

АНО СПО "СКМК"

в) неомицина сульфат;
г) **амфотерицин В;**

2. Укажите средство для лечения кандидоза слизистых (молочницы):

а) амфотерицин В;
б) гризеофульвин;
в) **флуконазол;**
г) азитромицин;

3. Препарат, накапливающийся в коже, ногтях, волосах:

а) амфотерицин
б) **гризеофульвин**
в) нистатин
г) клотримазол

4. Укажите синтетический противогрибковый препарат

а) тербинафин
б) натамицин
в) амфотерицин В
г) гризеофульфин

5. Кератомикоз – это

а) грибковое поражение волос
б) грибковое поражение внутренних органов
в) грибковое поражение ногтей
г**) грибковое поражение рогового слоя кожи**

6. Торговое название препарата циклопирокс:

а) бутоконазол
б) **батрафен**
в) тербинафин
г) ламизил

7. Что такое микоз?

а) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными вирусами
б) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными бактериями
в**) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными грибами**
г) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными простейшими

АНО СПО "СКМК"

8. Противогрибковый антибиотик:

а) **нистатин**
б) флуконазол
в) низорал
г) кандид

9. Итраконазол относится к:

а) синтетическим противогрибковым препаратам
б) противогрибковым антибактериальным средствам

10. Препараты, вызывающие остановку и задержку роста грибковой клетки, обладают:

а) фунгицидным действием
б) фунгистатическим действием

Тема 12: «Антигистаминные средства»

Вопросы для устного ответа

1. Общая характеристика антигистаминных средств 1-го, 2-го и 3-го поколения.
2. Принцип действия, показания к применению, побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.

3.Противоаллергическое действие глюкокартикоидов. 4.Применение адреналина при бронхозпазмах.

Тестовые задания

11. Действие димедрола

а) гипертензивное
б) психостимулирующее
в) снотворное
г) кардиотоническое

12. Лоратадин

а) действует не более 3 часов
б) относят к антивогистаминным препаратам первого поколения
в) торговое название Кларитин
г) относят к антигистаминным препаратам третьего поколения

13. Супрастин

АНО СПО "СКМК"

а) является антигистаминным средством второго поколения
б) применяется только в таблетках
в) оказывает седативный эффект
г) применяют после еды

14. Торговое название цетиризина

а) фенистил
б) зиртек
в) супрастин
г) диазолин

15. Н1-гистаминоблокатор первого поколения

а) димедрол
б) аллегра
в) лоратадин
г) терфенадин

16. Н1-гистаминоблокатор второго поколения

а) эриус
б) фенистил
в) фенкарол
г) диазолин

17. Антигистаминные средства используют при:

а) поллинозе
б) анемии
в) пиелонефрите
г) инфаркте миокарда

18. Показания к применению димедрола

а) закрытоугольная глаукома
б) гипертрофия предстательной железы
в) депрессия
г) крапивница

19. Особенности действия блокаторов гистаминовых рецепторов I поколения

а) при длительном применении развивается толерантность
б) не проникают через ГЭБ
в) действуют длительно

АНО СПО "СКМК"

г) не обладают угнетающим влиянием на ЦНС

20. Диазолин

а) применяют при язвенной болезни желудка
б) блокатор Н1-гистаминовых рецепторов первого поколения
в) выпускают в виде растворов
г) препарат короткого действия

21. Антигистаминный препарат второго поколения

а) дифенгидрамин
б) лоратадин
в) диазолин
г) хлоропирамин

22. Димедрол, супрастин, кларитин относят к группе:

а) М-холиноблокаторы
б) H_1-антигистаминные средства
в) H_2-антигистаминные средства
г) адреноблокаторы

23. Антигистаминное средство, обладающее выраженным седативным эффектом:

а) дифенгидрамин
б) кларитин
в) фенистил
г) эриус

24. Отметьте плюс антигистаминных препаратов 1 поколения:

а) некоторые из них оказывают противорвотный и противоукачивающий эффекты, благодаря которым они используются для профилактики укачивания. б) привыкания не вызывают, поэтому могут применяться длительно.
в) седативного действия не оказывают.
г) высокая селективность в отношении Н1-рецепторов

25. Кларитин применяют:

а) один раз в сутки
б) два раза в сутки
в) три раза в сутки

Тема 13: «Витаминные препараты»

АНО СПО "СКМК"

Вопросы для устного ответа

1.Роль витаминов в обмене веществ. Применение препаратов витаминов при гиповитаминозах и лечении заболеваний не связанных с недостаточностью витаминов. 2.Классификация препаратов витаминов на водорастворимые и жирорастворимые, препараты водорастворимых витаминов.
3.Роль витаминов группы В обмене веществ. Влияние на нервную систему, сердечную систему, желудочно-кишечный тракт, кроветворения, эпителиальные покровы.
4. Кислота аскорбиновая. Участие в окислительно-восстановительных процессах. Влияние на проницаемость капиляров. Применение.
5.Препарат витамина Р-рутин, действие и применение.
6.Препараты жирорастворимых витаминов. Ретинол и его влияние на эпителиальные покровы. Применение. Возможность гипервитаминоза.
7.Эргокальциферол. Влияние на обмен кальция и фосфора. Применение. Возможность развития гипервитаминоза.
8.Токоферол, действие и применения в медицинской практике. Поливитаминные препараты, применение.
9.Биологически активные добавки (БАД), общая характеристика. Показания к применению.

Тестовые задания

1. Большинство витаминов в организме:

а) синтезируется
б) не синтезируется

2. Водорастворимые витамины:

а) кислота никотиновая
б) кислота пантотеновая
в) цианокобаламин
г) все перечисленные

3. Тиамин – это:

а) Витамин B_1
б) Витамин B_2
в) Витамин B_3
г) Витамин B_5

4. Пиридоксин – это:

а) Витамин С
б) Витамин А
в) Витамин B_6
г) Витамин B_{12}

АНО СПО "СКМК"

5. Рутин – это:

а) Витамин К
б) Витамин С
в) Витамин Р
г) Витамин А

6. Холекальциферол – это:

а) Витамин А
б) Витамин D_2
в) Витамин Е
г) Витамин D_3

7. Кислота фолиевая – это:

а) Витамин С
б) Витамин B_9
в) Витамин Е
г) Витамин К

8. Жирорастворимые витамины:

а) Витамин С
б) Витамин РР
в) Витамин Е
г) Все перечисленные

9. Противопеллагрический витамин – это:

а) Витамин Р
б) Витамин РР
в) Витамин К
г) Витамин D

10. Витамин проницаемости - это:

а) Витамин РР
б) Витамин А
в) Витамин Р
г) Витамин К

11. Токоферол – это:

а) Витамин А
б) Витамин Е

АНО СПО "СКМК"

в) Витамин К
г) Витамин С

12. Жирорастворимые витамины:

а) Витамин С
б) Витамин А
в) Витамин РР
г) Все перечисленные

13. Антиоксидантное действие оказывают:

а) Витамин РР
б) Витамин К
в) Витамин С
г) Витамин В

14. Уменьшает проницаемость биологических мембран:

а) Витамин А
б) Витамин D
в) Витамин С
г) Витамин К

15. В тяжелых случаях недостаточности витамина B_1 развивается заболевание:

а) Бери-бери
б) Куриная слепота
в) Хейлоз
г) Пеллагра

Разноуровневые задания
Подготовка схемы «Поиск комбинированных витаминных препаратов в поддержке здоровья организма для разных возрастных категорий».

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (дифференцированный зачет)

1. Что такое лекарственная форма, лекарственное вещество, лекарственное средство, лекарственный препарат. Что такое рецепт? Реквизиты рецепта. Формы рецептурных бланков. Международное непатентованное название, оригинальный лекарственный препарат, дженерик.
2. Твердые лекарственные формы. Общая характеристика твердых лекарственных форм. Правила выписывания рецептов.

АНО СПО "СКМК"

3. Мягкие лекарственные формы. Общая характеристика мягких лекарственных форм. Правила выписывания рецептов.
4. Жидкие лекарственные формы. Общая характеристика жидких лекарственных форм. Правила выписывания рецептов.
5. Фармакокинетика. Пути введения ЛС в организм. Механизмы всасывания ЛС. Биотрансформация и выведение ЛС.
6. Фармакодинамика. Фармакологические эффекты, локализация и механизмы действия ЛС.
7. Фармакодинамика. Виды действия ЛС, дозирование.
8. Фармакодинамика. Явления при повторном применении ЛС (кумуляция, лекарственная зависимость, синдром отмены, привыкание, эффект рикошета и т.д).
   Афферентная иннервация. Классификация средств, влияющих на афферентную иннервацию. Механизм действия.
9. Местноанестезирующие средства. Общая характеристика. Показания к применению.
10. Холинергические средства. Классификация холинергических средств. Основное действие каждой группы холинергических средств.
11. Адренергические средства. Классификация адренергических средств. Характеристика альфа-, бета-адреномиметиков. Препараты. Показания к применению.
12. Адренергические средства. Классификация адренергических средств. Характеристика альфа-, бета- адреноблокаторов. Препараты. Показания к применению.
13. Средства для наркоза. Средства для ингаляционного неингаляционного наркоза. Охарактеризовать препараты данной группы. Преимущества и недостатки средств для наркоза.
14. Снотворные средства. Классификация снотворных средств. Характеристика. Показания к применению. Побочное действие.
15. Наркотические и ненаркотические анальгетики. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
16. Антидепрессанты. Общая характеристика антидепрессантов. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
17. Седативные средства. Общая характеристика седативных средств. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
18. Транквилизаторы. Общая характеристика анксиолитиков (транквилизаторов). классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие. 20. Психостимуляторы. Общая характеристика психостимуляторов. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
21. Ноотропные средства. Общая характеристика ноотропных средств. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
22. Противокашлевые средства центрального и периферического действия. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
23. Отхаркивающие и муколитические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
24. Бронхолитичекие средства и стимуляторы дыхания. Примеры. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.

АНО СПО "СКМК"

25. Кардиотонические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
26. Противоаритмические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
27. Антиангинальные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
28. Диуретичекие средства. Классификация и механизм действия. Примеры. Общая характеристика. Побочное действие.
29. Гипотензивные средства. Классификация. Механизм действия групп, влияющих на снижение давления.
30. Средства, влияющие на аппетит, рвотные и противорвотные средства. Механизм действия.
31. Средства, действующие на секрецию желез желудка. Классификация. Механизм действия.
32. Гепатопротекторные и желчегонные средства. Классификация. Механизм действия.
33. Средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы (ферментные и антиферментные). Классификация. Механизм действия.
34. Средства, действующие на моторику кишечника. Классификация. Механизм действия.
35. Средства, повышающие и снижающие тонус миометрия. Классификация.Механизм действия. Отличительные особенности. Побочное действие.
36. Средства, преимущественно влияющие на сократительную активность миометрия. Классификация Механизм действия. Побочное действие.
37. Лекарственные средства при гипо-, и гиперхромной анемии. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
38. Антиагреганты. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
39. Антикоагулянты. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
40. Средства, способствующие остановке кровотечений (гемостатики). Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
41. Плазмозамещающие и дезинтоксикационные средства. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
42. Средства, влияющие на фибринолиз. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
43. Препараты гормонов поджелудочной железы. Классификация инсулинов. Механизм действия. Побочное действие.
44. Синтетические средства, понижающие уровень сахара в крови. Классификация инсулинов. Механизм действия. Побочное действие.
45. Препараты гормонов коры надпочечников. Минералокортикоиды и глюкокортикоиды. Механизм действия. Побочное действие
46. Препараты гормонов коры надпочечников. Препараты женских и мужских гормонов. Показания.
47. Антитериоидные средства. Показания к применению.
48. Галагенсодержащие антисептические и дезинфицирующие средства. Характеристика. Механизмы действия.
49. Антисептические средства. Классификация. Механизмы действия. Применение. Побочное действие.
50. Химиотерапевтические средства. Общая характеристика. Классификация антибиотиков по химической номенклатуре. Показания и побочное действие.
51. Пенициллины. Классификация пенициллинов. Механизм действия. Показания. Побочное действие.

АНО СПО "СКИК"

52. Цефалоспарины. Классификация цефалоспоринов. Отличительные особенности поколений цефалоспаринов.
53. Макролидов. Механизм действия. Показания. Побочное действие.

54. Аминогликозиды, тетрациклины. Классификация. Механизм действия. Показания. Побочное действие.
55. Бета-лактамные антибиотики. Общая характеристика. Показания к применению. Побочное действие.
56. Сульфаниламидные средства. Механизм действия. Классификация. Показания к применению. Побочное действие.
57. Производные хинолона, фторхинолона и нитрофурана. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
58. Противогрибковые средства. Классификация. Показания к применению. Побочное действие.
59. Витаминные препараты. Классификация. Показания и побочное действие.
60. Антигистаминные средства. Характеристика поколений. Показания к применению Побочное действие.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ. 07 Информационные технологии в профессиональной деятельности

АНО СПО "СКМК"

Материалы для промежуточной аттестации
1.Вопросы для подготовки дифференцируемому зачету

1.Для чего используется текстовые редакторы?
Каков стандартный формат страницы документа?
Что такое абзац?
Как вывести на экран нужную Панель Инструментов?
Что такое курсор?
Как сохранить документ на диске?
Почему пробел ставится после знаков препинания, а не перед?
Как перейти к новой строке внутри абзаца?
Какие параметры форматирования абзацев вы знаете?
Какие параметры форматирования символов вы знаете?
Как изменить маркер в маркированном списке?
Какие виды изображений используются в Word?
Как производится форматирование рисунка?
Для чего используется объекты WordArt?
Что такое таблица?
Какие параметры форматирования таблицы вы знаете?
Как изменить направление текста в ячейке?
Как можно удалить таблицу?
Что такое сортировка?
Что такое стиль?
Для чего применяется стилевое форматирование?
Можно ли создать новый стиль?
Как установить нумерацию страниц?
Как вставить оглавление в документ?
Как добавить в документ символы
Какие способы загрузки MS Excel Вам известны?
Укажите расположение основных элементов интерфейса: ленты, главного меню, панели быстрого запуска, строки состояния.
Как скрыть /отобразить ленту на экране?
Как сохранить созданный документ в заданной папке?
Как сохранить таблицу на диске после внесения изменений?
Как выделить ячейку, столбец, строку, диапазон не смежных ячеек?
Укажите все известные Вам способы редактирования ячеек.
Как очистить значение, формат ячеек?
Как скопировать данные в пределах листа?
Как перенести содержимое ячеек из одного диапазона в другой?
Назначение строки формул, где она располагается?
Укажите расположение основных элементов интерфейса: кнопки Office, ленты, панели быстрого запуска.
С какого знака начинается занесение формулы в ячейку?
Как просуммировать значения диапазона ячеек?
Как записать функцию для определения среднего, максимального, минимального значения диапазона ячеек.

АНО СПО "СКМК"

Логическая функция «Если». Правила записи функции.

Как установить абсолютные ссылки в формуле? Чем отличается относительнаяссылка от абсолютной?

Как округлить значения в ячейке?

Как в ячейке установить для числа нужное количество десятичных знаков после запятой?

Как установить денежный формат для числа?

Как изменить ширину столбцов и высоту строк?

Как объединить несколько ячеек?

Как занести формулу в ячейку B5 Листа 3 для суммирования данных из ячейки D5 Листа 1 и ячейки F5 Листа 2?

Как написать текст в ячейках по вертикали?

Как включить перенос слов в ячейке?

Как удалить строку (столбец) в таблице?

Как вставить новую строку (столбец) в таблице?

Как выполнить обрамление ячеек? Назовите все известные вам способы?

Как изменить цвет фона в диапазоне ячеек?

Как изменить параметры шрифта: размер, гарнитуру и т.д.?

Как вставить новый лист?

Как удалить лист?

Как переименовать ярлык листа?

Как переместить или скопировать лист в пределах текущей рабочей книги, в другую рабочую книгу?

Как можно создать диаграмму по данным таблицы?

Где можно разместить диаграмму?

Как отредактировать элементы диаграммы: изменить расположение легенды, изменить подписи данных?

Как отформатировать элементы диаграммы: изменить параметры шрифта заголов-ков диаграммы, как изменить заливку секторов диаграммы?

Как отсортировать данные в таблице по возрастанию, по убыванию? Назовите все известные вам способы.

Фильтрация записей. Как задать условие отбора? Что происходит с записями, не удовлетворяющими условию фильтрации.

Что такое макрос? Как создать макрос? Как удалить макрос?

Как присвоить макросу комбинацию клавиш? Укажите все известные вам способы.

Как присвоить макросу кнопку?

Как посмотреть документ перед печатью?

Как установить параметры страницы табличного документа?

Как распечатать табличный документ? Назовите все известные способы

Практические задания к дифференцируемому зачету

Задание №1

Составить прайс-лист неограниченной длины с автонумерацией строк и автопростановкой долларовой цены относительно рублевой в соответствии с курсом. Все цены больше 100 долларов должны выделятся красным цветом. На ячейках, отвечающих за

АНО СПО "СКМК"

шапку прайса, должны стоять примечания. Дата прайса обновляется динамически (текущая дата открытия документа).

Столбцы с ценами должны иметь финансовый формат.

Задание №2

Составить прайс-лист неограниченной длины с автонумерацией строк и автопростановкой рублевой цены относительно долларовой в соответствии с курсом. Все цены меньше 100 р. должны выделяться синим цветом. На ячейках, отвечающих за шапку прайса должны стоять примечания. Дата прайса обновляется динамически(текущая дата открытия документа).

Задание №3

Подсчитать среднее значение 10 членов арифметической и геометрической прогрессии, прогрессии задают через команду Правка/Заполнить.

Задание №4

Составить расчетную таблицу начисления заработной платы и расчета подоходного, пенсионного и социального налога, если дано:

сумма к выплате;

ставки налогов.

Задание №5

Рассчитать сумму и накопление за год при помещении денег в банк под определенную ежемесячную ставку процента.

Задание №6

Решить уравнение вида f(x)=0 подбором параметра.

$$\frac{x^2+1}{x}+\frac{x}{x^2+1}=-2{,}5$$

Задание №7

Найти наибольшее, наименьшее значение функции f(x) на интервале x от –10 до 10 с шагом 0,1.

$$x\frac{1}{x+2}\sqrt{x^2-4}$$

Задание №8

Даны матрица A, B и вектор C. Найти вектор/матрицу X. Матрицы и вектор заполняются случайными числами от –10 до и 10 округляются до десятых (размерность матриц и соответственно вектора 5x5).

$X=A^{-1}*B+E*B^{-1}$

Задание №9

Построить график функции, количество аргументов не менее 100, задаются через генератор случайных чисел из диапазона [-20; 20].

$$y=\begin{cases}\frac{x^2}{x}+3, & x\le -5\\ x^2, & -5<x\le 0\\ \sqrt{\frac{1}{x}}, & x>0\end{cases}$$

Задание №10

АНО СПО "СКМК"

Решить систему линейных уравнений.

$$10x+3y-5z=1$$
$$x-3y+z=2$$
$$2x+y+3z=7$$

Тестовые задания для подготовки дифференцируемому зачету
(ОК 2,3,4,9, ПК 1.3, 1.4, 2.3)

Тест 1

Расширение, которое имеют документы, созданные в Excel:А)
xlsx, xls+
Б) txtx, txt
В) doc, docx
Г) ppt, pptx

Элементарные объекты, из которых состоит электронная таблица Excel:А)
поле, запись
Б) ячейки+
В) строки
Г) столбцы

Каким образом задается абсолютный адрес ячейки, которая находится на пересечении столбца А и строки 1:
А) A1+
Б) А1
В) 1A
Г) 1А

Есть ли возможность форматировать числа и текст, которые находятся на рабочем ли-сте?
А) Да+
Б) Нет

Выберите то имя ячейки, которое имеет смешанную адресацию:А)
А1
Б) 2С
В) В$4+
Г) A1

6 Категория, в которой находится функция ЕСЛИ?
А) Математические
Б)Логические+
В) Финансовые
Г) Текстовые

Кнопка, с помощью которой можно оформить границы в Excel:А)
кнопки редактирования текста
Б) кпопки цвета
В) кнопки редактирования границ+
Г) кнопки функций

Какой вид может иметь адрес блока из нескольких ячеек?А)
А1:С5+
Б) А1-С5
В) А1;С5
Г) А1,С5+

Символ, с которого начинается формула в Excel?А)
знак пробел
Б) знак равенства

АНО СПО "СКИМК"

В) знак арифметической операции
Г) логическое условие ЕСЛИ+
Оператор, который не входит в группу арифметических операторов:А) +
Б) &+
В) –
Г) ^
Строки электронной таблицы:
А) именуются пользователем произвольным образом
Б) нумеруются цифрами+
В) обозначаются буквами русского алфавита
Г) обозначаются буквами латинского алфавита
Правильная формула:
А) =СУММ(x1, x2, x3)
Б) =СУММ(A1;A2;A3)+
В) =СРЗНАЧ(A1 # A2)
Г) =СРЗНАЧ(A1 @ A2)
Дано A1=4 и B1=12 что бы подсчитать A2+3*B3, как нужно правильно записать фор-мулу?
А) =A1*2+3*B1*3
Б) =A1^2+3*B1*3
В) =A1*2+3*B1^3
Г) =A1^2+3*B1^3+
Есть ли возможность изменить имя рабочего листа и названия рабочей книги?А)
Только рабочего листа
Б) Только рабочей книги
В) И рабочего листа и рабочей книги+
Г) Нельзя в обоих случаях
Что используется в Excel для наглядного представления числовых данных?А)
графические объекты Word Art
Б) автофигуры
В) графические рисунки
Г) диаграммы+

Вариант 2

Строки электронной таблицы:
А) именуются пользователем произвольным образом
Б) нумеруются цифрами+
В) обозначаются буквами русского алфавита
Г) обозначаются буквами латинского алфавита
Правильная формула:
А) =СУММ(x1, x2, x3)
Б) =СУММ(A1;A2;A3)+
В) =СРЗНАЧ(A1 # A2)
Г) =СРЗНАЧ(A1 @ A2)
Дано A1=4 и B1=12 что бы подсчитать A2+3*B3, как нужно правильно записать фор-мулу?
А) =A1*2+3*B1*3
Б) =A1^2+3*B1*3
В) =A1*2+3*B1^3
Г) =A1^2+3*B1^3+
Есть ли возможность изменить имя рабочего листа и названия рабочей книги?А)
Только рабочего листа
Б) Только рабочей книги

АНО СПО "СКМК"

В) И рабочего листа и рабочей книги+
Г) Нельзя в обоих случаях
Что используется в Excel для наглядного представления числовых данных?А) графические объекты Word Art
Б) автофигуры
В) графические рисунки
Г) диаграммы+
Расширение, которое имеют документы, созданные в Excel:А) xlsx, xls+
Б) txtx, txt
В) doc, docx
Г) ppt, pptx
Элементарные объекты, из которых состоит электронная таблица Excel:А) поле, запись
Б) ячейки+
В) строки
Г) столбцы
Каким образом задается абсолютный адрес ячейки, которая находится на пересечении столбца А и строки 1:
А) A1+
Б) А1
В) 1A
Г) 1А
Есть ли возможность форматировать числа и текст, которые находятся на рабочем ли-сте?
А) Да+
Б) Нет
Выберите то имя ячейки, которое имеет смешанную адресацию:А) А1
Б) 2С
В) В$4+
Г) A1
11 Категория, в которой находится функция ЕСЛИ?
А) Математические
Б)Логические+
В) Финансовые
Г) Текстовые
Кнопка, с помощью которой можно оформить границы в Excel:А) кнопки редактирования текста
Б) кпопки цвета
В) кнопки редактирования границ+
Г) кнопки функций
Какой вид может иметь адрес блока из нескольких ячеек?А) А1:С5+
Б) А1-С5
В) А1;С5
Г) А1,С5+
Символ, с которого начинается формула в Excel?А) знак пробел
Б) знак равенства
В) знак арифметической операции
Г) логическое условие ЕСЛИ+
Оператор, который не входит в группу арифметических операторов:А) +

АНО СПО "СКМК"

Б) &+
В) –
Г) ^
Строки электронной таблицы:
А) именуются пользователем произвольным образом
Б) нумеруются цифрами+
В) обозначаются буквами русского алфавита
Г) обозначаются буквами латинского алфавита
Правильная формула:
А) =СУММ(x1, x2, x3)
Б) =СУММ(A1;A2;A3)+
В) =СРЗНАЧ(A1 # A2)
Г) =СРЗНАЧ(A1 @ A2)
Дано A1=4 и B1=12 что бы подсчитать A2+3*B3, как нужно правильно записать фор-мулу?
А) =A1*2+3*B1*3
Б) =A1^2+3*B1*3
В) =A1*2+3*B1^3
Г) =A1^2+3*B1^3+
Есть ли возможность изменить имя рабочего листа и названия рабочей книги?А)
Только рабочего листа
Б) Только рабочей книги
В) И рабочего листа и рабочей книги+
Г) Нельзя в обоих случаях
Что используется в Excel для наглядного представления числовых данных?А)
графические объекты Word Art
Б) автофигуры
В) графические рисунки
Г) диаграммы+

Тест 2

С помощью какого значка запускается программа Microsoft Access 2010

A.  +

B. 

C. 

D. 

Как запустить программу
Вызвать контекстное меню на рабочем столе
Пуск → Все программы → Стандартные → Microsoft Office
Пуск → Всепрограммы → Microsoft Office→ Microsoft Access+
Вызвать горизонтальное меню на рабочем столе

При открытии новой базы данных открывается вкладка…
Главная
Создать
Файл+

АНО СПО "СКМК"

Вставка

С помощью какой команды можно перейти в «Режим конструктора»
Вкладка Главная-Группа Режимы-Режим Макета таблицы
Вкладка Главная-Группа Режимы-Режим Таблицы
Вкладка Главная-Группа Режимы-Режим Конструктор+
Вкладка Главная-Группа Режимы-Режим Эффекты

Когда необходимо ввести название таблицы
при первом переходе из режима *Таблицы* в режим *Конструктора*+
при запуске программы
при завершении программы
название для таблице не вводится

Где устанавливается Маска ввода
в таблице
в режиме Таблица
в режиме Конструктора для таблицы
в режиме Конструктора для запроса

На какую кнопку нужно нажать, чтобы сохранить промежуточные данные в программе
A.  +
B. 
C. 
D. 

Для того чтобы в таблице при заполнении столбца появлялся выпадающий список с данными, необходимо установить для этого поля тип данных …
Маска ввода
Мастер подстановок+
Текстовый
Мастер формЕ.

Можно ли в программе Microsoft Access 2010 установить шрифт и выравнивание для текста
Да, устанавливается
Нет, не устанавливается
Можно установить только шрифт+
Можно установить только выравнивание

С помощью какой вкладки можно создать форму на основе уже существующей табли-цы
Файл
Главная
Создание
Связи+

С помощью какой команды создается форма на основе уже имеющейся таблицы
Выделить таблицу в области навигации-Главная-Создать
Выделить таблицу в области навигации-Создание-Автоформа+
Выделить таблицу в области навигации-Создание-Форма
Выделить таблицу в области навигации-Главная-Таблица

Можно ли запустить форму в режиме Конструктора
Да, запускается+

АНО СПО "СКМК"

Нет, не запускается
В режиме конструктора запускается только Таблица
В режиме конструктора запускается только Запрос

С помощью какой команды можно создать отчет, на основе уже имеющейся таблицы
Выделить таблицу в области навигации-Главная-Создать
Выделить таблицу в области навигации-Создание-Отчет
Выделить таблицу в области навигации-Создание-Автоотчет+
Выделить таблицу в области навигации-Главная-Отчет

База данных служит для:
хранения и упорядочения информации+
ведения расчетно-вычислительных операций
обработки текстовой документации
обработки графической информации

Что составляет структуру таблицы
Запись+
Поле
Ячейка

Столбец**Вариант 2**

Длина поля измеряется в:
Байтах
Миллиметрах
Пикселях
Символах+

Записями считаются
Заголовки
Столбцы
Строки+
Таблицы

Текстовое поле позволяет занести информацию до
256 символов+
20 символов
65536 символов
1 символа

Логические данные – это
денежные данные
текст
одно из двух значений+
числа

Свойство автоматического наращивания имеет поле
Числовое
Счетчик+
Мемо
Логическое

АНО СПО "СКМК"

Реляционные базы данных имеют
статистические данные
поля одинаковых свойств
D. связанные таблицы

Поле считается уникальным, если
его значения не повторяются
его значения повторяются
его длина минимальна
его имя не повторяется в базе данных

Ключевое поле должно быть
непременно счетчиком
обязательно числовым
уникальным+
не должно содержать длинных записей

СУБД –
специальные программы для создания и обработки базы данных
специальные устройства для создания и обработки базы данных+

АНО СПО "СКМК"

набор данных, относящихся к определенной предметной области
набор данных, относящихся к определенной структуре

В таблицу базы данных, содержащей три столбца "Фамилия", "Имя", "Телефон" впи-сано 200 человек. Сколько полей и записей в таблице
полей - 200, записей – 3
полей - 600, записей – 200
полей - 3, записей – 200+
полей - 3, записей – 600

База данных содержит информацию об учениках школы: фамилия, класс, балл за тест,балл за практическое задание, общее количество баллов. Какого типа должно быть поле "Общее количество балов"
Символьное
Логическое
Числовое+
любого типа

Файл базы данных имеет расширение
.mdb
.mdbx
Accdb+
accdbx

Основные объекты Access –
таблицы, формы, запросы, отчеты, страницы
запросы, отчеты, формы, макросы, таблицы+
таблицы, запросы, формы, отчеты, страницы, макросы, модули
формы, отчеты, макросы, модули

Базовым объектом Access является...
Форма
Таблица+
Отчет
Модуль

Для ввода, просмотра и модифицирования в таблице или запросе предназначен объект
Таблица
Запрос
Макрос
Форма+

Вариант 3

Какие атрибуты (признаки) объекта должны быть отражены в информационной модели, описывающей хобби ваших одноклассников, если эта модель позволяет получить ответы на следующие вопросы:
имя, пол, хобби фамилия, пол, возраст, хобби+
фамилия, пол, хоккей, пение, возраст
имя, пол, хобби, возраст

АНО СПО "СКМК"

База данных задана следующей таблицей

	Название	Категория	Кинотеатр	Начало сеанса
	Буратино	Х/ф	Рубин	
	Кортик	Х/ф	Искра	
	Вини - Пух	м/ф	Экран	

Записи пронумерованы от 1 до 7 соответственно их порядку в таблице.
В каком порядке будут идти записи, если их отсортировать по двум ключам "название+кинотеатр" в порядке убывания
A. 1,3,2
B. 3,2,1+
C. 1,2,3
D. 2,1,3

Назначение базы данных
редактировать и форматировать текстовые документы
хранить большие объемы табличной информации
выполнять расчет по формулам
хранить и осуществлять поиск информации+

Что не позволяет делать СУБД?
выводить информацию по запросу;
сортировать и фильтровать информацию;
обновлять и пополнять информацию;
редактировать графическое изображение.+

Существует ли на сегодняшний день база данных, содержащая сведения «обо всем на свете»
конечно, уже давно
находится в стадии создания
пока это проблематично+
теоретически существует

Какая из программ не является СУБД
Access
FoxPro
dBase
Excel

Как называется документ в программе Access
Таблица
база данных+
книга
форма
База данных в Access состоит из…
нескольких таблиц+
нескольких запросов
нескольких отчетов
нескольких форм

К какому типу программного обеспечения относятся БД и СУБД
к системному

АНО СПО "СКМК"

к языкам программирования
к прикладному
операционному

Какого типа сортировки нет в Access
по убыванию
по возрастанию
по типу+
по возрасту

Поле не может содержать данные в виде…
произвольного текста
десятичного числа
вычисляемой формулы
готовой картинки+

Как в запросе указать такое условие : время отправления до 12.00 или после 13.30А.
<12.00 and >13.30
B. <12.00, >13.30
C. <12.00 or >13.30+
D. >12.00 or <13.30

Что не является типовым объектом Access
таблицы;
запросы;
тексты;+
формы

Какой тип поля можно установить для нумерации записей
дата/время
memo
счетчик+
связи

Какой тип связи устанавливается при связывании двух ключевых полей
один к одному+
многие ко многим
один ко многим
неопределенный

Вариант 4

Какой объект БД позволяет осуществлять поиск информации по условию пользователя
Таблицы
Запросы+
Формы
Связи

Ключевое поле не позволяет производить…
установление различных видов связи между таблицами
контроль за совпадением информации
ускорение поиска информации+

АНО СПО "СКМК"

соблюсти условие целостности данныхЕ.

Какого типа данных нет для числового поля
Счетчик+
Целое
Байт
длинное целое

Какой объект БД позволяет отображать информацию в удобном для пользователя виде?
таблицы
запросы+
формы
связи

В каком режиме пользователь может создать произвольную структуру БД?
таблицы
мастер таблиц
конструктор+
импорт таблиц

Реляционные базы данных имеют
статистические данные
поля одинаковых свойств
D. связанные таблицы

Поле считается уникальным, если
его значения не повторяются
его значения повторяются
его длина минимальна
его имя не повторяется в базе данных

Ключевое поле должно быть
непременно счетчиком
обязательно числовым
уникальным+
не должно содержать длинных записей

СУБД –
специальные программы для создания и обработки базы данных
специальные устройства для создания и обработки базы данных+
набор данных, относящихся к определенной предметной области
набор данных, относящихся к определенной структуре

В таблицу базы данных, содержащей три столбца "Фамилия", "Имя", "Телефон" впи-сано 200 человек. Сколько полей и записей в таблице
полей - 200, записей – 3
полей - 600, записей – 200
полей - 3, записей – 200+
полей - 3, записей – 600

АНО СПО "СКМК"

База данных содержит информацию об учениках школы: фамилия, класс, балл за тест,балл за практическое задание, общее количество баллов. Какого типа должно быть поле "Общее количество балов"
Символьное
Логическое
Числовое+
любого типа

Файл базы данных имеет расширение
.mdb
.mdbx
Accdb+
accdbx

Основные объекты Access –
таблицы, формы, запросы, отчеты, страницы
запросы, отчеты, формы, макросы, таблицы+
таблицы, запросы, формы, отчеты, страницы, макросы, модули
формы, отчеты, макросы, модули

Базовым объектом Access является...
Форма
Таблица+
Отчет
Модуль

Для ввода, просмотра и модифицирования в таблице или запросе предназначен объект
Таблица
Запрос
Макрос
Форма+

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине
ОПЦ.08 Медицинские коммуникации

АНО СПО "СКМК"

ФОС для проведения дифференцированного зачёта предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся по дисциплине ОПЦ.08 Медицинские коммуникации.

1. Перечень контрольных вопросов, позволяющих оценить теоретическую подготовку обучающихся

1. Понятие и виды коммуникаций, коммуникативные навыки разных типов медицинских сестер (по И. Харди).
2. Три основные формы трипанофобии (психологического расстройства, перед медицинской манипуляцией, связанной с необходимостью введения инъекции или лабораторными исследованиями крови).
3. Основные правила коммуникации медицинской сестры с пациентом с симптомами психологического расстройства перед медицинской манипуляцией, связанной с необходимостью введения инъекции или лабораторными исследованиями крови.
4. Взаимодействие медицинской сестры с пациентами с различными заболеваниями и состояниями. Особенности коммуникации медицинской сестры с умирающим пациентом.
5. Особенности взаимодействия медицинской сестры с пациентами разных возрастных групп.
6. Особенности сестринской коммуникации с пациентами, поступившими в приемное отделение стационара.
7. Доверие - основная ценность в общении медицинской сестры и пациента. Общение между медицинским персоналом и пациентами с разной этиологией заболеваний.
8. Особенности сестринской коммуникации при оказании медицинской помощи взрослым пациентам, при заболеваниях органов зрения.
9. Особенности коммуникации с детьми при оказании им сестринской помощи.Основные принципы общения медицинской сестры с родственниками пациентов, с законными представителями несовершеннолетних пациентов.
10. Особенности общения с взрослыми пациентами и пациентами детского возраста инфекционного отделения. Специфика взаимодействия с пациентами, находящимися в изолированном боксированном отделении.
11. Психология общения с пациентом, которому оказывается медицинская помощь в экстренной форме.
12. Сестринское взаимодействие с пациентами, находящимися в

АНО СПО "СКМК"

угрожающем их жизни состоянии. Специфика вербальной и не вербальной коммуникации в отделении реанимации.

13. Поведенческие модели боли человека. Коммуникация с пациентом, испытывающим болевой синдром.

14. Особенности коммуникации с хирургическим больным до и после операционного вмешательства.

15. Психологические проблемы при нарушениях репродуктивного здоровья. Основные правила общения с людьми, имеющими патологии репродуктивной системы.

16. Сестринское взаимодействие с пациентами, находящимися на длительной медицинской реабилитации.

17. Основные принципы общения медицинской сестры с пациентами, нуждающимися в паллиативной помощи, а также специфика коммуникации с родственниками паллиативных больных.

2. Пример формулировки тестовых заданий

а) Пример формулировки тестовых заданий закрытого типа с одним правильным ответом

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Сторона общения, обмен информацией между людьми:

A. коммуникативная
B. интерактивная
C. социальная
D. перцептивная

б) Пример формулировки тестовых заданий закрытого типа с множественным выбором

Инструкция: выберите несколько правильных ответов

1. Выберите все правильные ответы. При общении с людьми, находящимся в инвалидной коляске следует избегать:

A. положения, при котором пациенту нужно запрокидывать голову
B. хлопать человека, находящегося в инвалидной коляске, по спине или по плечу
C. рукопожатия
D. визуального контакта

в) Пример формулировки тестовых заданий на установление соответствия

Инструкция: установите соответствие

1. Установите соответствие между типами медсестер по И. Харди и их

АНО СПО "СКМК"

характерными чертами

Характерная черта		Тип медсестер по И. Харди	
A	раздражительность, вспыльчивость, грубость	**1**	медсестра «нервного типа»
B	максимальное проявление заботы и сочувствия в работе с пациентами	**2**	медсестра материнского типа
C	является хорошим организатором	**3**	медсестра мужского типа
D	показное неискреннее поведение	**4**	медсестра артистического типа

3. Перечень информационных ресурсов для подготовки к промежуточной аттестации

3.1. Электронные издания:

1. Островская, И. В. Психология общения: учебник / И. В. Островская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-7290-3. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»
2. Столяренко, Л. Д. Психология общения: учебник / Л. Д. Столяренко, С. И. Самыгин - Ростов н/Д: Феникс, 2020. - 317 с. (Среднее профессиональное образование) - ISBN 978-5-222-32949-8. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента».
3. Тришкина, Т. А. Основы делового общения: учебное пособие / Т. А. Тришкина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-6869-2. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»
4. Орлова, Т. Н. Медицинский и социальный уход: учеб. пособие / Т. Н. Орлова и др. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2022. - 458 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-38596-8. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»

3.2. Перечень ресурсов и информационных справочных систем информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. http://medpsy.ru/index.php - Научный сетевой журнал «Клиническая и медицинская психология: исследования, обучение, практика»

АНО СПО "СКМК"

2.Тестовые задания для проведения дифференцированного зачетапо дисциплине ОПЦ.08 Медицинские коммуникации

Инструкция: ***выберите один правильный ответ***

1. Сторона общения, обмен информацией между людьми:

E. коммуникативная
F. интерактивная
G. социальная
H. перцептивная

2. Процесс установления, сохранения и развития контактов междулюдьми:

A. общение
B. мышление
C. память
D. преподавание

3. Сторона общения, организация взаимодействия между общающимися индивидами:

A. интерактивная
B. коммуникативная
C. социальная
D. перцептивная

4. Сторона общения, процесс восприятия и познания друг друга партнёрами по общению:

A. перцептивная
B. коммуникативная
C. интерактивная
D. социальная

5. Непосредственное общение:

A. происходит при участии субъектов общения без посредников
B. происходит в ситуациях, когда субъекты отделены друг от другавременем или расстоянием
C. обеспечивается различными средствами (телефон, интернет, письмо)
D. всегда характеризуется полным психологическим контактом

6. Уровень общения, направленный на «социальный выигрыш» (материальную житейскую, психологическую выгоду):

A. манипулятивный
B. примитивный
C. деловой
D. игровой

7. Коммуникативная ситуация – это:

A. обстоятельства, положение и обстановка коммуникативного процесс
B. любая деятельность человека
C. различные события на рабочем месте

АНО СПО "СКМК"

D. благоприятная ситуация для общения

8. К неформальной коммуникации относятся:

A. слухи и сплетни
B. передача текущих задач на рабочем месте
C. обмен информацией между отделами
D. обмен сведений между руководителем и подчиненным

9. К формальной коммуникации относятся:

A. обмен информацией между различными отделами
B. слухи
C. общение в нерабочее время
D. сплетни

10. Коммуникация в медицине – это:

A. взаимодействие, обмен информацией между медицинским работникоми пациентом
B. передача информации от медицинского работника родственникам пациента
C. получение информации медработником от пациента
D. передача информации от медицинского работника пациенту

11. Коммуникативный барьер социокультурного различия возникаетпо причине

A. религиозных особенностей
B. логических построений
C. быстрой невыразительной речи
D. неприязненного отношения

12. Фонетический коммуникативный барьер возникает по причине:

A. быстрой невыразительной речи
B. логических построений
C. религиозных предпочтений
D. неприязненного отношения

13. Барьер общения, возникающий в случае, когда партнёр неопрятно, неряшливо одет:

A. эстетический барьер
B. барьер некомпетентности
C. личностный барьер
D. барьер отрицательных эмоций

14. Если партнёр по общению не задумывается о ведущем канале восприятия информации, в общении возникает барьер:

A. модальностей
B. установок
C. понимания

АНО СПО "СКИМК"

D. некомпетентности

15. Сопереживание партнеру по общению:

A. эмпатия
B. идентификация
C. проекция
D. аттракция

16. Сложный многоплановый процесс развития контактов между людьми в служебной сфере – это общение:

A. деловое
B. императивное
C. ролевое
D. длительное

17. Совокупность навыков и умений, необходимых для эффективного общения:

A. коммуникативная компетентность
B. коммуникативная грамотность
C. коммуникативная осведомленность
D. коммуникативная успешностьЕ.

18. Коммуникативная компетентность медицинского работника – это:

A. умение использовать средства коммуникации при решении профессиональных задач
B. готовность пойти навстречу любым требованиям пациента
C. умение грамотно отвечать на официальные жалобы пациента
D. умение вести консультации в формате телемедицины

19. Негативно влияет на эффективность коммуникации:

A. завершение фраз за собеседника
B. уточнение смысла информации
C. сопереживание собеседнику
D. резюмирование информации

20. Уделять внимание качеству коммуникации необходимо

A. при любом взаимодействии с пациентами
B. при общении с пациентом, часто пишущим жалобы
C. в ситуации конфликта
D. при сообщении тяжелого диагноза

21. Вербальные коммуникации осуществляются с помощью:

A. устной речи
B. жестов
C. информационной технологии
D. похлопываний по плечу

22. Общение, которое осуществляется с помощью слов, это

A. вербальное
B. невербальное

АНО СПО "СКМК"

C. озвученное
D. пантомимика

23. К невербальным средства коммуникации не относят:

A. нерефлексивное слушание
B. взгляд
C. тактильный контакт
D. рефлексивное слушание

24. Позитивные чувства, которые благоприятно сказываются на коммуникации:

A. симпатия
B. внимательность
C. эмпатия
D. антипатия

25. Рефлексивное слушание подразумевает:

A. уточнение
B. внимательное молчание
C. минимализация ответов
D. молчание

26. Отношения, возникающие при взаимодействии обучающихся с администрацией колледжа:

A. деловые
B. приятельские
C. дружеские
D. доверительные

27. Основное условие благополучной коммуникации – умение:

A. понять другого
B. любить себя
C. понять себя
D. подстроиться под собеседника

28. Вербальное общение:

A. речевое
B. язык телодвижений
C. мимика
D. пантомимика

29. Невербальное общение:

A. общение при помощи мимики, жестов и пантомимики
B. исключает использование звуковой речи
C. происходит с помощью речевых средств
D. паралингвистика

30. Интимная межличностная дистанция (от 0 до 45 см), используется в

АНО СПО "СКМК"

общении людей:

A. самых близких
B. знакомых
C. малознакомых
D. при публичном выступлении

31. Желание и умение выразить свою точку зрения и учесть позиции других – это общение:

A. открытое
B. примитивное
C. закрытое
D. ролевое

32. Общение, которое реализуется во внутреннем диалоге, при принятии решений и обдумывании действий:

A. внутриличностное
B. парное
C. межличностное
D. групповое

33. Уровень общения, в котором собеседник не партнер, а нужный или мешающий объект:

A. примитивный
B. манипулятивный
C. стандартизированный
D. конвенциональный

34. Уровень общения, направленность на партнера как на участника коллективной деятельности:

A. деловой
B. духовный
C. игровой
D. стандартизированный

35. Передача информации с помощью словесного общения:

A. вербальная коммуникация
B. невербальная коммуникация
C. экстралингвистика
D. паралингвистика

36. Передача информации с помощью жестов, мимики:

A. невербальная коммуникация
B. вербальная коммуникация
C. оптико-кинетическая система
D. экстралингвистика

37. Коммуникация, связанная с тактильной системой восприятия, включающая самые разнообразные прикосновения:

A. такесика

АНО СПО "СКИМК"

B. проксемика
C. кинесика
D. паралингвистика

38. Совокупность телодвижений, жестов в процессе коммуникации:

A. кинесика
B. проксемика
C. такесика
D. паралингвистика

39. Пространственная и временная организация общения:

A. проксемика
B. кинесика
C. такесика
D. паралингвистика

40. Система вокализации речи – диапазон, тональность, интонация,темп, ритм, громкость:

A. паралингвистика
B. проксемика
C. кинесика
D. экстралингвистика

41. Эмоциональное сопровождение речи (смех, плач, вздохи):

A. экстралингвистика
B. проксемика
C. кинесика
D. паралингвистика

42. Зона в общении, в которую допускаются только близкие, родные люди:

A. интимная
B. личная
C. социальная
D. публичная

43. Зона общения с близко знакомыми людьми, друзьями:

A. личная
B. интимная
C. социальная
D. публичная

44. Барьер общения, возникающий в результате дефектов дикции, невыразительной речи, речи-скороговорки:

A. фонетический
B. семантический
C. стилистический
D. логический

АНО СПО "СКМК"

45. Барьер общения, связанный с использованием жаргонизмов, профессиональных терминов:

A. семантический
B. стилистический
C. фонетический
D. логический

46. Барьер общения, возникающий при несоответствии стиля речи говорящего и ситуации общения:

A. стилистический
B. семантический
C. фонетический
D. логический

47. Барьер общения, возникающий, когда логика рассужденияговорящего слишком сложна для понимания слушающего или кажется ему неверной:

A. логический
B. семантический
C. стилистический
D. фонетический

48. Обмен информацией между отдельными людьми или группой лиц:

A. коммуникационный процесс
B. беседа
C. эффективность общения
D. отправление сообщения

49. Код, используемый для передачи информации в знаковой форме (слова, картинки, ноты и т. д.):

A. средство коммуникации
B. субъект коммуникации
C. канал коммуникации
D. предмет коммуникации

50. Изменение внутреннего состояния субъектов коммуникационного процесса, их взаимоотношений или действий:

A. эффект коммуникации
B. канал коммуникации
C. средства коммуникации
D. предмет коммуникации

51. Отправитель и получатель сообщения (коммуникатор и реципиент):

A. субъекты коммуникационного процесса
B. каналы коммуникации
C. средства коммуникации
D. предметы коммуникации

АНО СПО "СКИМК"

52. Осмысленная и соответствующим образом закодированная информация:

A. сообщение
B. источник информации
C. кодирование информации
D. декодирование информации

53. Психологические препятствия, возникающие на пути передачи информации:

A. коммуникативный барьер
B. особенности коммуникатора
C. особенности реципиента

54. отсутствие цели коммуникации**Коммуникативный барьер, возникающий в связи с возникновениемчувства неприязни, недоверия к коммуникатору:**

A. барьер отношения
B. социальный барьер
C. барьер социально-культурного различия
D. конфликтная ситуация

55. Осознание человеком того, как он воспринимается партнерами по общению:

A. рефлексия
B. аттракция
C. аффилиация
D. идентификация

56. Взаимодействие людей в ходе планирования, организации, выполнения совместной деятельности:

A. интеракция
B. коммуникация
C. перцепция
D. общение

57. Соотношение личностных особенностей, психических качеств людей, соответствующее оптимизации их общения и деятельности:

A. психологическая совместимость
B. коммуникативная компетентность
C. коммуникативная совместимость
D. индивидуальный стиль общения

58. К массовым видам коммуникации относится:

A. публикация статьи в газете
B. разговоры в рабочем коллективе
C. общение преподавателя с группой студентов
D. ведение дневника

59. К коллективному виду коммуникации относится:

A. разговор в кругу приятелей

АНО СПО "СКМК"

B. мысленный диалог с собой
C. ведение дневника
D. выписывание мыслей на бумагу для лучшего осмысления

60. Межгрупповым видом коммуникации является:

A. переговоры между двумя делегациями
B. общение преподавателя с группой студентов
C. разговор двух людей
D. разговоры в рабочем коллективе

61. Примером индивидуальной коммуникация является:

A. телефонный разговор
B. выступление в прямом эфире на телевидении
C. дебаты между представителями разных партий
D. выступление на конференции

62. К вербальной форме коммуникации относятся:

A. записи в текстовом виде
B. мимика
C. интонация
D. действия

63. Индивидуальная коммуникация это:

A. обмен информацией между двумя участниками
B. обмен информацией между несколькими получателями информации
C. общение с самим собой
D. один отправитель и большое количество получателей

64. Массовая коммуникация это:

A. один отправитель и большое количество получателей
B. обмен информацией между несколькими получателями информации
C. обмен информацией между двумя участниками
D. общение с самим собой

65. Сестра материнского типа:

A. проявляет эмпатию к пациентам
B. настойчивая, решительная, нетерпимая к малейшим беспорядкам
C. проявляет ложную эмпатию к пациентам
D. сестра-ипохондрик

66. Медицинская сестра мужского типа:

A. грубая, агрессивная с больными
B. относится к коллегам с чувством превосходства
C. проявляет эмпатию к пациентам
D. механически выполняет свою работу

67. Сестра-рутинер:

A. механически выполняет свою работу
B. эмпат и альтруист

АНО СПО "СКМК"

C. заботится о пациентах
D. относится к коллегам с чувством превосходства

68. Медицинская сестра, «играющая заученную роль» отличается:

A. искусственным, показным поведением
B. проявлением заботы и сочувствия к пациентам
C. настойчивостью, решительностью, нетерпимостью к малейшим беспорядкам
D. отсутствием ухода за пациентом

69. Неразборчивая речь:

A. снижает интерес у собеседника
B. создает впечатление, что человек тянет время
C. создает впечатление, что говорящий навязывает свое мнение
D. создает впечатление, что говорящий не хочет общения

70. Чтобы быть внимательным во время беседы:

A. смотрите на собеседника
B. принимайте позу обороны
C. доминируйте во время беседы
D. не давайте волю эмоциям

71. К эффективным приёмам слушания не относят:

A. нерефлексивное слушание
B. активную поза слушающего
C. умение задавать уточняющие вопросы
D. активное слушание

72. Виды коммуникации:

A. вербальные и невербальные
B. первичные и вторичные
C. главные и второстепенные
D. вербальные и речевые

73. Правила и нормы речевого этикета включают:

A. резюмирование
B. эпилог
C. кульминация
D. вводная часть

74. Коммуникативный компонент – это:

A. передача информации от человека человеку
B. совокупность языковых средств
C. использование мультимедийных технологий
D. знание этикета в разных формах

75. Этический аспект – это:

A. правила языкового поведения в конкретных ситуациях

АНО СПО "СКМК"

B. знание языковых норм русского языка
C. передача информации от человека человеку
D. использование выразительных средств речи

76. Речевой этикет – это:

A. система правил речевого поведения
B. владение невербальными средствами общения
C. владение нормами языка
D. несоответствие речи этическим нормам

77. Этический компонент включает:

A. этикет делового письма
B. морфологические нормы
C. лексические нормы
D. грамматические нормы

78. К видам речевых нарушений относятся:

A. заикание
B. использование жаргонизмов
C. чрезмерная эмоциональность
D. недостаток словарного запаса

79. Позы во время общения бывают:

A. открытые
B. неуверенные
C. полузакрытые
D. зажатые

80. Проксемика – это:

A. ориентация партнеров в момент общения и дистанция между ними
B. эмоциональная реакция человека
C. невербальное общение людей с помощью прикосновений
D. совпадение жестов и речевых высказываний

81. Метод определения типа личности человека, его душевных качестви состояния здоровья по выражению лица:

A. физиогномика
B. проксемика
C. генетика
D. дактилоскопия

82. Виды физиогномики:

A. изучение особенностей лица
B. изучение строения тела
C. изучение особенностей речи
D. изучение состояния здоровья

83. Мимика – это

A. движение мышц лица

АНО СПО "СКМК"

B. движение рук
C. изменение положения тела
D. эмоциональная речь

84. Совокупность образовательных, воспитательных, агитационных и пропагандистских мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, профилактику заболеваний, сохранение иукрепление здоровья, повышение трудоспособности людей, продление ихактивной жизни:

A. гигиеническое воспитание
B. охрана здоровья
C. воспитание здоровья
D. воспитание привычек

85. Методы и средства санитарно-гигиенического воспитания населения:

A. устный, печатный, наглядный, смешанный
B. печатный, смешанный
C. наглядный, смешанный
D. только наглядный

86. Какие формы гигиенического воспитания различают?

A. индивидуальные, массовые, групповые
B. общие
C. частные
D. только индивидуальные

87. Массовое средство санитарного просвещения, которое наглядно, красочно и содержит конкретную информацию:

A. санитарная печать
B. санитарный альбом
C. массовая оздоровительная компания
D. санитарный бюллетень

88. Иллюстрированное издание, посвященное конкретной медико-гигиенической теме и имеющее вполне определенного адресата:

A. тематический санитарный альбом
B. санитарная печать
C. санитарный бюллетень
D. массовая оздоровительная компания

E. Мероприятие, проводимое к медицинским датам с целью привлечения внимания к конкретной проблеме:массовая оздоровительная компания

F. тематический санитарный альбом
G. санитарная печать
H. санитарный бюллетень

89. Групповая форма гигиенического воспитания, предполагающая

АНО СПО "СКМК"

объединение людей для совместной деятельности по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья:

A. уроки и часы здоровья
B. массовая оздоровительная компания
C. тематический санитарный альбом
D. санитарная печать

90. Иллюстрированная санитарно-просветительская газета, посвященная только одной теме:

A. санитарный бюллетень
B. массовая оздоровительная компания
C. уроки и часы здоровья
D. санитарная печать

91. Трипанофобия - психологическое расстройство, которое проявляется страхом перед:

A. инъекциями
B. кровотечениями
C. кровавыми ранами
D. потерей крови

92. Вазоваганальная форма трипанофобии вызвана:

A. страхом перед сильной болью
B. наследственной предрасположенностью
C. демонстрацией родителями или другими людьми страха перед инъекциями
D. страхом быть обездвиженным и беспомощным в ходе медицинского вмешательства

93. Резистивная форма трипанофобии вызвана:

A. страхом быть обездвиженным и беспомощным в ходе медицинского вмешательства
B. наследственной предрасположенностью
C. демонстрацией родителями или другими людьми страха перед инъекциями
D. страхом перед сильной болью

94. Ассоциативная форма трипанофобии вызвана:

A. демонстрацией родителями или другими людьми страха перед инъекциями
B. страхом быть обездвиженным и беспомощным в ходе медицинского вмешательства
C. наследственной предрасположенностью
D. страхом перед сильной болью

95. Форма общения медицинского работника с ребенком 8 лет:

A. серьезный разговор, с уважением достоинства ребенка
B. игровая форма общения

АНО СПО "СКМК"

C. прямое общение с его родителями, ребенок в общении не участвует
D. форма общения не имеет значения

96. Деонтологические задачи медсестры исключают:

A. диагностические и лечебные мероприятия
B. установление психологического контакта
C. установление доверительных отношений
D. помощь в принятии правильного решения

97. Деонтологическая тактика общения с детьми включает:

A. эмоциональное теплое отношение, отвлечение от болезни, проведение процедур с уговорами
B. опора на самостоятельность, взрослость
C. ориентация на трудовую и социальную реабилитацию
D. поддержание у пациента ощущения собственной значимости, подчеркнуто уважительное, тактичное, деликатное отношение

98. Деонтологическая тактика общения с подростками включает:

A. опора на самостоятельность, взрослость
B. эмоциональное теплое отношение, отвлечение от болезни, проведение процедур с уговорами
C. ориентация на трудовую и социальную реабилитацию
D. поддержание у пациента ощущения собственной значимости, подчеркнуто уважительное, тактичное, деликатное отношение

99. Деонтологическая тактика общения с пациентами работоспособного возраста включает:

A. ориентация на трудовую и социальную реабилитацию
B. опора на самостоятельность, взрослость
C. эмоциональное теплое отношение, отвлечение от болезни, проведение процедур с уговорами
D. поддержание у пациента ощущения собственной значимости, подчеркнуто уважительное, тактичное, деликатное отношение

100. Деонтологическая тактика общения с пациентами пожилого и старческого возраста включает:

A. поддержание у пациента ощущения собственной значимости, подчеркнуто уважительное, тактичное, деликатное отношение
B. ориентация на трудовую и социальную реабилитацию
C. опора на самостоятельность, взрослость
D. эмоциональное теплое отношение, отвлечение от болезни, проведение процедур с уговорами

101. Для пациента ребенка дошкольного возраста не характерно:

A. «притязание на взрослость», бравада
B. восприятие лечебных диагностических процедур как устрашающих мероприятий
C. отсутствие осознания болезни в целом
D. сильные эмоциональные реакции

АНО СПО "СКИМК"

102. Для пациента-подростка не характерно:

A. отсутствие осознания болезни в целом
B. «притязание на взрослость»
C. бравада
D. пренебрежение к болезни, факторам риска

103. Для пациента работоспособного возраста не характерно:

A. интерпретация болезни через возраст, отсутствие мотивации к лечению
B. установка на выздоровление
C. осознание болезни в целом
D. установка на социальную реабилитацию

104. Для пациента пожилого и старческого возраста не характерно:

A. отсутствие осознания болезни в целом
B. чувства тоски и одиночества
C. нарастающая беспомощность
D. возрастные изменения

105. К деонтологическому принципу работы медицинского работника относят:

A. уважать права пациента
B. акцентирование внимания на себе
C. сверхточность выполнения обязанностей
D. не уважать права пациента

106. Недоверие пациента медицинской сестре

A. часто является следствием неэффективной коммуникации между медицинской сестрой и пациентом
B. нередко свидетельствует о наличии у пациента психического заболевания
C. обусловлено личностными особенностями пациента, в силу которых онне склонен доверять людям
D. является следствием недоверия пациента медицине в целом

107. Приоритетом для медицинского работника должны быть интересы:

A. пациента
B. системы здравоохранения
C. профессионального сообщества
D. конкретного медицинского учреждения

108. Доверие пациента медицинской сестре

A. является важным условием общения
B. не влияет на качество медицинской помощи
C. формируется еще до встречи с медицинской сестрой
D. не поддается контролю со стороны медицинской сестры

АНО СПО "СКМК"

109. На медсестру обязанность хранить профессиональную тайну

A. распространяется всегда
B. распространяется при оказании стационарной помощи
C. распространяется при оказании поликлинической помощи
D. не распространяется

110. Медсестра вправе раскрыть конфиденциальную информацию о пациенте только:

A. с согласия пациента
B. по своим убеждениям
C. по просьбе родственников
D. по разрешению лечащего врача

111. Этиология - это:

A. причины и условия возникновения болезни
B. симптомы гриппа
C. наука о происхождении слова
D. раздел биологии

112. Основной ценностью в общении медицинской сестры и пациента считается:

A. доверие
B. общительность
C. умение подбодрить
D. умение успокоить

113. При общении с пациентами медработнику необходимо:

A. обращаться к пациентам следует на «Вы» и по имени и отчеству
B. в присутствии пациента обсуждать поставленный диагноз, план лечения
C. рассказывать о заболеваниях соседей по палате
D. подвергать сомнению правильность проводимого лечения в присутствии пациента

114. Пациентоориентированность - это:

A. технология выстраивания эффективных коммуникаций с пациентом
B. разработка навигации по медучреждениям города
C. ориентация медучреждения на пациентов с особенными заболеваниями
D. организация особых условий для пациентов с инвалидностью

115. К основным целям и задачам пациентоориентированности не относятся

A. транспортная доступность медучреждения
B. дружелюбная среда
C. отсутствие конфликтов
D. уважительное отношение к пациенту

116. Ятрогения – это:

A. психогенное расстройство, возникающее как следствиедеонтологических

АНО СПО "СКМК"

ошибок медицинских работников, неправильные,неосторожные высказывания и действия

B. влияние пациента на самого себя в связи с болезнью или неопределенным состоянием здоровья

C. преувеличение признаков заболевания и субъективных жалоб

D. взаимное влияние пациентов друг на друга

117. Оказание медицинской помощи пациенту может осуществляться:

A. на основании информированного согласия пациента

B. на основании показаний

C. на основании желания родственников

D. на основании желания медицинского работника

118. Врачебную тайну, кроме врача, обязаны сохранить:

A. медицинские сестры

B. пациент

C. родственники пациента

D. все ответы верны

119. При общении с пациентами с психическими заболеваниями необходимо:

A. уважительно относиться к пациенту

B. не обращать внимания на его жалобы

C. высказать свое несогласие с его мнением отказать в оказании медицинской помощи

120. При общении с пациентами с психическими заболеваниями необходимо:

A. внимательно выслушать его жалобы

B. высмеивать его переживания

C. убеждать пациента в нереальности или незначительности того, что он воспринимает

D. вступать в подробное обсуждение галлюцинаций или того, от кого, поего мнению, они исходят

121. Сестринская коммуникация с пациентами, имеющими нарушенияв основных физиологических процессах предусматривает:

A. обращение непосредственно к пациенту, а не к сопровождающему или сурдопереводчику, которые присутствуют при разговоре

B. обращение на «ты»

C. замечания

D. пристальный взгляд

122. Способ привлечения внимания пациента с нарушением слуха:

A. помахать рукой, или похлопать по плечу, или прикоснуться к руке

B. дернуть за рукав

C. быстро включать-выключать свет

D. громко выкрикнуть имя пациента

АНО СПО "СКМК"

123. Как предложить пациенту, вошедшему в кабинет, сесть на стул:

A. «Садитесь, пожалуйста»
B. «Что стоите? Садитесь!»
C. «Вам удобно? Может, сядете?»
D. «Не стойте»

124. Совершеннолетние пациенты с задержкой развития:

A. способны давать информированное согласие на медицинскую помощь
B. не способны подписывать юридические документы
C. недееспособны
D. способны давать информированное согласие на медицинскую помощь только в присутствии сопровождающего

125. Что из перечисленного поможет погасить возбуждение агрессивного пациента:

A. попытка спокойного разговора
B. повышенный голос
C. стук
D. громкая музыка

126. При общении с пациентами с ВИЧ медсестра должна:

A. сохранять врачебную тайну
B. сообщить всем окружающим о заболевании
C. сообщить руководителю пациента о его заболевании
D. сообщить о заболевании родным пациента

127. При общении с пациентами с инфекционными заболеваниями необходимо:

A. позаботиться об инфекционной безопасности своей и окружающих
B. не сообщать пациенту диагноз без его письменного согласия на лечениев стационаре
C. сообщить всю информацию о болезни только в присутствии родственников
D. обязательное проведение профилактической беседы на предприятии пациента

128. У большинства пациенток, имеющих патологии репродуктивной системы, диагностируется:

A. все ответы верны
B. низкий уровень самореализации
C. внутренняя конфликтность и опустошенность
D. маскированная депрессия

129. К индивидуально-психологическим особенностям женщин с нарушениями репродуктивного здоровья можно отнести:

A. все ответы верны

АНО СПО "СКМК"

B. несформированное чувство материнства
C. базовое недоверие к окружающему миру
D. «застревание» на негативных эмоциях и переживаниях

130. Совокупность психических и соматических нарушений, обусловленных длительным пребыванием человека в стационаре в отрыве от близких людей и от дома:

A. госпитализм
B. больничный синдром
C. больничный психоз
D. больничный невроз

131. Психофизиологические переживания, которые формируются в коре головного мозга в ответ на действие повреждающих факторов:

A. боль
B. страсть
C. реакция
D. чувства

132. Болезненные расстройства, вызванные неосторожными словамиили действиями медицинского работника:

A. ятрогенный стресс
B. физический стресс
C. моральный стресс
D. конструктивный стресс

133. Какой тип медицинской сестры отсутствует в классификации И.Харди:

A. меланхолический
B. артистический
C. практический
D. материнский

134. Тип медицинского персонала по И. Харди, характеризуемый фанатичной преданностью работе, узкой специализированностью:

A. «тип специалистов»
B. артистический
C. материнский
D. нервный

135. Тип медицинского персонала по И. Харди, характеризуемый эмоциональной неустойчивостью, вспыльчивостью, грубостью:

A. нервный
B. артистический
C. материнский
D. «тип специалистов»

136. Психогенные реакции, вызванные неправильным, непродуманным

АНО СПО "СКМК"

обращением медицинского работника с пациентом

A. ятрогении
B. госпитализм
C. больничный психоз
D. больничный невроз

137. При общении с пациентами с онкологическими заболеваниями необходимо:

A. необходимо сообщать правдивую информацию
B. не сообщать правду, чтобы не расстраивать
C. сообщить всю информацию о болезни только в присутствии родственников
D. не обращать внимания на его жалобы

138. Паллиативная медицинская помощь – это:

A. помощь умирающему больному
B. помощь, оказываемая в поликлинике
C. помощь новорождённому
D. помощь родственникам пациента

139. Важным условием эффективного общения с пациентом является:

A. правильное взаимное расположение (доверительная дистанция)
B. предупреждение госпитализма
C. применение клинического интервью
D. предупреждение ятрогений

140. Признаки госпитализма у ребенка, находящегося на стационарном лечении:

A. депрессия и плач
B. доверительный контакт с персоналом
C. хороший аппетит
D. крепкий сон

141. Наиболее частое расстройство психики женщин после родов:

A. послеродовая депрессия
B. маниакальные состояния
C. шизофрения
D. эпилепсия

142. Психологические условия больничной среды и результаты их действия на психическое и физическое состояние пациента называют:

A. госпитализм
B. гипоопека
C. гиперопека
D. девиантность

143. Медико-социальное учреждение для оказания паллиативной помощи неизлечимо больным пациентам и их семьям:

A. хоспис

АНО СПО "СКМК"

B. интернат
C. пансионат
D. диспансер

144. Эффект, демонстрирующий психотерапевтическое действие самого факта приема лекарственного средства:

A. плацебо-эффект
B. эффект края
C. эффект очевидца
D. эффект ореола

145. Обратная связь:

A. способствует коммуникативному процессу
B. препятствует коммуникативному процессу
C. иногда способствует, а иногда препятствует коммуникативному процессу
D. все ответы правильные

146. Для подростков наиболее тяжелыми в психологическом отношении оказываются:

A. заболевания, изменяющие внешность
B. инфекционные заболевания
C. заболевания органов дыхания
D. пищеварительные расстройства

147. Типичной психологической реакцией на сообщение о необходимости проведения хирургической операции является:

A. предоперационный стресс
B. предоперационная фрустрация
C. предоперационная тревога
D. предоперационная дисфория

148. Страх смерти характерен для больных

A. в остром периоде инфаркта миокарда
B. язвенной болезнью
C. гипертонической болезнью
D. бронхиальной астмой

149. Динамику и механизмы умирания, непосредственные причины смерти, клинические, биохимические и морфологические проявления постепенного прекращения жизнедеятельности организма изучает

A. танатология
B. эвтаназия
C. суицидология
D. криминология

150. В паллиативной помощи важнейшую роль играет

A. командная работа

АНО СПО "СКМК"

B. независимость пациента
C. авторитет врача
D. привлечение родственников

151. Целью паллиативной помощи является

A. достижение наилучшего качества жизни для пациентов и их семей
B. улучшение качества жизни семей пациентов
C. изоляция пациентов с заболеваниями, ограничивающими продолжительность жизни
D. выздоровление пациентов за счет качественного обслуживания

152. Надежда играет важную роль в паллиативной помощи: факторы, которые увеличивают надежду

A. облегчение боли и симптомов
B. дискомфорт
C. чувство собственной бесполезности
D. отсутствие направления или целей

153. Со стороны медицинского работника эффективному взаимодействию с пациентом препятствует

A. профессиональная терминология
B. усталость
C. недостаток планирования
D. тревога

154. Факторы, усиливающие боль

A. тревога
B. облегчение других симптомов
C. улучшение настроения
D. сон

155. У женщин по сравнению с мужчинами язык мимики и жестов более:

A. выразительный
B. сдержанный
C. ограниченный
D. спокойный

156. Под регламентом в деловом общении понимается:

A. подчинение установленным ограничениям
B. снятие установленных ограничений
C. окончание ведения делового общения
D. установление контакта во время деловой беседы

157. Наибольшей из перечисленных дистанций общения будет:

A. выступление оратора перед аудиторией
B. беседа двух приятелей
C. свидание жениха и невесты
D. разговор пациента и врача

АНО СПО "СКМК"

158. Правила делового общения, на основании которых отдаются распоряжения в процессе управления, в чем выражается служебная дисциплина, определяющая деловое общение:

A. «сверху-вниз»
B. «снизу-вверх»
C. «по горизонтали»
D. «по вертикали»

159. Правила делового общения, на основании которых определяетсякак следует обращаться и относиться к своему руководителю:

A. «снизу-вверх»
B. «сверху-вниз»
C. «по горизонтали»
D. «по вертикали»

160. Правила делового общения, на основании которых определяются принципы общения между коллегами:

A. «по горизонтали»
B. «сверху-вниз»
C. «снизу-вверх»
D. «по вертикали»

161. Контроль специалиста над своим дыханием способствует достижению состояния:

A. спокойствия
B. радости
C. свободы
D. тревоги

162. Контроль специалиста над своим невербальным поведением (мимикой и позами) помогает ему транслировать:

A. доброжелательность
B. гордость
C. радость
D. свободу

163. «Взгляд в упор» демонстрирует:

A. угрозу
B. уверенность
C. уравновешенность
D. эмпатию

164. Непосредственное общение:

A. происходит при участии субъектов общения без посредников
B. происходит в ситуациях, когда субъекты отделены друг от другавременем или расстоянием
C. обеспечивается различными средствами (телефон, интернет, письмо)
D. всегда характеризуется полным психологическим контактом

АНО СПО "СКМК"

Инструкция: ***выберите все правильные ответы***

165. Выберите все правильные ответы. При общении с людьми, находящимся в инвалидной коляске следует избегать:

E. положения, при котором пациенту нужно запрокидывать голову
хлопать человека, находящегося в инвалидной коляске, по спине или поплечу
G. рукопожатия
H. визуального контакта

166. Выберите все правильные ответы. При общении с людьми с нарушениями зрения следует избегать:

A. обращаться только к сопровождающему
B. оставлять их в незнакомой ситуации
C. называть себя и тех людей, которые пришли с вами
D. оказывать помощь в поиске правильного пути

167. Выберите все правильные ответы. При общении с людьми с нарушениями слуха следует:

A. смотреть прямо в глаза
B. обращаться непосредственно к собеседнику
C. говорить быстро
D. использовать сложные фразы

168. Выберите все правильные ответы. При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи следует:

A. слушать внимательно
B. поддерживать визуальный контакт
C. поправить и поторопить говорящего
D. избегать взгляда в лицо собеседнику

169. Выберите все правильные ответы. К кинесике относятся:

A. жесты
B. мимика
C. походка
D. рукопожатия

170. Выберите все правильные ответы. Помощь при плаче:

A. не оставлять пострадавшего одного
B. поддерживать физический контакт с пострадавшим
C. воздержаться от советов
D. попытаться развеселить
E. предложить прогуляться
F. предложить рассказать о причине слез

171. Выберите все правильные ответы. Признаки страха:

A. напряжение мышц (особенно лицевых)
B. сильное сердцебиение

АНО СПО "СКМК"

C. сниженный контроль собственного поведения
D. чрезмерное возбуждение, театральные позы
E. непреодолимая усталость, подавленность
F. равнодушие к происходящему, заторможенность

172. Выберите все правильные ответы. Признаки апатии:

A. непреодолимая усталость,
B. равнодушие к происходящему
C. заторможенность
D. напряжение мышц (особенно лицевых)
E. сильное сердцебиение
F. чрезмерное возбуждение, театральные позы

173. Выберите все правильные ответы. При общении с ребенком и его родителями следует избегать:

A. приказов, негативных предупреждений и угроз
B. критики, выговоров
C. оценок личности матери и ребенка
D. выстраивания взаимодействия с детьми с учетом их возраста
E. использования приемов активного слушания
F. эмоциональной поддержки

174. Выберите все правильные ответы. Выстроить доверительные отношения с пациентом помогают:

A. эмпатия
B. спокойствие
C. уверенность
D. агрессия
E. конфликты
F. неряшливый внешний вид

175. Выберите все правильные ответы. Ценности, лежащие в основеправил поведения медицинской сестры:

A. уважение
B. доброжелательность
C. профессионализм
D. креативность
E. самоактуализация
F. самодостаточность

176. Выберите все правильные ответы. Невербальные средства общения изучают следующие науки:

A. кинесика
B. проксемика
C. паралингвистика
D. лексика
E. морфемика

АНО СПО "СКМК"

F. риторика

177. Выберите все правильные ответы. К типам медсестер по характеристике их деятельности (по И. Харди) относятся:

A. медсестра-рутинёр
B. медсестра «материнского типа»
C. медсестра «нервного типа»
D. медсестра-сиделка
E. медсестра «коллегиального типа»
F. операционная медсестра

178. Выберите все правильные ответы. Основные принципы общения медицинского персонала с пациентами:

A. доброжелательность
B. эмпатия
C. терпимость
D. игнорирование проблем пациента
E. профессиональная некомпетентность
F. скорость

179. Выберите все правильные ответы. При общении медицинскойсестры с родственниками пациентами не следует:

A. отказывать в повторном объяснении, пояснении, оставлять вопросы без ответов
B. устанавливать неформальные взаимоотношения
C. обсуждать вопросы, выходящие за рамки компетенции среднего медперсонала
D. при необходимости оказывать психологическую поддержку, успокаивать, подбадривать
E. при угрозе возникновения конфликтной ситуации останавливать разговор
F. давать четкие инструкции, акцентировать внимание на важных моментах, повторять и пояснять

180. Выберите все правильные ответы. Особенности общения с пожилыми пациентами:

A. необходимо максимально упрощать информацию
B. необходимо говорить четко и внятно
C. уважительное отношение
D. использование просторечных обращений – мамаша, дедуля
E. общение с родственниками пациента без участия пожилого человека
F. форма общения не имеет значения

181. Выберите все правильные ответы. Основными элементами процесса коммуникации выступают:

A. отправитель
B. сообщение
C. получатель
D. каналы передачи информации
E. кодирование

АНО СПО "СКМК"

F. декодирование

182. Выберите все правильные ответы. Какие ценности лежат в основе правил поведения медицинской сестры?

A. профессионализм
B. доброжелательность
C. уважение
D. авторитетность
E. дружба
F. популярность

183. Выберите все правильные ответы. Профессионально значимые для медицинского работника коммуникативные качества речи:

A. точность
B. выразительность
C. логичность
D. немногословность
E. быстрота
F. громкость

184. Выберите все правильные ответы. Информация в невербальном общении передается посредством:

A. взгляда
B. жеста
C. гримасы
D. письма
E. слова
F. вербализации

185. Выберите все правильные ответы. Коммуникационная изоляция личности приводит:

A. к психическим деформациям
B. к нарушению восприятия времени
C. к нарушению сна
D. к самоактуализации
E. к социализации
F. к полноценному отдыху

186. Выберите все правильные ответы. Критерии эффективного вербального сообщения:

A. простое
B. уместное
C. индивидуально-ориентированное
D. интерактивное
E. неконгруэнтное
F. невербальное

187. Выберите все правильные ответы. К психологическим приёмам расположения к себе относятся:

АНО СПО "СКМК"

A. улыбка и комплименты
B. терпеливое слушание
C. обращение по имени (имени-отчеству)
D. вопросы о личной жизни
E. завершение фраз за собеседника
F. взгляд в сторону

188. Выберите все правильные ответы. К конструктивным уровнямобщения относятся:

A. игровой
B. духовный
C. деловой
D. стандартизированный
E. примитивный
F. манипулятивный

189. Выберите все правильные ответы. Коммуникативная компетентность медицинского работника повышается с развитием:

A. способности к эмпатии
B. толерантности
C. терпимости
D. ригидности
E. агрессивности
F. тревожности

190. Выберите все правильные ответы. К неконструктивным уровням общения относятся:

A. стандартизированный
B. примитивный
C. манипулятивный
D. игровой
E. духовный
F. деловой

***Инструкция:** установите соответствие*

191. Установите соответствие между видом контактного взаимодействияи представлением человека о себе:

Вид контактного взаимодействия		**Представление человека о себе**	
A	пристройка «наравне»	**1**	я необходим ему, как и он мне
B	пристройка «сверху»	**2**	я имею право требовать
C	пристройка «снизу»	**3**	я зависим от него

192. Установите соответствие между правилами делового общения и ситуациями производственного взаимодействия:

Правила делового общения		**Производственное взаимодействие**	
A	«сверху-вниз»	**1**	распоряжение руководителя
B	«снизу-вверх»	**2**	заявление на отпуск

АНО СПО "СКМК"

C	«по горизонтали»	**3**	рабочая группа

193. Установите соответствие между типами медсестер по И. Харди и их характерными чертами:

Характерная черта		**Тип медсестер по И. Харди**	
A	раздражительность, вспыльчивость, грубость	**1**	медсестра «нервного типа»
B	максимальное проявление заботы и сочувствия в работе с пациентами	**2**	медсестра материнского типа
C	является хорошим организатором	**3**	медсестра мужского типа
D	показное неискреннее поведение	**4**	медсестра артистического типа

194. Установите соответствие между типами медсестер по И. Харди и их характерными чертами:

Характерная черта		**Тип медсестер по И. Харди**	
A	механическое выполнение обязанностей	**1**	медсестра-рутинер
B	вызывает доверие у пациентов	**2**	медсестра материнского типа
Характерная черта		**Тип медсестер по И. Харди**	
C	агрессия, грубость	**3**	медсестра мужского типа
D	демонстрация переживаний при отсутствии искренних чувств	**4**	медсестра артистического типа

195. Установите соответствие между терминами и их определениями:

	Термин		**Определение термина**
A	этиология	**1**	раздел медицины, изучающий причины и условия возникновения болезней
B	этика	**2**	философская наука, объектом изучения которой является мораль, нравственность как форма общественного сознания и как вид общественных отношений.
C	коммуникация	**3**	процесс общения и передачи информации между людьми или их группами в виде устных и письменных сообщений, языка телодвижений и параметров речи.
D	деонтология в медицине	**4**	раздел медицинской этики, состоящий из этических норм и принципов поведения медицинского работника при исполнении своих профессиональных обязанностей.

196. Установите соответствие между терминами и их определениями:

	Термин		**Определение термина**

АНО СПО "СКМК"

A	этика	**1**	философская наука, объектом изучения которой является мораль, нравственность как форма общественного сознания и как вид общественных отношений.
B	коммуникация	**2**	процесс общения и передачи информации между людьми или их группами в виде устных и письменных сообщений, языка телодвижений и параметров речи.
C	коммуникативная ситуация	**3**	совокупность обстоятельств, положение и обстановка, в которых совершается коммуникативный процесс
D	коммуникативные навыки	**4**	способность человека эффективно взаимодействовать с другими людьми, социальными группами и обществом в целом.

197. Установите соответствие между разделом невербального общения и областью его изучения:

Раздел невербального общения		**Область изучения**	
A	кинесика	**1**	раздел невербального общения, изучающий закономерности мимики, пантомимики, жестикуляции
B	проксемика	**2**	раздел невербального общения, изучающий закономерности организации места и времени общения;
C	такесика	**3**	раздел невербального общения, изучающий влияние прикосновений в процессе общения;
D	паралингвистика	**4**	раздел невербального общения, изучающий влияние тональности, тембра голоса, громкости речи на общение

198. Установите соответствие между пространственной зоной и расстоянием:

Пространственная зона		**Расстояние**	
A	личная (персональная)	**1**	45 – 120 см
B	публичная	**2**	свыше 400 см
C	социальная зона	**3**	120 – 400см
D	интимна зона	**4**	0 – 45 см

199. Установите соответствие между типом вопроса и примером:

Термин		**Определение термина**	
A	закрытый	**1**	Вы не хотите отвечать на мои вопросы?
B	открытый	**2**	Как Вы себя чувствуете?
C	прямой	**3**	Сколько вам лет?
D	косвенный	**4**	Что, по-вашему, чувствует медсестра, когда он поднимается на 10 этаж пешком?

200. Установите соответствие между типом вопроса и примером:

Типы вопросов	**Примеры вопросов**

АНО СПО "СКИМК"

A	закрытый	**1**	Вам нужна помощь?
B	открытый	**2**	Как Вы лечитесь?
C	прямой	**3**	Когда это случилось?
D	косвенный	**4**	Что может сделать медсестра, если пациент не хочет лечиться?

201. Установите соответствие между типом вопроса и примером:

Типы вопросов		**Примеры вопросов**	
A	открытый	**1**	Как Вы провели каникулы?
B	закрытый	**2**	Вы сегодня участвуете в конференции?
C	наводящий	**3**	Вы ведь готовы к экзамену?
D	уточняющий	**4**	Правильно я понимаю, что Вы сегодня не готовы ответить?

202. Установите соответствие между формой распоряжения и примером:

Формы распоряжений		**Примеры**	
A	приказ	**1**	Срочно готовьте опер-блок!
B	просьба	**2**	Помогите, пожалуйста, пациенту встать!
C	поиск добровольцев	**3**	Кто может помочь разгрузить машину с лекарствами?
D	вопрос	**4**	Какие пожелания будут по срокам ваших отпусков?

203. Установите соответствие между расположением коммуникаторов и характеристикой взаимодействия:

Расположение коммуникаторов		**Характеристика взаимодействия**	
A	друг напротив друга	**1**	конкурирующий или оборонительный приём
B	по одну сторону стола	**2**	кооперативное деловое взаимодействие
C	по диагонали	**3**	независимая незаинтересованная позиция
D	угловое расположение	**4**	дружеское общение, доверительный разговор

204. Установите соответствие между ситуацией общения и тактильно-такесической формой физического контакта:

Ситуации общения		**Формы физического контакта**	
A	профессиональное общение	**1**	проведение пальпации
B	ритуальное общение	**2**	рукопожатие
C	интимное общение	**3**	поцелуй
D	дружеское общение	**4**	похлопывание по плечу

205. Установите соответствие между терминами и их определениями:

Термин		**Определение термина**	
A	Языковая норма	**1**	система правил речевого поведения, нормы использования средств языка в определённых условиях

АНО СПО «СКМК»

B	Коммуникативный компонент	**2**	совокупность общеупотребительных языковых средств, а также правила их отбора
C	Языковой компонент	**3**	знание и применение правил языкового поведения в конкретных ситуациях.
D	Этический аспект	**4**	передача информации от человека к человеку с помощью определенных средств

206. Установите соответствие между терминами и их определениями:

Термин		**Определение термина**	
A	языковая норма	**1**	система правил речевого поведения, нормы использования средств языкав определённых условиях
B	коммуникативный компонент	**2**	совокупность общеупотребительных языковых средств, а также правилаих отбора
C	языковой компонент	**3**	знание и применение правил языкового поведения в конкретных ситуациях.
D	речевой этикет	**4**	передача информации от человека к человеку с помощью определенных средств

207. Установите соответствие между коммуникативным барьером и его признаками:

Признаки		**Тип коммуникативного барьера**	
A	когда говорят на иностранном языке	**1**	фонетический барьер непонимания
B	когда логика рассуждений кажется неверной	**2**	логический барьер непонимания
C	значительная разница в уровне образования	**3**	социокультурный барьер
D	исподьзование жаргона	**4**	смысловой барьер

208. Установите соответствие между коммуникативным барьером и его признаками:

Признаки		**Тип коммуникативного барьера**	
A	дефект дикции, речь-скороговорка	**1**	фонетический барьер непонимания
B	поведение и речь не соответствуют ситуации	**2**	логический барьер непонимания
C	отрицательные эмоции в процессе коммуникации	**3**	барьер отношений
D	исподьзование профессиональной терминологии	**4**	смысловой барьер

АНО СПО "СКИМК"

209. Установите соответствие между методами саморегуляции и реализацией профессиональных задач:

Метод саморегуляции		**Реализация профессиональных задач**	
A	контроль дыхания	**1**	способствует достижению состояния спокойствия
Метод саморегуляции		**Реализация профессиональных задач**	
B	контроль мимики	**2**	помогает транслировать доброжелательность
C	контроль визуального контакта	**3**	поддерживает у пациента ощущение внимания к нему
D	контроль вербального общения	**4**	помогает пациенту лучше понимать инструкцию

210. Установите соответствие между уровнем общения и его содержанием:

Уровень общения		**Его содержание**	
A	манипулятивный	**1**	направлен на «социальный выигрыш» (материальную житейскую, психологическую выгоду)
B	примитивный	**2**	На этом уровне собеседник не партнер, а нужный или мешающий объект
C	деловой	**3**	направленность на партнера как на участника коллективной деятельности
D	игровой	**4**	положительная направленность на партнера, интерес к нему и желание породить подобный же интерес к себе со стороны партнера

211. Установите соответствие между уровнем общения и его содержанием:

Уровень общения		**Его содержание**	
A	манипулятивный	**1**	направлен на «социальный выигрыш» (материальную житейскую, психологическую выгоду)
B	примитивный	**2**	На этом уровне собеседник не партнер, а нужный или мешающий объект
C	стандартизированный	**3**	«Контакт масок»
D	духовный	**4**	высший уровень человеческого общения, партнер воспринимается как носитель духовного начала

212. Установите соответствие между уровнем общения и его содержанием:

Уровень общения		**Его содержание**	
A	стандартизированный	**1**	«Контакт масок»

АНО СПО "СКМК"

B	конвенциональный	**2**	уровень обычного равноправного человеческого общения в рамках принятых правил поведения
Уровень общения		**Его содержание**	
C	деловой	**3**	направленность на партнера как на участника коллективной деятельности
D	игровой	**4**	положительная направленность на партнера, интерес к нему и желание породить подобный же интерес к себе со стороны партнера

213. Установите соответствие между терминами и их определениями:

Термин		**Определение термина**	
A	мимика	**1**	положение тела
B	походка	**2**	визуальный контакт
C	поза	**3**	разнообразные движения руками и головой
D	жесты	**4**	движения мышц лица
E	взгляд	**5**	стиль передвижения человека

4. Эталоны ответов

№ вопроса	**Правильный ответ**
1-165	A
166-170	A, B
171-191	A, B, C
192-193	1A, 2B, 3C
194-213	1A, 2B, 3C, 4D
214	1A, 2B, 3C, 4D, 5E

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по учебной дисциплине

ОПЦ.09 Организация доступной среды для инвалидов при оказании медицинских услуг

АНО СПО "СКМК"

Перечень заданий для текущего контроля успеваемости.

Раздел 1. Введение. Понятие инвалидности.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

Понятие инвалидности. Порядок установления инвалидности.

Группы инвалидности.

Порядок прохождения инвалидами медико-социальной экспертизы.

Условия признания гражданина инвалидом.

Сроки переосвидетельствования.

Категории лиц с ограниченными возможностями здоровья по виду заболевания.

Лица с нарушениями слуха.

Лица с нарушениями зрения. Лица с нарушениями речи.

Лица с нарушениями интеллекта. Лица с задержкой психического развития.

Лица с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Лица с нарушениями эмоционально-волевой сферы.

Лица с множественными нарушениями.

Задание 2. Тестовый контроль:

Отделы медико-социальной экспертизы образованы при территориальном

управлении здравоохранения

комитете социальной защиты

совете народных депутатов

министерстве здравоохранения РФ

В задачи медико-социальной экспертизы не входит

проведение экспертизы временной нетрудоспособности

установление причины инвалидности

определение степени утраты трудоспособности

установление группы инвалидности

Медико-социальная экспертиза проводится

учреждением медико-социальной экспертизы, находящимися в ведении

министерства социальной защиты

заведующим отделением стационара, поликлиники

главным врачом ЛПУ

комиссией КЭК

Наиболее часто инвалидность развивается вследствие заболеваний

сердечно-сосудистой системы

опорно-двигательного аппарата

органов дыхания

органов пищеварения

Распространенность инвалидности среди взрослого населения России в %

более 30

около 20

около 10

около 15

Приспособление к условиям жизни на новом функциональном уровне с использованием резервных, компенсаторных способностей

реадаптация

АНО СПО "СКМК"

ресоциализация
реабилитация
реконвалесценция

Оценка всех параметров жизни деятельности человека, социальных функций и связи
социальный прогноз
социальный проект
социальный диагноз
социальный портрет

Лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствия травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнидеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты
инвалид
пациент
длительно часто болеющий
человек с выраженными социальными проблемами

Комплекс оптимальных реабилитационных мер, предусматривающий конкретные формы, способы, средства, сроки, направленных на восстановление и компенсацию нарушенных функций
индивидуальная программа реабилитации
групповая программа реабилитации
реабилитационные услуги
реабилитационный прогноз

Экспертиза, устанавливающая причину и группу инвалидности, степень утраты трудоспособности граждан
медико-социальная экспертиза
экспертиза временной нетрудоспособности
независимая экспертиза
судебно-медицинская экспертиза

Критерии служащие для определения I группы инвалидности:
способность к самообслуживанию II степени;
способность к передвижению и ориентации III степени;
способность к ориентации I степени;
способность к занятиям легкими видами спорта.

Критерии служащие для определения II группы инвалидности:
способность к самообслуживанию и ориентации II степени;
способность к обучению в общих учебных заведениях;
способность к ориентации I степени;
способность к общению I степени.

Критерии для определения III группы инвалидности:
способность к передвижению и обучению I степени;
способность к обучению II степени;
способность к общению III степени

Вопросы

Раздел 2. Виды медицинских услуг и порядок их оказания.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

АНО СПО "СКМК"

Понятие медицинских услуг.
Виды медицинских услуг, оказываемых инвалидам.
Порядок оказания инвалидам медицинских услуг.
Федеральные законы, регулирующие оказание медицинских услуг инвалидам.
Подзаконные акты регулирующие оказание медицинских услуг инвалидам.

Раздел 3. Основы реабилитации инвалидов.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

Понятие, сущность и содержание медико-социальной реабилитации.
Основные виды реабилитации инвалидов.
Виды реабилитационных мероприятий.
Реабилитационные мероприятия, технические средства реабилитации и услуги, предоставляемые инвалиду.
Основные направления организации доступной среды жизнедеятельности инвалидов в России.
Цели и задачи ФЦП «Доступная среда».
Реализация основных задач ФЦП «Доступная среда».
Контроль за внедрением заявленных целей и приоритетов.

Задание 2. Подготовить презентации по теме:

Структура социально-реабилитационного процесса.
Индивидуальная программа реабилитации.

Раздел 4. Организация оказания инвалидам медицинской помощи.

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

Организация оказания инвалидам первичной медико-санитарной помощина дому, по месту работы или учёбы.
Особенности организации оказания инвалидам скорой медицинской помощи.
Порядок оказания инвалидам специализированной медицинской помощи.
Организация оказания инвалидам высокотехнологичной медицинской помощи.
Показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи инвалидам.
Организация оказания инвалидам паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях.

Задание 2. Решение ситуационных задач:

Задача 1.

Женщина, имеет дочь 13 лет, страдающую сахарным диабетом 1 типа в течение 6 лет. Нужно оформить документы на получение инвалидности.

В каких случаях устанавливается причина инвалидности «общее заболевание» и «инвалид с детства»?
От чего зависит установление этих причин?

Задача 2

Гражданин Х , инвалид III группы, проживающий в селе Красноярского края узнал, что в Москве имеется центр реабилитации инвалидов и желает туда обратиться.

АНО СПО "СКМК"

Вопросы:

1.Какие документы необходимы для поступления в данный центр?

2.Какова продолжительность курса реабилитации?

Кому еще могут оказываться реабилитационные услуги в данном учреждении?

Имеются ли медицинские противопоказания к принятию на социальное обслуживание, если да, то какие?

Задача 3

25-летняя девушка не может самостоятельно передвигаться – только на коляске или с чьей-либо помощью. Девочка родилась физически здоровой, но с 12 лет начали проявляться симптомы атрофии мышц – усталость, слабость. Последние два года обучения в школе занималась дома. Надеялась на выздоровление, но информация о поставленном диагнозе и пожизненной инвалидности I группы стала сильной психологической травмой.

Задание:

Определите основную проблему.

Законодательная база, используемая специалистом социальной работы вданном случае

Какие учреждения социального профиля могут помочь девушке?

Какие меры помощи можно использовать в данном случае?

Задача 4

После автокатастрофы ребенок получил черепно-мозговую травму что послужило потери слуха.

Задания:

Имеет ли право ребенок на получение инвалидности?

Какие меры реабилитации и психологической помощи можно порекомендовать?

<u>Раздел 5. Особенности оказания медицинской помощи инвалидам.</u>

Актуализация опорных знаний. Задание 1. Фронтальный опрос:

Система оказания медицинской и социальной помощи детям – инвалидам.

Особенности организации оказания медицинских услуг детям инвалидам.

Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениями слуха.

Основные направления деятельности специализированных учрежденийдля инвалидов с нарушениями слуха.

Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениями зрения. Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

АНО СПО "СКМК"

Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениями речи.

Особенности оказания медицинских услуг инвалидам со множественными нарушениями.

Задание 2. Тестовый контроль:

Каким документом установлены права инвалидов во всем мире:А) Конституция РФ;

Б) Конвенция о правах инвалидов;

В) Всеобщая декларация прав человека.

Разумное приспособление:

А) это обязанность предоставлять инвалидам возможность пользоваться на вокзалах залом повышенной комфортности для официальных делегаций;

Б) это обязанность приспособить для инвалидов с учетом имеющихся у них ограничений жизнедеятельности помещения организации путем оборудования их пандусами, широкими дверными проемами, надписями шрифтом Брайля, и т.п.;

В) это обязанность для обеспечения доступности инвалидов полностью реконструировать здание XVI в., которое является памятником архитектуры.

Инвалидом в российском правовом поле считают в соответствие с Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 №181-ФЗ:

А) лицо, у которого выявлено тяжелое заболевание;

Б) лицо, которое имеет определенные проблемы жизнедеятельности;

В) лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты

Информация на «ясном языке» (или «легкое чтение») направлена на облегчение понимания информации:

А) для лиц с нарушениями зрения;

Б) для лиц с нарушениями слуха;

В) для лиц с нарушениями умственного развития (правильный ответ).

К кому работник организации должен направить свое обращение при разговоре с инвалидом:

А) к сурдопереводчику;

Б) к инвалиду (правильный ответ);

В) к сопровождающему лицу.

Г) Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, необходимо: громко крикнуть;

Д) хлопнуть в ладоши;

Е) помахать рукой человеку или похлопать по плечу (правильный ответ).

Входит ли организация сопровождения инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, по территории объекта в комплекс мер по созданию доступности:

А) да;

АНО СПО "СКМК"

Б) нет.

Цветовые решения внутренней отделки помещений медицинских учреждений, адаптированных к особенностям зрения и психофизиологии инвалидов, должны преимущественно содержать:

А) голубой, зеленый и красный цвета;

Б) красный, красно-оранжевый цвета;

В)желтый, желто-зеленый, оранжево-желтый цвета

Расположение бюро медико-социальной экспертизы выше первого этажа:А) допускается;

Б) допускается при наличии в здании специально оборудованного лифта;

В) или подъемника для инвалидов и иных маломобильных групп населения;

не допускается.

Тестовые задания для зачета по дисциплинеОПЦ. 09 Организация доступной среды для инвалидов при оказании медицинских услуг

По истечении какого срока временной нетрудоспособности устанавливается факт инвалидности?

не ранее 2 мес;

не ранее 14 мес;

не позднее 4 мес;

не позднее 2 мес;

не ранее 7 нед.

Выберите правильное определение инвалидности:

полная социальная недостаточность вследствие различных причин, требующая социальной защиты.

нарушение здоровья, при котором больному доступна только работа в особо созданных индивидуальных условиях и требующее социальной защиты.

социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и вызывающая необходимость мер социальной защиты;

социальная недостаточность при длительном или постоянном ограничении трудоспособности, при которой больные нуждаются в постоянном уходе;

социальная недостаточность, при которой больные не могут себя обслужить.

Назовите заболевания, занимающие 3 первых ранговых места в структуре инвалидности:

болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, психические расстройства;

болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций;

болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни костно-мышечной системы;

травмы всех локализаций, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания;

болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, злокачественные новообразования.

Какой документ используют для изучения первичной инвалидности?

АНО СПО "СКМК"

единый талон амбулаторного пациента;
сведения о причинах временной нетрудоспособности;
медицинскую карту амбулаторного больного;
листок нетрудоспособности;
направление на медико-социальную экспертизу (ф. № 088/у-06).
Какие выделяют виды реабилитации инвалидов?
медицинская, психологическая, социальная, полная;
медицинская, психологическая, профессиональная, социальная;
трудовая, профессиональная, полная, частичная;
психологическая, профессиональная, полная, частичная;

АНО СПО "СКМК"

медицинская, профессиональная, комплексная, частичная.
Назовите организацию, осуществляющую освидетельствование и установление группы инвалидности:
главное бюро медико-социальной экспертизы;
главная областная медико-социальная комиссия;
региональное бюро медицинской экспертизы;
специальное бюро медико-социальной экспертизы;
главное республиканское бюро медико-социальной экспертизы.7.В структуре причин инвалидности 1 место занимают
заболевания органов дыхания
сердечно-сосудистые заболевания
травмы, несчастные случаи, отравления
злокачественные образования
Группа инвалидности устанавливается
заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности
клинико-экспертной комиссией
медико-социальной экспертной комиссией
заведующим отделением
Инвалидность – это утрата трудоспособности:
а) временная
б) стойкая
Первое место в структуре первичной инвалидности занимают:а) болезни органов дыхания
б) последствия травм
в) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
г) болезни сердечно-сосудистой системы
д) злокачественные новообразования
В официальной статистике уровень первичной инвалидности определяется:
а) на 100 человек
б) на 1000 человек
в) на 10 000 человек
г) на 100 000 человек
Признание лица инвалидом осуществляет:
а) врачебная комиссия
б) зав. отделением
в) бюро медико-социальной экспертизы
На МСЭ направляются при:
а) благоприятном трудовом прогнозе в случае продолжающейся нетрудоспособности до 10 месяцев
б) благоприятном трудовом прогнозе в случае продолжающейся нетрудоспособности до 5 месяцев
в) при очевидном неблагоприятном трудовом прогнозе вне зависимости от срока временной нетрудоспособности
г) очевидном неблагоприятном трудовом прогнозе вне зависимости от срока временной нетрудоспособности, но не более 4-х месяцев

АНО СПО "СКМК"

д) работающие инвалиды в случае ухудшения трудового и клинического прогноза
е) работающие пенсионеры, имеющие признаки ограничения трудоспособности

Бюро медико-социальной экспертизы выносит заключение:
а) о необходимости закрытия листка нетрудоспособности или о наличии стойкой нетрудоспособности сроком до 6 месяцев
б) о необходимости дальнейшего продления листка нетрудоспособности или определяют группу инвалидности
в) о необходимости временного перевода на другую работу или о необходимости выдачи трудового больничного листка
По причинам выделяют инвалидов :
а) с детства
б) по общим заболеваниям
в) по трудовому увечью
г) военная травма
д) все перечисленное верно

Показатель первичной инвалидности определяется по следующей методике:
а) накопленное число инвалидов в данном календарном году x 10000
численность населения
б) число первичных инвалидов в д.к.г. x 10000
число работающих
в) число первичных инвалидов в д.к.г. x 10000
численность взрослого населения

В структуре первичного выхода на инвалидность взрослого населения наибольшую долю занимают:
а) злокачественные новообразования
б) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани
в) болезни системы кровообращения
г) психические расстройства

В структуре общей детской инвалидности наибольшую долю занимают:а) врожденные аномалии
б) болезни органов дыхания
в) психические расстройства и расстройства поведения
г) болезни нервной системы

Направление на МСЭ оформляют:
а) главный врач ЛПУ
б) лечащий врач ЛПУ
в) врачебная комиссия
г) лечащий врач санатория

Каким документом установлены права инвалидов во всем мире:А) Конституция РФ;
Б) Конвенция о правах инвалидов;
В) Всеобщая декларация прав человека.

АНО СПО "СКМК"

Разумное приспособление:
А) это обязанность предоставлять инвалидам возможность пользоваться на вокзалах залом повышенной комфортности для официальных делегаций;
Б) это обязанность приспособить для инвалидов с учетом имеющихся у них ограничений жизнедеятельности помещения организации путем оборудования их пандусами, широкими дверными проемами, надписями шрифтом Брайля, и т.п.;
В) это обязанность для обеспечения доступности инвалидов полностью реконструировать здание XVI в., которое является памятником архитектуры.

Инвалидом в российском правовом поле считают в соответствие с Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 №181-ФЗ:
А) лицо, у которого выявлено тяжелое заболевание;
Б) лицо, которое имеет определенные проблемы жизнедеятельности;
В) лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты

Информация на «ясном языке» (или «легкое чтение») направлена на облегчение понимания информации:
А) для лиц с нарушениями зрения;
Б) для лиц с нарушениями слуха;
В) для лиц с нарушениями умственного развития.

К кому работник организации должен направить свое обращение при разговоре с инвалидом:
А) к сурдопереводчику;
Б) к инвалиду;
В) к сопровождающему лицу.

Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, необходимо:А) громко крикнуть;
Б) хлопнуть в ладоши;
В) помахать рукой человеку или похлопать по плечу

Входит ли организация сопровождения инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, по территории объекта в комплекс мер по созданию доступности:
А) да;
Б) нет.

Цветовые решения внутренней отделки помещений медицинских учреждений, адаптированных к особенностям зрения и психофизиологии инвалидов, должны преимущественно содержать:
А) голубой, зеленый и красный цвета;
Б) красный, красно-оранжевый цвета;
В)желтый, желто-зеленый, оранжево-желтый цвета

Расположение бюро медико-социальной экспертизы выше первогоэтажа:

АНО СПО "СКИК"

А) допускается;
Б) допускается при наличии в здании специально оборудованного лифта;
В) или подъемника для инвалидов и иных маломобильных групп населения;
не допускается.

Отделы медико-социальной экспертизы образованы при территориальном управлении здравоохранения
А) комитете социальной защиты
Б) совете народных депутатов
В)министерстве здравоохранения РФ

В задачи медико-социальной экспертизы не входит
А) проведение экспертизы временной нетрудоспособности
Б) установление причины инвалидности
В)определение степени утраты трудоспособности
Г) установление группы инвалидности

Медико-социальная экспертиза проводится
А) учреждением медико-социальной экспертизы, находящимися в ведении министерства социальной защиты
Б) заведующим отделением стационара, поликлиники
В)главным врачом ЛПУ
Г) комиссией КЭК

Наиболее часто инвалидность развивается вследствие заболеванийА) сердечно-сосудистой системы
Б) опорно-двигательного аппарата
В)органов дыхания
Г) органов пищеварения

Распространенность инвалидности среди взрослого населения России в %А) более 30
Б) около 20
В)около 10
Г) около 15

Приспособление к условиям жизни на новом функциональном уровне с использованием резервных, компенсаторных способностей
А) реадаптация
Б) ресоциализация
В)реабилитация
Г) реконвалесценция

Оценка всех параметров жизни деятельности человека, социальных функций и связи
А) социальный прогноз
Б) социальный проект
В)социальный диагноз
Г) социальный портрет

Лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствия травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнидеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты

АНО СПО "СКМК"

А) инвалид
Б) пациент
В)длительно часто болеющий
Г) человек с выраженными социальными проблемами

Комплекс оптимальных реабилитационных мер, предусматривающий конкретные формы, способы, средства, сроки, направленных на восстановление и компенсацию нарушенных функций
А) индивидуальная программа реабилитации
Б) групповая программа реабилитации
В)реабилитационные услуги
Г) реабилитационный прогноз

Экспертиза, устанавливающая причину и группу инвалидности, степень утраты трудоспособности граждан
А) медико-социальная экспертиза
Б) экспертиза временной нетрудоспособности
В)независимая экспертиза
Г) судебно-медицинская экспертиза

Критерии служащие для определения I группы инвалидности:А) способность к самообслуживанию II степени;
Б) способность к передвижению и ориентации III степени;
В)способность к ориентации I степени;
Г) способность к занятиям легкими видами спорта.

Критерии служащие для определения II группы инвалидности:А) способность к самообслуживанию и ориентации II степени;
Б) способность к обучению в общих учебных заведениях;
В)способность к ориентации I степени;
Г) способность к общению I степени.

Критерии для определения III группы инвалидности: А) способность к передвижению и обучению I степени; Б) способность к обучению II степени;
В) способность к общению III степени.

Экспертиза, устанавливающая причину и группу инвалидности, степень утраты трудоспособности граждан
медико-социальная экспертиза
экспертиза временной нетрудоспособности
независимая экспертиза
судебно-медицинская экспертиза

Основанием для признания гражданина инвалидом не является
достижение пенсионного возраста
ограничение жизнедеятельности
необходимость осуществления мер социальной защиты

нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или физическими дефектами

АНО СПО "СКМК"

Перечень вопросов для подготовки к зачету подисциплине ОПЦ. 09 Организация доступной среды для инвалидов при оказании медицинских услуг.

Порядок и условия установления инвалидности. Группы инвалидности.
Порядок прохождения инвалидами медико-социальной экспертизы.
Категории лиц с ограниченными возможностями здоровья по видузаболевания.
Понятие, виды и порядок оказания инвалидам медицинских услуг.
Основы правового регулирования оказания медицинских услугинвалидам.
Социально-медицинский процесс реабилитации инвалидов.
Реабилитационные мероприятия, технические средства реабилитации иуслуги, предоставляемые инвалиду.
Организация доступной среды для инвалидов.
Организация оказания инвалидам первичной медико-санитарнойпомощи.
Организация оказания инвалидам скорой медицинской помощи.
Организация оказания инвалидам специализированной медицинскойпомощи.
Организация оказания инвалидам высокотехнологичной медицинскойпомощи.
Организация оказания инвалидам паллиативной медицинской помощи.
Особенности организации оказания медицинских услуг детяминвалидам.
Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениямислуха.
Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениямизрения.
Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениямиопорно-двигательного аппарата.
Особенности оказания медицинских услуг инвалидам с нарушениямиречи.
Особенности оказания медицинских услуг инвалидам сомножественными нарушениями.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ. 01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Примерные вопросы для устного контроля:

1. Дайте определение понятию «внутрибольничная инфекции».
2. Перечислите пути передачи ВБИ в ЛПУ.
3. Назовите механизм передачи ВБИ.
4. Перечислите факторы риска возникновения ВБИ в ЛПУ.
5. Назовите основные резервуары возбудителей ВБИ.
6. Перечислите нормативную документацию, регламентирующую санитарноэпидемиологический режим в ЛПУ.
7. Назовите название и номера приказов регламентирующих профилактику заражения ВИЧ инфекцией в ЛПУ?
8. Перечислите принципы организации бельевого режима в ЛПУ.
9. Назовите нормативный документ, регламентирующий бельевой режим в ЛПУ.
10. Перечислите стандартные профилактические мероприятия ВБИ в ЛПУ.
11. Назовите правила использования медицинским персоналом стерильной защитной одежды.
12. Дайте определение понятию «деконтаминация».
13. Назовите уровни деконтаминации рук.
14. Дайте характеристику гигиеническому мытью рук (условия мытья, показания, порядок действий).
15. Назовите алгоритм действий медицинского работника при попадании биологической жидкости на слизистые (носа, глаз, полости рта).
16. Назовите алгоритм действий медицинского работника при попадании биологической жидкости на не защищённую кожу.
17. Назовите алгоритм действий медицинского работника при порезе, проколе во время инвазивных вмешательств.
18. Дайте понятие определению «инвазивные вмешательства».
19. Какие ИМН и медицинские препараты входят в состав «Аптечки при аварийных ситуациях»?
20. Назовите особенности использования стерильных перчаток.
21. Дайте понятие определению «дезинфекция».
22. Назовите показания к проведению профилактической, очаговой, текущей и заключительной дезинфекции.
23. Назовите методы дезинфекции
24. Дайте характеристику каждому методу.
25. Назовите основные требования к дезинфекционному режиму в ЛПУ

АНО СПО "СКМК"

26. Назовите нормативные документы регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции.
27. Дайте понятие определению «дезинсекция».
28. Дайте понятие определению «дератизация».
29. Перечислите способы химической дезинфекции.
30. Назовите группы дезинфицирующих средств по химическому составу и их особенности.

31. Назовите требования к помещениям, где осуществляется хранение и приготовление дезинфицирующих средств.
32. Назовите особенности санитарно-эпидемиологического режима работы буфетной и столовой (порядок обработки и хранения посуды).
33. Назовите классификацию медицинских отходов по эпидемиологической и токсикологической опасности.
34. Назовите состав, правила сбора и утилизации медицинских отходов класса А.
35. Назовите состав, правила сбора и утилизации медицинских отходов класса Б. 36. Назовите состав, правила сбора и утилизации медицинских отходов класса В.
37. Назовите состав, правила сбора и утилизации медицинских отходов класса Г.
38. Назовите нормативный документ, регламентирующий правила сбора и утилизации медицинских отходов в ЛПУ.
39. Назовите универсальные меры безопасности персонала при обращении с медицинскими отходами.
40. Что входит в состав отходов класса Д?
41. Дайте определение понятию «предстерилизационная очистка инструментов»
42. Назовите нормативную документацию регламентирующую процесс ПСО
43. Назовите способы ПСО
44. Перечислите этапы предстерилизационной очистки при машинном способе ПСО.
45. Назовите преимущества использования УЗО оборудования при осуществлении ПСО.
46. Назовите способы контроля качества предстерилизационной очистки.
47. Что определяет азопирамовая проба?
48. Назовите условия, порядок проведения и оценку азопирамовой пробы.

АНО СПО "СКМК"

49. Что определяет фенолфталеиновая проба?
50. Назовите условия, порядок проведения и оценку фенолфталеиновой пробы.
51. Дайте характеристику дезинфицирующих средств для предстерилизационной очистки.
52. Дайте понятие определению «стерилизация».
53. Назовите виды, методы и режимы стерилизации.
54. Назовите нормативную документацию регламентирующую процесс стерилизации.
55. Дайте характеристику физической и химической стерилизации.
56. Перечислите упаковочный материал для стерилизации.
57. Назовите виды контроля качества стерилизации.
58. Назовите устройство и функции ЦСО.
59. Перечислите преимущества стерилизации в ЦСО.
60. Назовите особенности децентрализованной стерилизации.
61. Назовите назначение камеры и принцип работы камеры «Ультра-Лайт».
62. Перечислите группы факторов риска для персонала и пациентов в ЛПУ.
63. Назовите какие пациенты, имеют высокий риск несчастных случаев.
64. Дайте характеристику физическим факторам воздействия на организм пациента и персонала в ЛПУ.
65. Дайте характеристику химическим факторам воздействия на организм пациента и персонала в ЛПУ.
66. Дайте характеристику инфекционным факторам воздействия на организм пациента и персонала в ЛПУ.
67. Дайте характеристику психоэмоциональным факторам воздействия на организм пациента и персонала в ЛПУ.
68. Перечислите меры профилактики от вредного воздействия химических факторов на организм медицинского персонала.
69. Перечислите меры профилактики от вредного воздействия физических факторов на организм медицинского персонала.
70. Перечислите меры профилактики от вредного воздействия инфекционных факторов на организм медицинского персонала.
71. Перечислите меры профилактики от вредного воздействия психоэмоциональных факторов на организм медицинского персонала.
72. Перечислите меры профилактики от вредного воздействия химических факторов на организм пациентов в условиях ЛПУ.
73. Перечислите меры профилактики от вредного воздействия физических факторов на организм пациентов в условиях ЛПУ.
74. Перечислите меры профилактики от вредного воздействия факторов на организм пациентов в условиях ЛПУ.

АНО СПО "СКМК"

75. Назовите правила зашиты от воздействия токсичных веществ.
76. Назовите правила техники безопасности при работе с ртутьсодержащим оборудованием.
77. Назовите меры, направленные на предупреждение облучения сестринского персонала.
78. Назовите последствия неблагоприятного воздействия на организм беременной медицинской сестры отходов анестезирующих газов и облучения .
79. Назовите меры профилактики травм падений при перемещении пациентов.
80. Назовите причины развития и меры профилактики «синдрома эмоционального выгорания».
81. Назовите причины, приводящие к травме спины и позвоночника у сестринского персонала
82. Дайте определение понятию «биомеханика».
83. Дайте определение понятию «эргономика».
84. Назовите необходимые условия для медицинской сестры, при перемещении пациента с каталки на кровать.
85. Назовите необходимые условия для медицинской сестры, при перемещении пациента с кровати на стул.
86. Что означает понятие «малая механизация сестринского труда».
87. Перечислите средства малой механизации сестринского труда.
88. Назовите заболевания медицинской сестры, связанные с физической нагрузкой.
89. Назовите причины, приводящие к травме спины и развитию заболеваний связанных с физической нагрузкой.
90. Перечислите профилактические мероприятия, направленные на снижение риска заболеваний, связанных с физической нагрузкой.

Примерные тестовые задания:

Выберите один правильный ответ

1. При проведении процедур и манипуляций медсестра проводит обработку рук
а) перед процедурой
б) после всех процедур
в) после нескольких процедур
г) перед началом и после окончания процедуры
2. Любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, возникшее у пациента во время нахождения в ЛПУ или обращения в него за медицинской помощью, а

также медицинских работников данного ЛПУ, называется

а) внутрибольничной инфекцией
б) гнойно-септической инфекцией

АНО СПО "СКМК"

в) постинъекционным осложнением
г) инфекционным процессом
3. Основным путем профилактики ВБИ является
а) мытье рук медицинского персонала
б) разрушение цепочки инфекционного процесса
в) обеззараживание воды
г) эффективное лечение пациентов
4. Микроорганизмы, вызывающие развитие инфекционного процесса только при определенных условиях называются а) патогенными
б) непатогенными
в) условно-патогенными
г) резистентными
5. Процесс взаимодействия микро - и макроорганизма в определенных условиях внешней среды, составляющий сущность инфекционной болезни, называется а) инфекционным процессом
б) патологическим процессом
в) физиологическим процессом
г) физическим процессом
6. Основным механизмом передачи инфекции в ЛПУ является
а) фекально-оральный
б) трансмиссивный
в) контактный
г) трансплацентарный
7. Основной причиной, тормозящей эффективное использование программы профилактики ВБИ является
а) формирование устойчивых штаммов микроорганизмов
б) сложное оборудование, требующее соответствующей обработки
в) недостаточное использование способов «холодной» стерилизации
г) «человеческий фактор»
8. При попадании биологического материала (крови) на неповрежденную кожу медперсонал должен в соответствии с требованиями СП 3.1.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»:
а) обработать 70% спиртом, обмыть кожу водой и мылом, обработать 70% спиртом.
б) обмыть кожу водой и мылом, затем обработать кожу 70% спиртом.
в) обмыть кожу водой и мылом.
г) обработать кожу 70% спиртом.
9. Механизм проникновения возбудителя из кишечника больного через рот в организм другого человека называется а) аэрозольным

АНО СПО "СКМК"

б) фекально-оральным
в) контактным
г) артифициальным
10. К самому распространенному резервуару возбудителей в ЛПУ относятся
а) мочевыводящие пути
б) кишечник
в) кровь
г) руки
11. Наиболее вероятным фактором передачи ВБИ в ЛПУ являются
а) перевязочные средства
б) препараты крови
в) медикаменты
г) руки и медицинский инструментарий
12. К факторам, влияющим на восприимчивость хозяина к инфекции, относят
а) возраст, хронические заболевания
б) санитарное состояние ЛПУ, состояние пищеблока и водоснабжения
в) дыхательные пути, пищеварительный тракт
г) формирование госпитальных штаммов
13. К факторам риска возникновения гнойно-септических инфекций относятся
а) приспособительные реакции организма
б) нарушение удовлетворения основных потребностей
в) увеличение обсемененности воздуха и рук персонала
г) перемещение пациента
14. К факторам, способствующим распространению внутрибольничной инфекции, относятся
а) санитарное состояние ЛПУ, применение антибиотиков и иммунодепрессантов
б) желудочно-кишечный тракт, мочеполовая система
в) вирусные гепатиты, кишечные инфекции
г) вакцины, сыворотки
15. Цепочка инфекционного процесса состоит из
а) восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, резервуара, входных и выходных ворот инфекции
б) восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, резервуара, входных и выходных ворот инфекции, способа передачи инфекции
в) восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, входных и выходных ворот инфекции, способа передачи инфекции
г) восприимчивого хозяина, резервуара, входных и выходных ворот инфекции, способа передачи инфекции
16. Антисептика – это мероприятия, направленные на

АНО СПО "СКМК"

а) предупреждение попадания микробов в рану
б) уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом
в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов
на эпидемиологически значимых объектах больничной среды:
г) уничтожение всех микробов и их спор на изделиях медицинского назначения
17. Основной целью проведения мероприятий по инфекционной безопасности и инфекционному контролю в ЛПУ является профилактика а) любых ВБИ
б) гепатита
в) заболеваний, передающихся через кровь
г) ВИЧ-инфекции
18. Мероприятия, направленные на уничтожение или уменьшение количества микроорганизмов в ране или в организме в целом, называется а) асептикой
б) дезинфекцией
в) антисептикой
г) стерилизацией
19. Дератизация-это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение
а) патогенных и условно-патогенных микробов
б) членистоногих переносчиков возбудителей инфекционных заболеваний
в) грызунов-источников инфекции
г) грибов
20. Установите соответствие:
Путь передачи инфекции Способы передачи
А. Трансмиссивный
Б. Контактный
В. Трансплацентарный
а) половой контакт
б) от матери к плоду
в) переливание крови
г) укус животного
д) рукопожатие
21. Восстановите последовательность обработки рук (гигиенический уровень): а) втирать мыло в ладони
б) втирать мыло в ладони, с захватом межпальцевых промежутков
в) отрегулировать напор воды
г) вращательным движением промыть большие пальцы левой и правой рук
д) смочить руки, нанести мыло на ладони
е) промыть ногтевые ложа пальцев обеих рук
ж) втирать мыло в тыл левой, затем правой кисти

АНО СПО "СКИМК"

з) сжатыми пальцами по кругу обработать складки ладоней левой и правой рук
и) промыть руки проточной водой, высушить салфеткой
22. Восстановите последовательность надевания стерильных перчаток:
а) разомкнуть пальцы правой руки и натянуть перчатку на пальцы
б) расправить отвороты на левой и правой перчатках
в) разомкнуть пальцы левой руки, натянуть перчатку на пальцы
г) сомкнуть пальцы правой руки и ввести в перчатку
д) взять за отворот правую перчатку
е) сомкнуть пальцы левой руки и ввести в перчатку
ж) развернуть упаковку
з) III, IV, V пальцы правой руки завернуть под отворот левой перчатки снаружи
23. Комплекс мероприятий, направленный на удаление или уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний на объектах внешней среды, предметах ухода за
больными, медицинском оборудовании и инструментах, называется
а) дератизацией
б) стерилизацией
в) дезинсекцией
г) дезинфекцией
24. К механическому методу дезинфекции относится
а) влажная уборка
б) ультрафиолетовое облучение
в) кипячение
г) замачивание в дезинфицирующем средстве
25. После выздоровления пациента или перевода его в другое отделение проводят дезинфекцию
а) очаговую текущую
б) очаговую
в) очаговую заключительную
г) профилактическую
26. Комплекс мероприятий, направленный на уничтожение членистоногих, являющихся переносчиками инфекционных заболеваний, называется а) дератизацией
б) стерилизацией
в) дезинсекцией
г) дезинфекцией
27. К видам дезинфекции относятся
а) профилактическая и текущая
б) профилактическая и очаговая

АНО СПО "СКМК"

в) текущая и заключительная
г) профилактическая и заключительная
28. В непосредственном окружении больного или бациллоносителя проводится дезинфекция
а) очаговая профилактическая
б) очаговая текущая
в) очаговая заключительная
г) профилактическая
29. Профилактическая дезинфекция проводится
а) при наличии инфекции
б) по мере необходимости
в) при подозрении на инфекцию
г) при отсутствии очага инфекции, во всех ЛПУ
30. Воздействие на микроорганизмы высокой температуры, лучистой энергии относится к методу дезинфекции а) химическому
б) комбинированному
в) физическому
г) механическому
31. Воздействие на микроорганизмы химическими веществами относится к методу дезинфекции
а) химическому
б) комбинированному
в) физическому
г) механическому
32. Химические средства дезинфекции подразделяются на: а) 8 групп
б) 13 групп
в) 5 групп
г) 7 групп
33. Целью дезинфекции является
а) уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов
б) стерилизация медицинского оборудования
в) предстерилизационная очистка
г) процесс удаления или уничтожение микроорганизмов
34. Дезинфекцию проводят с учетом
а) экологической обстановки
б) эпидемической опасности
в) возраста пациентом
г) возможностей ЛПУ
35. К методам дезинфекции относятся

АНО СПО "СКМК"

а) механический, физический, радиационный
б) физический, химический, радиационный
в) механический, физический, химический
г) химический, экологический, механический
36. Экспозиционной выдержкой называется
а) инкубационный период
б) уничтожение возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде
в) генерализованная форма инфекции
г) промежуток времени для наступления дезинфекции (стерилизации)
37. Текущая дезинфекция проводится
а) однократно
б) многократно
в) 1 раз в неделю
г) 1 раз в месяц
38. Дезинфицировать необходимо
а) только изделия многократного применения
б) только изделия однократного применения
в) изделия однократного и многократного применения
г) только изделия, контактирующие с пациентом
39. Дезинфекция кипячением в дистиллированной воде происходит в течение а) 30 минут
б) 60 минут
в) 15 минут
г) 1,5 часов
40. Дезинфекция кипячением в 2% растворе соды происходит в течение а) 30 минут
б) 60 минут
в) 15 минут
г) 1,5 часов
41. Наиболее широко в ЛПУ используется метод дезинфекции
а) физический
б) бактериологический
в) химический
г) механический
42. Заключительная дезинфекция проводится
а) однократно
б) многократно
в) 1 раз в неделю
г) 1 раз в месяц

АНО СПО "СКМК"

43. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ класса Б имеют окраску а) красную
б) черную
в) желтую
г) белую
44. Экспозиция изделий медицинского назначения в моющем растворе при ручной предстерилизационной очистке а) 10 минут
б) 15 минут
в) 20 минут
г) 30 минут
45. Использованные многоразовые изделия медицинского назначения, соприкасающиеся с кровью пациента, подлежат (в соответствии с ОСТ 42-21-2-85) а) только дезинфекции
б) только стерилизации
в) дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации
г) утилизации
46. Медицинские отходы класса А собирают в пакеты цвета а) белого
б) желтого
в) красного
г) чёрного
47. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в крафт-пакетах, закрытых на скрепки, составляет а) 1 сутки
б) 3 суток
в) 20 суток
г) 6 мес.
48. Температура моющего раствора «Биолот» для ручной предстерилизационной очистки инструментов а) 18° - 20° С
б) 37° С
в) 40° С
г) 50° С
49. Целью предстерилизационной очистки медицинского инструментария является
а) удаление различных загрязнений и остатков лекарственных средств
б) уничтожение только патогенных микробов
в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов
г) уничтожение всех микробов и их спор
50. На стерильном столе, накрытом простынями, срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных без упаковки
а) должны быть использованы непосредственно после стерилизации 4-6 часов
б) 24 часа

АНО СПО "СКМК"

в) 3 суток
г) 20 суток
51. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в стерилизационной коробке без фильтра, составляет а) 1 сутки
б) 3 суток
в) 20 суток
г) 6 -12 мес.
52. Режим паровой стерилизации
а) 120° С, 45 минут
б) 140° С, 15 минут
в) 160° С, 150 минут
г) 180° С, 30 минут
53. Для того чтобы повернуться в положении стоя, необходимо
а) сначала повернуть голову и плечи, затем развернуться в поясничном отделе, и только после этого развернуть стопы;
б) начать поворот с поясницы;
в) повернуть ступни так, чтобы за ними следовал весь корпус;
г) повернуться произвольно.
54. Предупреждает длительное давление матраца на пятки в положении Фаулера или «на спине»
а) упор для стоп;
б) небольшая подушечка или валик под пятки;
в) небольшая подушечка или валик под нижнюю треть голени;
г) давление на пятки в таких положениях вообще не происходит.
55. Положение Фаулера это –
а) полулежа, полусидя;
б) на боку;
в) на животе;
г) на спине.
56. Определите правильное расположение нижних конечностей пациента в положении Симса
а) обе конечности свободно лежат на постели;
б) обе конечности упираются в упор для стоп;
в) конечность, которая сверху, согнута так, чтобы голень находилась на уровне нижней трети бедра, конечность, которая снизу, упирается в упор для стоп;
г) конечность, которая снизу, согнута так, чтобы голень находилась на уровне нижней трети бедра, конечность, которая сверху, упирается в упор для стоп.
57. Использование упора для стоп обеспечивает

АНО СПО "СКМК"

а) правильное тыльное сгибание стоп и предотвращение «провисания стоп»;
б) предотвращение переразгибания нижних конечностей;
в) предотвращение поворота бедра внутрь;
г) профилактику пролежней.
58. Положение Симса – это
а) промежуточное положение между положением лежа на животе и лежа на боку;
б) лежа на животе;
в) лежа на спине;
г) полулежа или полусидя.
59. Расположение стоп при поднятии тяжести
а) вместе, параллельно;
б) на ширину плеч, выдвинув одну стопу слегка вперед;
в) параллельно ширине плеч;
г) расположение стоп не имеет значения.
60. В положении пациента «на животе» стопы
а) упираются в упор для стоп;
б) свободно располагаются на постели;
в) одна конечность упирается в упор для стоп, другая – лежит на подушечке;
г) лежат на подушечках.
61. При попадании биологического материала (крови) на неповрежденную кожу медперсонал должен в соответствии с требованиями СП 3.1.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»:
а) обработать 70% спиртом, обмыть кожу водой и мылом, обработать 70% спиртом.
б) обмыть кожу водой и мылом, затем обработать кожу 70% спиртом.
в) обмыть кожу водой и мылом.
г) обработать кожу 70% спиртом.
62. К самому распространенному резервуару возбудителей в ЛПУ относятся
а) мочевыводящие пути
б) кишечник
в) кровь
г) руки
63. К факторам, влияющим на восприимчивость хозяина к инфекции, относят
а) санитарное состояние ЛПУ, состояние пищеблока и водоснабжения
б) возраст, хронические заболевания
в) дыхательные пути, пищеварительный тракт
г) формирование госпитальных штаммов
64. Основной причиной, тормозящей эффективное использование программы профилактики ВБИ является

АНО СПО "СКМК"

а) формирование устойчивых штаммов микроорганизмов
б) сложное оборудование, требующее соответствующей обработки
в) недостаточное использование способов «холодной» стерилизации
г) «человеческий фактор»
65. К факторам, способствующим распространению внутрибольничной инфекции, относятся
а) санитарное состояние ЛПУ, применение антибиотиков и иммунодепрессантов
б) желудочно-кишечный тракт, мочеполовая система
в) вирусные гепатиты, кишечные инфекции
г) вакцины, сыворотки
66. К факторам риска возникновения гнойно-септических инфекций относятся
а) увеличение обсемененности воздуха и рук персонала
б) нарушение удовлетворения основных потребностей
в) приспособительные реакции организма
г) перемещение пациента
67. Цепочка инфекционного процесса состоит из
а) восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, резервуара, входных и выходных ворот инфекции
б) восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, резервуара, входных и выходных ворот инфекции, способа передачи инфекции
в) восприимчивого хозяина, возбудителя болезни, входных и выходных ворот инфекции, способа передачи инфекции
68. При проведении процедур и манипуляций медсестра проводит обработку рук
а) перед процедурой
б) после всех процедур
в) после нескольких процедур
г) перед началом и после окончания процедуры
69. Любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, возникшее у пациента во время нахождения в ЛПУ или обращения в него за медицинской помощью, а также медицинских работников данного ЛПУ, называется: а) внутрибольничной инфекцией
б) гнойно-септической инфекцией
в) постинъекционным осложнением
г) инфекционным процессом
70. Основным путем профилактики ВБИ является
а) мытье рук медицнского персонала
б) разрушение цепочки инфекции
в) обеззараживание воды
г) эффективное лечение пациентов

АНО СПО "СКМК"

71. Основным механизмом передачи инфекции в ЛПУ является
а) фекально-оральный
б) трансмиссивный
в) контактный
г) трансплацентарный
72. Микроорганизмы, вызывающие развитие инфекционного процесса только при определенных условиях называются а) патогенными
б) непатогенными
в) условно-патогенными
г) резистентными
73. Процесс взаимодействия микро - и макроорганизма в определенных условиях внешней среды, составляющий сущность инфекционной болезни, называется а) инфекционным процессом
б) патологическим процессом
в) физиологическим процессом
г) физическим процессом
74. Механизм проникновения возбудителя из кишечника больного через рот в организм другого человека называется а) аэрозольным
б) фекально-оральным
в) контактным
г) артифициальным
75. Наиболее вероятным фактором передачи ВБИ в ЛПУ являются
а) перевязочные средства
б) препараты крови
в) медикаменты
г) руки и медицинский инструментарий
76. Асептика-это мероприятия, направленные на
а) предупреждение попадания микробов в рану
б) уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом
в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды
г) уничтожение всех микробов и их спор
77. Мероприятия по удалению патогенных микроорганизмов и их переносчиков после удаления источника инфекционного заболевания из основного очага - это дезинфекция
а) профилактическая
б) очаговая
в) текущая

АНО СПО "СКМК"

г) заключительная

78. Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение членистоногих переносчиков возбудителей инфекционных заболеваний, называется а) дезинфекцией

б) дезинсекцией

в) дератизацией

г) антисептикой

79. Установите соответствие:

Путь передачи инфекции Способы передачи

А. Контактный Б.

Трансмиссивный

а) общие предметы ухода

б) укус комара

в) через руки

г) переливание крови

80. Восстановите последовательность обработки рук на социальном уровне:

а) намылить ладони рук

б) смыть мыло проточной водой, держа кисти выше уровня локтей

в) осушить руки одноразовым полотенцем

г) снять кольца, часы и закатать рукава халата

д) вымыть руки путем энергичного механического трения намыленных ладоней

е) полотенце сбросить в емкость для отходов класса А

ж) отрегулировать напор воды и температуру

з) закрыть кран салфеткой

81. Восстановите последовательность снятия перчаток:

а) погрузить перчатки в дезраствор

б) подхватить край левой перчатки правой рукой, слегка подтянуть вверх и сделать отворот

в) взять приподнятый край левой перчатки с внутренней стороны и вывернуть

г) снять правую перчатку, вывернув её наизнанку, оставить в левой руке

Выберите один правильный ответ

82. Химические средства дезинфекции подразделяются на а) 8 групп

б) 13 групп

в) 5 групп

г) 7 групп

83. Целью дезинфекции является

а) стерилизация медицинского оборудования

б) предстерилизационная очистка

в) уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов

АНО СПО "СКМК"

г) процесс удаления или уничтожение микроорганизмов
84. Дезинфекцию проводят с учетом
а) эпидемической опасности
б) экологической обстановки
в) возраста пациентом
г) возможностей ЛПУ
85. К методам дезинфекции относятся
а) механический, физический, химический
б) механический, физический, радиационный
в) физический, химический, радиационный
г) химический, экологический, механический
86. Экспозиционной выдержкой называется
а) инкубационный период
б) промежуток времени для наступления дезинфекции (стерилизации)
в) уничтожение возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде
г) генерализованная форма инфекции
87. Текущая дезинфекция проводится
а) однократно
б) многократно
в) 1 раз в неделю
г) 1 раз в месяц
88. Дезинфицировать необходимо
а) только изделия многократного применения
б) только изделия однократного применения
в) изделия однократного и многократного применения
г) только изделия, контактирующие с пациентом
89. Дезинфекция кипячением в дистиллированной воде происходит в течение а) 30 минут
б) 60 минут
в) 15 минут
г) 1,5 часов
90. Дезинфекция кипячением в 2% растворе соды происходит в течение а) 30 минут
б) 60 минут
в) 15 минут
г) 1,5 часов
91. Наиболее широко в ЛПУ используется метод дезинфекции
а) физический
б) бактериологический

АНО СПО "СКМК"

в) химический
г) механический

92. Комплекс мероприятий, направленный на удаление или уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний на объектах внешней среды, предметах ухода за больными, медицинском оборудовании и инструментах, называется а) дератизацией
б) стерилизацией
в) дезинсекцией
г) дезинфекцией

93. К механическому методу дезинфекции относится
а) влажная уборка
б) ультрафиолетовое облучение
в) кипячение
г) замачивание в дезинфицирующем средстве

94. Воздействие на микроорганизмы высокой температуры, лучистой энергии относится к методу дезинфекции а) химическому
б) комбинированному
в) физическому
г) механическому

95. Воздействие на микроорганизмы химическими веществами относится к методу дезинфекции
а) химическому
б) комбинированному
в) физическому
г) механическому

96. Заключительная дезинфекция проводится
а) однократно
б) многократно
в) 1 раз в неделю
г) 1 раз в месяц

97. После выздоровления пациента или перевода его в другое отделение проводят дезинфекцию
а) очаговую текущую
б) очаговую
в) очаговую заключительную
г) профилактическую

98. Комплекс мероприятий, направленный на уничтожение членистоногих, являющихся переносчиками инфекционных заболеваний, называется а) дератизацией

АНО СПО "СКМК"

б) стерилизацией
в) дезинсекцией
г) дезинфекцией
99. К видам дезинфекции относится:
а) профилактическая и текущая
б) профилактическая и очаговая
в) текущая и заключительная
г) профилактическая и заключительная
100. В непосредственном окружении больного или бациллоносителя проводится дезинфекция
а) очаговая профилактическая
б) очаговая текущая
в) очаговая заключительная
г) профилактическая
101. Профилактическая дезинфекция проводится а) при наличии инфекции
б) по мере необходимости
в) при подозрении на инфекцию
г) при отсутствии очага инфекции, во всех ЛПУ
102. Медицинские отходы класса В собирают в пакеты цвета а) белого
б) желтого
в) красного
г) черного
103. Контроль качества предстерилизационной очистки на остатки крови проводится пробой а) бензидиновой
б) азопирамовой
в) фенолфталеиновой
г) с Суданом
104. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в крафтпакетах, закрытых на липкую поверхность а)
3 суток
б) 10 суток
в) 20 суток
г) месяц
105. Медицинские отходы класса Б собирают в пакеты цвета а) белого
б) желтого
в) красного
г) чёрного
106. При проведении ручной предстерилизационной очистки обрабатываемое изделие погружают в раствор «Биолот» на а) 10 минут

АНО СПО "СКМК"

б) 15 минут
в) 30 минут
г) 60 минут
107. Целью стерилизации является уничтожение на изделиях медицинского назначения
а) всех микробов и их спор
б) только патогенных микробов
в) только условно-патогенных микробов
г) и патогенных, и условно-патогенных микробов
108. Медицинские изделия после предстерилизационной очистки разрешено сушить
а) протиранием ветошью
б) на открытом воздухе в лотке
в) сухим горячим воздухом при 87° С
г) в термостате
109. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в двойной бязевой упаковке, составляет а) 1 сутки
б) 3 суток
в) 20 суток
г) 6 –12 мес.
110. Текущая уборка в стационарах проводится (в соответствии с Сан.ПиН 2.1.3.1375-03)
а) 1 раз в сутки
б) 2 раза в сутки
в) 1 раз в 7 дней
г) 2 раза в 7 дней
111. При проведении предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения
а) удаляют различные загрязнения
б) уничтожают вегетативные формы микроорганизмов
в) уничтожают вегетативные и споровые формы микробов
г) обезвреживают источник инфекции
112. Режим воздушной стерилизации
а) 120° С, 45 минут
б) 132° С, 20 минут
в) 160° С, 150 минут
г) 180° С, 30 минут
113. Стул подобран правильно, если на сиденье находится а) 2/3 длины бедер;

АНО СПО "СКМК"

б) 1/2 длины бедер;
в) 1/3 длины бедер;
г) все бедро.
114. Для удержания пациента в положении «на боку» используется а) специальное приспособление функциональной кровати;
б) положение не предусматривает какой-либо поддержки;
в) стена;
г) подушечка, подложенная под спину. 115. Расположение стоп при поднятии тяжести а) вместе, параллельно;
б) на ширину плеч, выдвинув одну стопу слегка вперед;
в) параллельно ширине плеч;
г) расположение стоп не имеет значения. 116. В положении пациента «на животе» стопы а) упираются в упор для стоп;
б) свободно располагаются на постели;
в) одна конечность упирается в упор для стоп, другая – лежит на подушечке;
г) лежат на подушечках.
117. При поднятии груза положение будет более устойчивым, если стопы расположить на расстоянии (в см.) а) 10;
б) 20;
в) 30;
г) 40.
118. Определите правильное расположение верхних конечностей в положении Симса
а) вытянуты вдоль туловища;
б) конечность, которая сверху, согнута в локтевом и плечевом суставе под углом 90º, другая – не сгибаясь, лежит на постели вдоль туловища;
в) обе конечности согнуты в локтевом и плечевом суставе под углом 90º;
г) конечности в любом удобном для пациента положении.
119. Профилактика сгибательной контрактуры шейных мышц в положении Фаулера или «на спине» обеспечивается
а) поднятием изголовья кровати под углом 45 - 60º;
б) подкладыванием небольшой подушечки под верхнюю часть плеч, шею и голову;
в) использованием упора для стоп;
г) подкладыванием валика под поясничную область.
120. Положение Симса – это

АНО СПО "СКМК"

а) промежуточное положение между положением лежа на животе и лежа на боку;
б) лежа на животе;
в) лежа на спине;
г) полулежа или полусидя.
121. Экспозиция при стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода комнатной температуры (в мин.) а) 360
б) 180
в) 90
г) 60
122. Для приготовления 1 л моющего раствора при предстерилизационной обработке инструментария необходимо взять 3% раствор перекиси водорода (в мл) а) 240
б) 160
в) 170
г) 120
123. Для стерилизации инструментов применяется перекись водорода а) 6%
б) 4%
в) 3%
г) 1%
124. Для предупреждения распространения инфекции проводят дезинфекцию а) профилактическую
б) очаговую
в) текущую
г) заключительную
125. Длительность кипячения в 2% растворе гидрокарбоната натрия при дезинфекции мединструментария многоразового использования (в мин.) а) 60
б) 45
в) 15
г) 30
126. Приготовление 1 л моющего раствора для предстерилизационной обработки инструментария
а) 5 г порошка"Лотос", 160 мл 3% перекиси водорода довести до 1 л водой
б) 5 г порошка "Лотос", 200 мл 3% перекиси водорода довести до 1 л водой
в) 5 г порошка "Лотос" довести до 1 л водой
г) 10 г любого порошка развести в 990 мл воды
127. Номер приказа МЗ СССР, регламентирующий санэпидрежим ЛПУ по профилактике гепатита а) 770
б) 720
в) 408

АНО СПО "СКМК"

г) 288
128. Режим кварцевания процедурного кабинета а) через каждые 60 мин. на 15 мин.
б) 2 раза в день
в) 3 раза в день
г) через 2 часа по 30 мин.
129. Положительная азопирамовая проба на скрытую кровь дает окрашивание а) зеленое
б) розовое
в) красное
г) фиолетовое (сине-фиолетовое)
130. При положительной фенолфталеиновой пробе появляется окрашивание а) сине-зеленое
б) фиолетовое
в) розовое
г) коричневое
131. Срок использования моющего раствора с «Биолотом» а) 72 часа
б) 48 часов
в) 24 часа
г) однократно
132. ЦСО — это
а) центральное специализированное отделение
б) централизованное стерилизационное отделение
в) централизованное специализированное отделение
г) централизованное стерильное отделение
133. Универсальная проба для проверки мединструментария на наличие скрытой крови называется а) бензидиновой
б) фенолфталеиновой
в) азопирамовой
г) бензойной
134. Концентрация спирта, используемого для обработки кожи пациента перед инъекцией (в град.) а) 96
б) 80
в) 70
г) 60
135. Срок использования маски процедурной медсестры (в часах) а) 6
б) 4
в) 2
г) 1

АНО СПО "СКМК"

136. Дезинфекция термометров в 3% перекиси водорода (в мин.) а) 80
б) 60
в) 45
г) 15
137. Уборку процедурного кабинета производит а) палатная медсестра
б) младшая медсестра
в) старшая медсестра
г) процедурная медсестра
138. Уборка столовой и буфета должна проводиться а) 2 раза в день
б) 3 раза в день
в) после каждой раздачи пищи
г) в конце рабочего дня
139. Аппарат, применяемый для стерилизации перевязочного материала а) термостат
б) автоклав
в) сухожаровой шкаф
г) стерилизатор
140. Раствор, используемый для генеральной уборки процедурного кабинета а) 6% раствор перекиси водорода с 0,5% раствором моющего средства
б) 3% раствор хлорамина
в) 3% раствор хлорной извести
г) 1% раствор хлорамина

Примерные кейс-задания:

Задача №1

Вы работаете в эндоскопическом кабинете. После гастроскопии вам нужно осуществить подготовку к следующему диагностическому исследованию гибкого гастроскопа.

Также подготовить кабинет к приёму следующего пациента.

1. Опишите полный цикл обработки гастроскопа.
2. Опишите, как вы проведёте подготовку эндоскопического кабинета.

Задача №2

Вы работаете в перевязочном кабинете. В течение рабочего дня вы ассистируете хирургу. После того, как закончены все перевязки вам нужно подготовить инструментарий и помещение к следующему рабочему дню.

АНО СПО "СКМК"

1. Опишите, как вы будете собирать отходы. Где проводится сбор отходов в ЛПУ.
2. Опишите полный цикл обработки металлических хирургических инструментов, при условии, что вы сами осуществляете стерилизацию.

Задача №3

После проведения лекарственных клизм вам нужно провести весь цикл обработки грушевидных баллонов и газоотводных трубок из резины многоразового использования.

1. Опишите полный цикл
2. Опишите, как вы проведёте дезинфекцию манипуляционной после каждого пациента и в конце смены.

Задача №4

Вы медсестра перевязочного кабинета. После окончания перевязок вы провели дезинфекцию хирургических инструментов.

1. Определите ваши последующие действия.
2. Какие виды упаковки, способы запечатывания и сроки годности стерильного инструмента вы знаете?

Задача №5

Вы медсестра онкологического отделения городской больницы. Во время вашего дежурства в четырехместной палате умерла пациентка.

1. Опишите ваши действия.
2. Перечислите признаки клинической и биологической смерти

Задача №6

При сборе инструмента для дезинфекции операционная медсестра порезалась использованным скальпелем.

1. Какие инфекции чаще всего могут передаваться через инфицированный инструмент?
2. Какие действия должна выполнить медсестра?

Задача №7

Вы работаете в операционном блоке, пришло время генеральной уборки.

1. С какой частотой проводится генеральная уборка оперблока?
2. Опишите порядок ваших действий.

Задача №8

Вы медицинская сестра ЦСО. Вам надо стерилизовать различные наборы инструментов, которые включают резиновые и силиконовые насадки, операционное бельё, металлический инструментарий, эндоскопическое оборудование, изделия мед. назначения из стекла.

1. Расскажите, какими методами и способами, режимами стерилизации вы воспользуетесь для каждого вида изделий медицинского назначения.
2. Какие виды упаковки и сроки их хранения вы знаете.

АНО СПО "СКМК"

Задача №9

Вы постовая мед. сестра. Для дезинфекции термометров вам надо приготовить 2 литра 2% раствора дезинфектанта.

У вас есть концентрат Клиндезина для дезинфекции.

1. Опишите технологию приготовления раствора дезинфектанта.
2. Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

Задача №10

Вы перевязочная мед. сестра. Для проведения ПСО вам необходимо приготовить 3 литра моющего комплекса. У вас есть стиральный порошок и 6% перекись водорода.

1. Опишите технологию приготовления моющего комплекса.
2. Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

Задача №11

Медсестра частной стоматологической клиники ассистировала врачу хирургу. При удалении зуба ВИЧ инфицированному пациенту произошло попадание крови на одежду, поверхность манипуляционного стола, а так же в глаза и нос медсестры.

1. Оцените ситуацию
2. Опишите действия мед.сестры.

Задача №12

Вы мед. сестра перевязочного кабинета. Для проведения ПСО вам необходимо приготовить 5 литров моющего комплекса. У вас есть стиральный порошок и 33% перекись водорода.

1. Опишите технологию приготовления моющего комплекса.
2. Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

Примерные темы рефератов, сообщений:

1.Здоровый образ жизни – основа профилактики заболеваний.

2.Особенности дезинфекции различных предметов ухода и медицинского назначения.

3.Правила эксплуатации, хранения и техники безопасности при работе с инструментарием и электроаппаратурой.

4.Безопасная транспортировка тяжелобольного внутри лечебного учреждения. Основы эргономики и биомеханики.

5.Профилактика острых аллергозов.

6.Профилактическая медицина.

7.Особенности работы медицинских сестер в отделениях сестринского ухода.

4.2. Материалы для студентов по подготовке к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

АНО СПО "СКМК"

1. Понятие о потребностях человека. Иерархия жизненно-важных потребностей.
2. Модели сестринского дела.
3. Сестринский процесс. Документация к сестринскому процессу:
4. I этап – оценка состояния пациента. II этап – выявление проблем пациента.
5. III этап – определение целей и планирование объема сестринских вмешательств. IV этап – реализация запланированных сестринских вмешательств.
6. V этап – оценка результатов сестринского ухода. Документация к сестринскому процессу.
7. Потребность пациента в нормальном дыхании.
8. Потребность пациента в адекватном питании и питье.
9. Потребность пациента в физиологических отправлениях.
10. Потребность пациента в движении.
11. Потребности пациента во сне, одежде (надевании, раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.
12. Потребности пациента в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.
13. Потребности пациента в общении; труде и отдыхе.
14. Сестринский процесс при боли.
15. Лечебно-охранительный режим ЛПУ, определение, элементы, правила их соблюдения, режимы физической двигательной активности.
16. Правильная биомеханика тела медсестры и пациента с целью профилактики повреждений и травм опорно – двигательного аппарата..
17. Использование мед. сестрой принципов правильной биомеханики тела и эргономики в профессиональной деятельности.
18. Транспортировка пациента из приемного отделения в лечебное отделение стационара различными способами.
19. Перемещение пациента одним, двумя и более лицами в кровати.
20. Укладывание пациента в различные положения: на боку, на спине, в положение Фаулера, Симса, на животе.
21. Перемещение пациента одним, двумя и более лицами вне кровати. Помощь пациенту при ходьбе.
22. Мероприятия, проводимые с целью снижения риска падений, поражений электрическим током, ожогов, отравлений лекарственными и дезинфицирующими средствами и др. в условиях ЛПУ.
23. Умение использовать различные меры защиты от воздействия токсичных веществ в процессе работы медсестры (ртутьсодержащее оборудование, фармацевтические препараты и т.д.).

АНО СПО "СКИМК"

24. Проблема внутрибольничной инфекции (ВБИ) в медицинских организациях:

а) определение, факторы, способствующие распространению ВБИ в ЛПУ;

б) возбудители ВБИ;

в) резервуары ВБИ;

г) пути и способы передачи инфекции в условиях ЛПУ.

д) группы риска пациентов по возникновению ВБИ.

25. Мероприятия по профилактике ВБИ:

а) соблюдение санитарно-эпидемиологического режима различных помещений ЛПУ;

б) проведение текущей, генеральной, заключительной уборок в различных подразделениях медицинских организаций;

в) проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода;

г) обработка рук медперсонала социальным и гигиеническим уровнем с использованием дезинфицирующего мыла или кожного антисептика.

д) рациональное использование перчаток, медицинской одежды и других защитных средств (очки, маска и т.д.) с целью профилактики инфицирования медперсонала при работе с кровью и биологическими жидкостями. Правила надевания и снятия перчаток;

е) профилактика «аварийных ситуаций», возникающих в процессе профессиональной деятельности медсестры. Первая помощь при их возникновении.

26. Знание основных приказов и СанПиНов, регламентирующих соблюдение санитарно-эпидемического режима ЛПУ.

27. Дезинфекция:

а) определение, виды, методы;

б) классификация дезинфицирующих средств (ДС);

в) классы токсичности ДС;

г) меры предосторожности при работе с ДС, первая помощь при попадании дез. средств на кожу, в глаза, в рот, желудок, в дыхательные пути;

д) категории помещений ЛПУ;

ж) правила приготовления дезинфицирующих растворов различной концентрации, соблюдение правил их использования.

з) Проведение контроля качества дезинфекции различными способами, в том числе с помощью полосок Дезиконт.

и) Использование мер защиты от токсического воздействия дезинфектантов.

28. Этапы обработки изделий медицинского назначения:

а) категории изделий медицинского назначения. Принципы деления

АНО СПО "СКМК"

медицинских изделий на категории;

б) дезинфекция изделий медицинского назначения: средства, применяемые для дезинфекции в отношении вирусов, бактерий, в том числе микобактерий туберкулеза;

в) выбор метода и режима дезинфекции различных медицинских изделий;

г) предстерилизационная очистка (ПСО): определение, цель, виды;

д) этапы ручной ПСО, состав и правила приготовления моющих растворов на основе перекиси водорода для проведения предстерилизационной очистки.

е) нетрадиционный (Ленинградский) метод ПСО;

ж) современные дез. средства, одновременно совмещающие дезинфекцию и ПСО;

з) контроль качества ПСО (амидопириновая, азопирамовая, фенолфталеиновая, судановая пробы);

и) стерилизация: определение, виды, методы, режимы;

АНО СПО "СКМК"

к) Упаковка изделий мед. назначения в крафт-бумагу, крафт-пакеты, комбинированный упаковочный материал, специальную упаковочную (крепированную) бумагу, биксы.

л) Умение определять метод и режим стерилизации для различных изделий мед. назначения.

м) Загрузка изделий медицинского назначения в автоклавы, сухожаровые шкафы и другие стерилизаторы.

н) Проведение химического метода стерилизации с использованием современных стерилянтов.

о) Проведение контроля качества стерилизации и стерильности изделий медицинского назначения.

п) Устройство ЦСО (задачи ЦСО, основные структурные подразделения, их назначение);

р) Ведение документации в ЦСО.

29. Этапы обработки изделий мед. назначения одноразового и многоразового использования.

30. Классы медицинских отходов в ЛПУ. Правила утилизации медицинских отходов в зависимости от класса отходов. Правила обращения с медицинскими отходами.

31. Обработка посуды после приема пищи пациентом в ЛПУ.

32. Контроль за состоянием тумбочек и холодильников в палатах пациентов и в буфете.

33. Участие медсестры в санитарно-просветительной работе с населением (виды и методы санитарно – просветительной работы; преимущества и недостатки каждого метода; требования к проведению профилактической работы с населением).

34. Определение объема информации необходимой пациенту, и проведение санитарно-просветительской работы с пациентами по вопросам здорового образа жизни.

35. Консультирование пациентов и их родственников по вопросам здорового образа жизни с использованием печатных средств (санитарного бюллетеня, буклета, брошюры, презентации).

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ 02. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Примерные вопросы для устного контроля:

Примерные тестовые задания:

1. Сведения (сообщения, данные) независимо от формы их представления:
1. Информация
2. Информационные технологии
3. Информационная система
4. Информационно-телекоммуникационная сеть
5. Обладатель информации

2. Процессы, методы поиска, сбора, хранения, обработки, предоставления, распространения информации и способы осуществления таких процессов и методов: 1. Информация
2. Информационные технологии
3. Информационная система
4. Информационно-телекоммуникационная сеть
5. Обладатель информации

3. Лицо, самостоятельно создавшее информацию либо получившее на основании закона или договора право разрешать или ограничивать доступ к информации:
1. Источник информации
2. Потребитель информации
3. Уничтожитель информации
4. Носитель информации
5. Обладатель информации

5. Технологическая система, предназначенная для передачи по линиям связи информации, доступ к которой осуществляется с использованием средств вычислительной техники это:
1. База данных
2. Информационная технология
3. Информационная система
4. Информационно-телекоммуникационная сеть
5. Медицинская информационная система

6. **Обязательное для выполнения лицом, получившим доступ к определенной информации, требование не передавать такую информацию третьим лицам без согласия ее обладателя это:** 1. Электронное сообщение

АНО СПО "СКМК"

2. Распространение информации
3. Предоставление информации
4. Конфиденциальность информации
5. Доступ к информации

7. Действия, направленные на получение информации неопределенным кругом лиц или передачу информации неопределенному кругу лиц это:

1. Уничтожение информации
2. Распространение информации
3. Предоставление информации
4. Конфиденциальность информации
5. Доступ к информации

8. Возможность получения информации и ее использования это:

1. Сохранение информации
2. Распространение информации
3. Предоставление информации
4. Конфиденциальность информации
5. Доступ к информации

9. Информация, переданная или полученная пользователем информационнотелекоммуникационной сети: 1. Электронное сообщение
2. Информационное сообщение
3. Текстовое сообщение
4. Визуальное сообщение
5. SMS-сообщение

10. Все компоненты информационной системы предприятия, в котором накапливаются и обрабатываются персональные данные это:

1. Информационная система персональных данных
2. База данных
3. Централизованное хранилище данных
4. Система Статэкспресс
5. Сервер

11. К сведениям конфиденциального характера, согласно указу президента рф от 6 марта 1997 г., относятся:

1. Информация о распространении программ
2. Информация о лицензировании программного обеспечения
3. Информация, размещаемая в газетах, Интернете
4. Персональные данные
5. Личная тайна

12. Отношения, связанные с обработкой персональных данных, регулируются законом…

АНО СПО "СКМК"

1. «Об информации, информационных технологиях»
2. «О защите информации»
3. Федеральным законом «О персональных данных»
4. Федеральным законом «О конфиденциальной информации»
5. «Об утверждении перечня сведений конфиденциального характера»

13. Действия с персональными данными (согласно закону), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, распространение и т. д это:

1. «Исправление персональных данных»
2. «Работа с персональными данными»
3. «Преобразование персональных данных»
4. «Обработка персональных данных»
5. «Изменение персональных данных»

14. Действия, в результате которых невозможно определить принадлежность персональных данных конкретному субъекту персональных данных:

1. Выделение персональных данных
2. Обеспечение безопасности персональных данных
3. Деаутентификация
4. Деавторизация
5. Деперсонификация

5. По режиму обработки персональных данных в информационной системе информационные системы подразделяются на:

1. Многопользовательские
2. Однопользовательские
3. Без разграничения прав доступа
4. С разграничением прав доступа
5. Системы, не имеющие подключений

16. Процесс сообщения субъектом своего имени или номера, с целью получения определённых полномочий (прав доступа) на выполнение некоторых (разрешенных ему) действий в системах с ограниченным доступом: 1. Авторизация
2. Аутентификация
3. Обезличивание
4. Деперсонализация
5. Идентификация

17. Процедура проверки соответствия субъекта и того, за кого он пытается себя выдать, с помощью некой уникальной информации:

1. Авторизация
2. Обезличивание

АНО СПО "СКМК"

3. Деперсонализация
4. Аутентифика́ция
5. Идентификация

18. Процесс, а также результат процесса проверки некоторых обязательных параметров пользователя и, при успешности, предоставление ему определённых полномочий на выполнение некоторых (разрешенных ему) действий в системах с ограниченным доступом

1. Авториза́ция
2. Идентификация
3. Аутентификация
4. Обезличивание
5. Деперсонализация

19. Простейшим способом идентификации в компьютерной системе является ввод идентификатора пользователя, который имеет следующее название:

1. Токен
2. Password
3. Пароль
4. Login
5. Смарт-карта

20. Основное средство, обеспечивающее конфиденциальность информации, посылаемой по открытым каналам передачи данных, в том числе – по сети интернет: 1. Идентификация
2. Аутентификация
3. Авторизация
4. Экспертиза
5. Шифрование

21. Для безопасной передачи данных по каналам интернет используется технология:

1. WWW
2. DICOM
3. VPN
4. FTP
5. XML

22. Комплекс аппаратных и/или программных средств, осуществляющий контроль и фильтрацию сетевого трафика в соответствии с заданными правилами и защищающий компьютерные сети от несанкционированного доступа:

1. Антивирус
2. Замок

АНО СПО "СКМК"

3. Брандма́уэр
4. Криптография
5. Экспертная система

23. За правонарушения в сфере информации, информационных технологий и защиты информации данный вид наказания на сегодняшний день не предусмотрен:

1. Дисциплинарные взыскания
2. Административный штраф
3. Уголовная ответственность
4. Лишение свободы
5. Смертная казнь

24. Несанкционированный доступ к информации это:

1. Доступ к информации, не связанный с выполнением функциональных обязанностей и не оформленный документально
2. Работа на чужом компьютере без разрешения его владельца
3. Вход на компьютер с использованием данных другого пользователя
4. Доступ к локально-информационной сети, связанный с выполнением функциональных обязанностей
5. Доступ к СУБД под запрещенным именем пользователя

25. «Персональные данные» это:

1. Любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу
2. Фамилия, имя, отчество физического лица
3. Год, месяц, дата и место рождения, адрес физического лица
4. Адрес проживания физического лица
5. Сведения о семейном, социальном, имущественном положении человека, составляющие понятие «профессиональная тайна»

26. В данном случае сотрудник учреждения может быть привлечен к ответственности за нарушения правил информационной безопасности:

1. Выход в Интернет без разрешения администратора
2. При установке компьютерных игр
3. В случаях установки нелицензионного ПО
4. В случае не выхода из информационной системы
5. В любом случае неправомочного использования конфиденциальной информации при условии письменного предупреждения сотрудника об ответственности

27. Может ли сотрудник быть привлечен к уголовной ответственности за нарушения правил информационной безопасности предприятия:

1. Нет, только к административной ответственности

АНО СПО "СКМК"

2. Нет, если это государственное предприятие
3. Да
4. Да, но только в случае, если действия сотрудника нанесли непоправимый вред
5. Да, но только в случае осознанных неправомочных действий сотрудника

28. Процедура, проверяющая, имеет ли пользователь с предъявленным идентификатором право на доступ к ресурсу это:

1. Идентификация
2. Аутентификация
3. Стратификация
4. Регистрация
5. Авторизация

29. Наиболее опасным источником угроз информационной безопасности предприятия являются:

1. Другие предприятия (конкуренты)
2. Сотрудники информационной службы предприятия, имеющие полный доступ к его информационным ресурсам
3. Рядовые сотрудники предприятия
4. Возможные отказы оборудования, отключения электропитания, нарушения в сети передачи данных
5. Хакеры

30. Выберите, можно ли в служебных целях использовать электронный адрес (почтовый ящик), зарегистрированный на общедоступном почтовом сервере, например на mail.ru:

1. Нет, не при каких обстоятельствах
2. Нет, но для отправки срочных и особо важных писем можно
3. Можно, если по нему пользователь будет пересылать информацию, не содержащую сведений конфиденциального характера
4. Можно, если информацию предварительно заархивировать с помощью программы winrar с паролем
5. Можно, если других способов электронной передачи данных на предприятии или у пользователя в настоящий момент нет, а информацию нужно переслать срочно

31. Документированная информация, доступ к которой ограничивает в соответствии с законадельством рф:

1. Информация составляющая государственную тайну
2. Информация составляющая коммерческую тайну
3. Персональная
4. Конфиденциальная информация
5. Документированная информация

АНО СПО "СКМК"

32. Для того чтобы снизить вероятность утраты информации необходимо:

1. Регулярно производить антивирусную проверку компьютера
2. Регулярно выполнять проверку жестких дисков компьютера на наличие ошибок 3. Регулярно копировать информацию на внешние носители (сервер, компактдиски, флэш-карты)
4. Защитить вход на компьютер к данным паролем
5. Проводить периодическое обслуживание ПК

33. Пароль пользователя должен

1. Содержать цифры и буквы, знаки препинания и быть сложным для угадывания
2. Содержать только цифры
3. Содержать только буквы
4. Иметь явную привязку к владельцу (его имя, дата рождения, номер телефона и т.п.)
5. Быть простым и легко запоминаться, например «123», «111», «qwerty» и т.д.

34. Информационная безопасность обеспечивает…

1. Блокирование информации
2. Искажение информации
3. Сохранность информации
4. Утрату информации
5. Подделку информации

35. Закон российской федерации «о государственной тайне» был принят в следующем году:

1. 1982
2. 1985
3. 1988
4. 1993
5. 2005

36. Документированной информацией, доступ к которой ограничен в соответствии с законодательством рф, называется

1. Конфиденциальная
2. Персональная
3. Документированная
4. Информация составляющая государственную тайну
5. Информация составляющая коммерческую тайну

37. Информация об уголовной ответственности за преступление в сфере компьютерной информации описана в:

1. 1 главе Уголовного кодекса
2. 5 главе Уголовного кодекса
3. 28 главе Уголовного кодекса

АНО СПО "СКМК"

4. 100 главе Уголовного кодекса
5. 1000 главе Уголовного кодекса

38. В статье 272 уголовного кодекса говорится…

1. О неправомерном доступе к компьютерной информации
2. О создании, исполнении и распространении вредоносных программ для ЭВМ
3. О нарушение правил эксплуатации ЭВМ, системы ЭВМ или их сети
4. О преступлениях в сфере компьютерной информации
5. Об ответственности за преступления в сфере компьютерной информации

39. На рисунке изображено…

1. Настольная видеокамера
2. Оптическая мышь
3. Телефонная трубка
4. Электронный замок
5. Аппаратный модули доверенной загрузки «Аккорд - АМДЗ»

40. Федеральный закон «об информации, информатизации и защите информации» направлен на:

1. Регулирование взаимоотношений в информационной сфере совместно с гражданским кодексом РФ
2. Регулирование взаимоотношений в гражданском обществе РФ
3. Регулирование требований к работникам служб, работающих с информаций
4. Формирование необходимых норм и правил работы с информацией
5. Формирование необходимых норм и правил, связанных с защитой детей от информации

41. Хищение информации – это…

1. Несанкционированное копирование информации
2. Утрата информации
3. Блокирование информации
4. Искажение информации
5. Продажа информации

42. Владельцем информации первой категории является…

1. Государство
2. Коммерческая организация
3. Муниципальное учреждение
4. Любой гражданин
5. Группа лиц, имеющих общее дело

43. Владельцем информации второй категории является…

1. Простые люди
2. Государство
3. Коммерческая организация

АНО СПО "СКМК"

4. Муниципальное учреждение
5. Некоммерческая организация

44. Владельцем информации третьей категории является…

1. Люди
2. Государство
3. Муниципальное учреждение
4. Учреждение
5. Некоммерческая организация

45. Информацией, составляющей государственную тайну, владеют:

1. Государство
2. Только образовательные учреждения
3. Только президиум Верховного Совета РФ
4. Граждане Российской Федерации
5. Только министерство здравоохранения

46. Информацией, составляющей коммерческую тайну, владеют:

1. Государство
2. Различные учреждения
3. Государственная Дума
4. Граждане Российской Федерации 5. Медико-социальные организации

47. Персональными данными владеют:

1. Государство
2. Различные учреждения
3. Государственная Дума
4. Жители Российской Федерации
5. Медико-социальные организации

48. Доступ к информации – это:

1. Обязательное для выполнения лицом, получившим доступ к определенной информации, требование не передавать такую информацию третьим лицам без согласия ее обладателя
2. Действия, направленные на получение информации неопределенным кругом лиц или передачу информации неопределенному кругу лиц
3. Действия, направленные на получение информации определенным кругом лиц или передачу информации определенному кругу лиц
4. Информация, переданная или полученная пользователем информационнотелекоммуникационной сети
5. Возможность получения информации и ее использования

49. Документированная информация, доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством российской федерации это:

1. Конфиденциальная информация

АНО СПО "СКМК"

2. Документы офера и договоров
3. Факс
4. Личный дневник
5. Законы РФ

50. Пластиковая карточка, содержащая чип для криптографических вычислений и встроенную защищенную память для хранения информации:

а. Токен
б. Password
в. Пароль
г. Login
д. Смарт-карта

51. Устройство для идентификации пользователей, представляющее собой мобильное персональное устройство, напоминающие маленький пейджер, не подсоединяемые к компьютеру и имеющие собственный источник питания:

1. Токен
2. Автономный токен
3. USB-токен
4. Устройство iButton
5. Смарт-карта

52. Доступ пользователя к информационным ресурсам компьютера и / или локальной вычислительной сети предприятия должен разрешаться только после:

1. Включения компьютера
2. Идентификации по логину и паролю
3. Запроса паспортных данных
4. Запроса доменного имени
5. Запроса ФИО

53. Аппаратные модули доверенной загрузки «аккорд - амдз» представляют собой…

1. Аппаратный контролер
2. Электронный замок
3. Система контроля
4. Сетевой адаптер
5. Копировальный аппарат

54. Электронные замки «соболь» предназначены для

1. Обеспечения доверенной загрузки компьютера и контроля целостности файлов в системах
2. Сканирования отпечатков пальцев
3. Проверки скорости и загрузки файлов

АНО СПО "СКМК"

4. Общего контроля
5. Идентификации пользователя

55. Для защиты от злоумышленников необходимо использовать:

1. Системное программное обеспечение
2. Прикладное программное обеспечение
3. Антивирусные программы
4. Компьютерные игры
5. Музыку, видеофильмы

56. Федеральный закон "об информации, информатизации и защите информации" дает определение информации:

1. Текст книги или письма
2. Сведения о лицах, предметах, фактах, событиях, явлениях и процессах независимо от формы их представления 3. Сведения о явлениях и процессах
4. Факты и идеи в формализованном виде
5. Шифрованный текст, текст на неизвестном языке

57. Обеспечение информационной безопасности есть обеспечение…

1. Независимости информации
2. Изменения информации
3. Копирования информации
4. Сохранности информации
5. Преобразования информации

Примерные кейс-задания:

Ситуационная задача 1.

В медицинской организации во исполнение норм ст. 22.1 Закона «О персональных данных» приказом главного врача назначается ответственный за организацию обработки персональных данных. Какие изменения и дополнения необходимо внести в должностную инструкцию работника, ответственного за указанную часть работы в медицинской организации?

Ситуационная задача 2.

Субъекты персональных данных (работники медицинской организации и пациенты), передавая сведения о себе, вправе рассчитывать на соблюдение конфиденциальности при использовании данной информации в медицинской организации. Это подразумевает не только применение технических средств защиты (специальные сертифицированные программные и технические средства защиты информации), но и проведение комплекса организационных мероприятий, направленных на предотвращение потери, искажения и несанкционированного доступа к персональным данным. Какая документация, связанная с соблюдением конфиденциальности при использовании

АНО СПО "СКМК"

персональных данных сотрудников и пациентов, должна быть разработана в медицинской организации?

Ситуационная задача 3.

Согласно ст. 23 Закона «О персональных данных» Роскомнадзор является уполномоченным органом по защите прав субъектов персональных данных, который ведет реестр операторов. В соответствии со ст. 22 данного закона оператор до начала обработки персональных данных обязан уведомить Роскомнадзор о своем намерении осуществлять обработку. Об обработке каких персональных данных медицинские организации не обязаны подавать уведомление в Роскомнадзор?

Ситуационная задача 4.

Согласно законодательству, обработка специальных категорий персональных данных должна осуществляться с письменного согласия субъекта персональных данных (ст. 6, 9, 10 Закона «О персональных данных», ч. 3 ст. 13 Закона № 323ФЗ). Укажите состав сведений, которые указываются в согласии пациента на обработку его персональных данных.

Ситуационная задача 5.

Родственники пациента М. обратились к главному врачу больницы с жалобой на нарушение прав пациента при обработке его персональных данных. В жалобе указывалось, что пациент М. при поступлении в больницу не давал письменного согласия на обработку персональных данных. При разборе жалобы выяснилось, что больной М. поступил в больницу по скорой помощи в состоянии сопора с открытой черепно-мозговой травмой и множественными переломами костей нижних конечностей. Больной госпитализирован в реанимационное отделение, перенёс несколько операций, находился в состоянии искусственной комы. Больной переведен в нейрохирургическое отделение. Обоснована ли жалоба родственников пациента?

Примерные темы рефератов, сообщений:

1. Социально-нормативные системы в здравоохранении.
2. Закон и подзаконные акты в здравоохранении.
3. Предпринимательская деятельность в сфере здравоохранения.
4. Нормы права и морали при регулировании отношений в области охраны здоровья граждан.
5. Связь медицинского права с медицинской деонтологией и биоэтикой.
6. Развитие международного медицинского права.
7. Правовой статус пациента.
8. Защита прав пациента.
9. Защита прав потребителя медицинских услуг.
10. Юридическая служба в учреждениях здравоохранения.

АНО СПО "СКМК"

11. Правовой статус лечебно-профилактического учреждения.
12. Права и обязанности застрахованных лиц в системе обязательного медицинского страхования.
13. Права и обязанности страхователей и страховых медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования.
14. Права и обязанности медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования.
15. Правовое значение диплома, сертификата специалиста, лицензии.
16. Правовой статус главной медицинской сестры.
17. Применение вспомогательных репродуктивных технологий.
18. Права семьи в сфере охраны здоровья.
19. Ограничения, налагаемые на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности. 20. Ответственность в сфере здравоохранения.

4.2. Материалы для студентов по подготовке к промежуточной аттестации
Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине

1. Какая нормативная документация, регламентирующая профессиональную деятельность, используется медицинской сестрой?
2. Как оформить утвержденную медицинскую документацию, в том числе с использованием информационных технологий?
3. Как защитить права субъектов лечебного процесса?
4. По каким вопросам права необходимо проконсультировать гражданина при взаимодействии с системой здравоохранения?
5. Используя нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность опишите обязанности операционной сестры.
6. Используя нормативно-правовые документы, установите, в чем будут заключаться правовые последствия для медицинского персонала?
7. Какая используется нормативно правовая документация, регламентирующая профессиональную деятельность медицинских работников хирургического отделения.
8. Используя нормативно-правовые документы, что должен сделать мед. работник, чтобы избежать юридической ответственности?
9. Как рационально организовать деятельность персонала и соблюдать психологические и этические аспекты работы в команде?
10. Как проанализировать эффективность своей деятельности?
11. Используя нормативно-правовые документы, определить порядок освобождения от работы работника, не выдержавшего испытание.

АНО СПО "СКИМК"

12. Какая используется нормативно правовая документация, регламентирующая профессиональную деятельность медицинского работника (фельдшера).
13. Используя нормативно-правовые документы, какие меры дисциплинарных взысканий предусмотрены Трудовым кодексом РФ?
14. Какое решение может вынести комиссия по трудовым спорам?
15. Какая используется нормативно правовая документация, регламентирующая профессиональную деятельность медицинских работников частной практики.
16. Используя нормативно-правовые документы, к какой ответственности может быть привлечена медицинская сестра?
17. Используя нормативно-правовые документы, определите по какой статье Уголовного кодекса РФ возможно возбуждение уголовное дело против фельдшера?
18. Как определить правомерность действия администрации больницы?
19. Обязан ли был фельдшер в данной ситуации оказать медицинскую помощь?
20. Какая используется нормативно правовая документация, регламентирующая профессиональную деятельность медицинских работников перинатального отделения.
21. Проанализируйте эффективность своей деятельности и укажите в каких случаях, ответственен медицинский персонал за смерть несовершеннолетнего?
22. Используя нормативно-правовые документы, опишите алгоритм действий медицинских работников в случае отказа законных представителей ребенка, не достигшего 15 лет (а больного наркоманией - 16 лет) от медицинского вмешательства.
23. Может ли администрация государственных и муниципальных медицинских учреждений распоряжаться закрепленным за учреждением имуществом?
24. В каком случае учреждению может быть предоставлено право осуществлять приносящую доходы деятельность?
25. Используя нормативно-правовые документы, определите, как распределяются доходы от такой деятельности?
26. Как защитить права субъектов лечебного процесса, кто имеет право на подачу иска о возмещении вреда, причиненного потерей кормильца?
27. По каким вопросам права необходимо проконсультировать родственников больного при взаимодействии с системой здравоохранения по предъявлению иска о возмещении вреда, причиненного жизни пациента, и к кому должен быть предъявлен иск?
28. Используя нормативно-правовые документы, могут ли родственники умершего пациента потребовать компенсации морального вреда в судебном порядке?

АНО СПО "СКМК"

29. Какие особенности при госпитализации лиц, страдающих психическими заболеваниями?
30. Как квалифицировать действие фельдшера при принятии решения на основании законодательных актов?
31. Используя нормативно-правовые документы, установите, какая юридическая ответственность может возникнуть у заведующего ФАПом?
32. Какая используется нормативно правовая документация, регламентирующая профессиональную деятельность медицинских работников скорой помощи.
33. В каких нормативных документах он изложен порядок госпитализации лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройства?
34. Используя нормативно-правовые документы, установите, в каких случаях может возникнуть нарушение закона врача-травматолога?
35. К какому виду ответственности может быть привлечен врачтравмотолог?

Укажите вид применяемого наказания.

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

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

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Вопросы для устного контроля:

1. Что такое Профилактика. Первичная, Вторичная, Третичная Профилактика
2. Этапы и Виды профилактики. Виды профилактики по отношению к населению
3. Какие цели профилактического вмешательства выделяют. Виды профилактических осмотров.
4. Что включает в себя вторичная профилактика. Третичная профилактика включает в себя проведение
5. Какие задачи стоят перед охраной здоровья.
6. Каковы основные приоритеты государственной политики по охране здоровья.
7. На какие слои населения направлена концепция и какие приоритеты включает она
8. Как направлена концепция на здоровье работоспособного населения?
9. Каковы основные приоритеты государственной политики по охране здоровья.
10. Как направлена концепция на здоровья в пожилом возрасте?
11. Дайте определение понятию «фактор риска». Какие факторы риска Вы знаете?
12. Сколько групп здоровья у взрослого и детского населения (перечислите).
13. Назовите вербальные, печатные, наглядные формы пропаганды?
14. Дайте определение понятию: здоровье, заболеваемость.Какие виды здоровье вы знаете.
15. Перечислите параметры физического здоровья.
16. Перечислите основные составляющие здорового образа жизни.
17. Какие основные требования к организации здорового образа жизни.
18. Дать Определение «предболезнь» и «болезнь»
19. Вред Курения, Вред Алкоголя. Пивной алкоголизм
20. Профилактика наркотической зависимости
21. Основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний.
22. В чем заключается профилактика нарушений психического здоровья?
23. В чем заключается профилактика нарушений репродуктивного здоровья

АНО СПО "СКМК"

24. Сколько выделяют степеней ожирения.Рассчитайте свой ИМТ по формуле Кетле.
25. Модифицируемые и Немодифицируемые Факторы риска.
26. Значение двигательной активности для здоровья человека.
27. Основные принципы рационального питания. Влияние питания на здоровье человека.
28. Какие цели и задачи в «школе здоровья».
29. Структура занятия в «школе здоровья».
30. Как комплектуются группы в «школе здоровья».
31. Какая работа ведется при обучении в школах здоровья для пациентов.
32. Сколько «Школ здоровья» выделяют? Какие?
33. Профилактика Пролежней. Профилактика послеоперационного периода
34. Профилактика Сахарного диабета и Ожирения
35. Профилактика Туберкулеза и Раковых опухолей
36. Формула массы индекса тела. Норма и патологии показателей ИМТ
37. Норма и патология холестерина в крови
38. Понятие ХНИЗ, факторы вызывающие ХНИЗ.
39. Основные факторы риска неинфекционных заболеваний в % (по таб. Ю.П. Лисицына).
40. Расскажите о пирамиде дневного потребления продуктов питания, согласно которой ежедневный рацион человека должен содержать.
41. Здоровье и ЗОЖ. Определение основных видов здоровья. Цель и элементы ЗОЖ.
42. Демографические показатели. Раскрыть динамические показатели
43. Демографические показатели. Раскрыть показатели статики.
44. Инвалидность. Группы инвалидности. Детская инвалидность.
45. Группы риска. Определение. Классификация.
46. Факторы риска. Определение. Классификация.
47. Возраст. Определение и виды.
48. Признаки живорождения. Оценка новорожденных по шкале Апгар.
49. Первичный и ежедневный туалет новорожденных.
50. Вакцинация новорожденных в родильном доме.
51. Признаки доношенности новорожденного.
52. Безусловные рефлексы новорожденных
53. Особенности костно-мышечной системы новорожденных
54. Особенности сердечно-сосудистой системы новорожденных

АНО СПО "СКМК"

55. Особенности пищеварительной системы новорожденных
56. Пограничные состояния. Транзиторное кровообращение. Транзиторное лихорадка. Эритема новорожденных.
57. Пограничные состояния. Транзиторное гипервентиляция. Гормональный криз. Физиологическая убыль массы тела.
58. Пограничные состояния. Транзиторное терморегуляция. Транзиторная желтуха. Мочекислый инфаркт.
59. Основные потребности доношенного новорожденного и способы их удовлетворения
60. Недоношенный ребенок. Классификации недоношенности.
61. Причины недонашивания. Основные методы антенатальной диагностики заболевания плода.
62. Признаки недоношенности.
63. Организация вскармливания недоношенных детей.
64. Организация естественного вскармливания
65. Правила введения прикорма
66. Состав грудного молока и преимущества вскармливания
67. Гипогалактия. Признаки и лечение. Лактационный криз.
68. Основы правильного смешанного вскармливания.
69. Основные правила искусственного вскармливания
70. Подготовка к поступлению в ДДУ
71. Показатели НПР детей в возрасте 7-18 лет
72. Определение пола ребенка. Этапы полового созревания девочек.
73. Определение пола ребенка. Этапы полового созревания мальчиков
74. Патронаж. Цели и задачи дородового и послеродового патронажа.
75. Фазы менструального цикла изменения, происходящие в матке и яичниках
76. Перечислите женские половые гормоны и опишите их действие.
77. Перечислите мужские половые гормоны и опишите их действие.
78. Сперматогенез. Охарактеризуйте влияние факторов окружающей среды на сперматогенез.
79. Определение и краткая характеристика климактерического периода у женщин.
80. Определение климактерического периода у мужчин
81. Семья. Функции семьи Типы семьи.

АНО СПО "СКМК"

82. Семья. Жизненный цикл семьи. Возможные медико-социальные проблемы семьи.
83. Служба планирование семьи. Цели и задачи.
84. Основные методы контрацепции
85. Особенности питания беременных женщин

Тестовые задания:

1. К первичным факторам риска относится:
1. ожирение;
2. гипертензия; 3. сахарный диабет; 4. курение.

2. К вторичным факторам риска относится:
1. курение;
2. гиподинамия;
3. артериальная гипертензия;
4. стрессы.

3. Первичная профилактика:
1. предупреждение развития заболеваний у здоровых людей;
2. выявление заболеваний на ранних стадиях его развития;
3. проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности; 4. организация и проведение диспансеризации.

4. **Первичная профилактика — система мер, направленных на:**
1. своевременное лечение воспалительного процесса;
2. реабилитацию больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности;
3. предупреждение возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний.

5. Вторичная профилактика:
1. предупреждение развития заболеваний у здоровых людей;
2. выявление заболеваний на ранних стадиях развития;
3. проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности;
4. организация и проведение диспансеризации.

6. Третичная профилактика:

АНО СПО "СКМК"

1. предупреждение развития заболеваний у здоровых людей;
2. выявление заболеваний на ранних стадиях развития;
3. проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности; 4. организация и проведение диспансеризации.

7. Третичная профилактика — комплекс мероприятий, направленных на:
1. предупреждение воздействия факторов риска на организм человека; 2. реабилитацию больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности; 3. предупреждение возникновения факторов риска развития заболеваний.

8. Вакцинация — один из методов:
1. первичной профилактики; 2.
вторичной профилактики; 3.
третичной профилактики.

9. Рациональный режим труда и отдыха — один из методов:
1. первичной профилактики; 2.
вторичной профилактики; 3.
третичной профилактики.

10. Рациональное питание — один из методов:
1. вторичной профилактики;
2. третичной профилактики; 3. первичной профилактики.

11. Физическая активность — один из методов:
1. вторичной профилактики;
2. третичной профилактики; 3. первичной профилактики.

12. Реабилитации больных — метод:
1. вторичной профилактики;
2. третичной профилактики; 3. первичной профилактики.

13. Раннее выявление заболеваний — метод:
1. вторичной профилактики;

АНО СПО "СКМК"

2. третичной профилактики;
3. первичной профилактики.

14. Социальная и трудовая реабилитация — составляющие:
1. вторичной профилактики;
2. третичной профилактики; 3. первичной профилактики.

15. Психологическая и медицинская реабилитация — составляющие:
1. вторичной профилактики;
2. третичной профилактики; 3. первичной профилактики.

16. Низкий культурно-образовательный уровень населения:
1. может способствовать развитию заболевания только у конкретного индивидуума;
2. может способствовать подъему заболеваемости только в конкретной общественной группе;
3. может способствовать как развитию заболеваний у конкретного индивидуума, так и подъему заболеваемости в обществе в целом; 4. не влияет на уровень заболеваемости.

17. В сфере профилактики заболеваний качество пищевых продуктов не определяется их:
1. безопасностью для здоровья;
2. полезностью и способностью удовлетворять потребности человека в питании;
3. пищевой ценностью; 4. вкусовыми свойствами.

18. Низкий уровень материального благосостояния населения:
1. может способствовать развитию заболевания только у конкретного индивидуума;
2. может способствовать подъему заболеваемости в конкретной общественной группе;
3. может способствовать как развитию заболеваний у конкретного индивидуума, так и подъему заболеваемости в общественной группе; 4. не влияет на уровень заболеваемости.

19. К мерам по формированию ЗОЖ не относится:

АНО СПО "СКМК"

1. борьба с курением;
2. проведение иммунопрофилактики в различных группах населения;
3. активизация населения к занятиям физической культурой;
4. создание информационно-пропагандистской системы знаний о негативном влиянии факторов риска.

20. На первом месте по причине смерти заболевания:
а) онкологические
б) инфекционные
в) сердечно-сосудистые
г) эндокринные

21. Сроки вакцинации против туберкулеза
1. 3-7 день жизни
2. 4-6 день жизни
3. 7-8 день жизни
4. 8-9 день жизни

22.Концепция - это:
1. Определенный способ понимания, система взглядов на что-нибудь.
2. Оценка здоровья
3. Охрана здоровья здорового человека

23. Государство, обеспечивая право граждан на охрану здоровья, не осуществляет контроль:
1. охраны окружающей среды;
2. создания безопасных условий труда;
3. соблюдения принципов ЗОЖ каждым индивидуумом; 4. оказания доступной и качественной медицинской помощи.

24. Программа укрепления здоровья и профилактики заболеваний должна отвечать всем требованиям, кроме:
1. охвата всех слоев населения;
2. нивелирования факторов, негативно влияющих на здоровье; 3. стимуляции развития навыков, привычек, позитивно влияющих на здоровье; 4. улучшения качества жизни.

25. Состояние здоровья человека оказывают по следующим показателям:
1 Заболеваемости детского и взрослого населения

АНО СПО "СКМК"

2 инвалидности населения
3 производственному травматизму и профзаболеваниям
4 все перечисленное

26. Адаптация:
1 восстановление
2 приспособление
3 продвижение
4 все перечисленное не верно

27. Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния – это (ФЗ № 323, гл.1, ст.2): 1. пациент;
2. медицинский работник;
3. фармацевтический работник

28. Основными принципами охраны здоровья являются все, кроме (ФЗ № 323, гл.2, ст.4):
1. соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечения, связанных с этими правами государственных гарантий;
2. приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи;
3. приоритета охраны здоровья детей;
4. широкого введения платной медико-социальной помощи;
5. социальной защищенности граждан в случае утраты здоровья

Кейс - задания

АНО СПО "СКМК"

Ситуация 1
Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 10- дневного возраста.
Ребенок от 1 беременности, 1 физиологических родов. Выписан из родильного дома на 5 сутки в удовлетворительном состоянии. Маме 19 лет. Не знает правил ухода за новорожденным ребенком. Со слов мамы, ребенок после кормления беспокойный.
При осмотре ребенка Вы обратили внимание на гиперемию в области шейных и паховых складок.
Задание:
1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Ситуация 1-1
Медсестра пригласила пациента Р., 48 лет, на 1 этап диспансеризации.
Задание:
Продемонстрируйте измерение артериального давления.

Ситуация 2
Вы – медицинская сестра детской поликлиники.
Диспансеризация ребенка 1 года.
Из анамнеза известно, что в семье у старшего брата сахарный диабет.

Медсестра провела антропометрические измерения.
Масса ребенка 10, 5 кг, длина 76 см, со слов мамы у ребенка повышен аппетит.
Задание:
1. Оцените данные показатели.
2. Определите факторы риска здоровью. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 2-1
Пациент А. 20 лет прошел 1 этап диспансеризации.
Объективно: рост 178 см, вес 66 кг, АД 140/90 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.
Со стороны других органов и систем без особенностей.
Задание:
1. Продемонстрируйте определение роста

АНО СПО "СКМК"

Ситуация 3

Вы – медицинская сестра послеродового отделения родильного дома. В первые сутки после родов молодой маме принесли ребенка на первое кормление.

Мама не справляется с кормлением ребенка. Малыш беспокойный, громко плачет, не удерживает сосок. Мама отказывается кормить ребенка из груди, просит накормить ребенка из бутылочки.

Задание:

1 . Определите факторы риска здоровью при неправильном кормлении грудью и при замене его кормлением из бутылочки.

2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 3-1

Пациентка М. 27 лет прошла 1 этап диспансеризации. Из анамнеза выяснено, что пациентка не соблюдает диету и двигательный режим, много курит. Мать страдает ожирением.

Объективно: рост 178 см, вес 100 кг, АД 155/90 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.

Со стороны других органов и систем без особенностей. **Задание:**

1. Продемонстрируйте измерение массы тела пациента.

Ситуация 4

Вы – медицинская сестра детской поликлиники.

Диспансеризация ребенка в возрасте 1 года.

Из анамнеза известно, что ребенок находился на естественном вскармливании до 11-месячного возраста, прикорм не получал. Получает детские адаптированные смеси по 250,0х2р, и молочные каши по 250,0х2р**.**

Антропометрические показатели в возрасте 1 года:

масса тела 14 кг, длина 75

см. **Задание:**

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Оцените по центильным таблицам соответствие физического развития ребенка его возрасту.

Ситуация 4-1

Пациенту К.,78 лет, назначена инъекция папаверина 2 мл подкожно.

Задание:

1. Продемонстрируйте выполнение подкожной инъекции.

АНО СПО "СКМК"

Ситуация 5

Вы – медицинская сестра послеродового отделения родильного дома. В отделении готовится к выписке молодая женщина с новорожденным. Мама не знает правил ухода за ребенком, не владеет навыками пеленания. **Задание:**

1. Определите факторы риска здоровью при несоответствующем условиям нахождении ребенка пеленании.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 5-1

Пациент И., 32 лет, после проведения 2 этапа диспансеризации был поставлен диагноз инфекционно-аллергической бронхиальной астмы II степени тяжести. Пациент поставлен на диспансерный учет и назначены ингаляции сальбутамола **Задание:**

1. Обучите пациента применению дозированного аэрозольного ингалятора

Ситуация 6

Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 7 дневного возраста.

Ребенок от 1 беременности, 1 физиологических родов. Выписан из родильного рода на 4 сутки в удовлетворительном состоянии. При проведении беседы с молодой мамой Вы обратили внимание на отсутствие навыков пеленания и знаний об особенностях пеленания ребенка в домашних условиях и перед прогулкой.

Задание:

1.Определите факторы риска здоровью при несоответствующем условиям нахождении ребенка пеленании.

2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 6-1

АНО СПО "СКМК"

Пациентка И., 66 лет, проходит 2 этап диспансеризации.
Объективно: рост 166 см, вес 90 кг, АД 140/80 мм рт. ст., пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.
Со стороны других органов и систем без особенностей.
Общий холестерин 6 ммоль/л, сахар крови 10 ммоль/л. Пациентке назначено сдать биохимический анализ крови.
Задание:
1. Продемонстрируйте взятие крови из вены для исследования системой вакуумного забора крови системой VACUETTE.

Ситуация 7
Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 8 дневного возраста.
Ребенок от 2 беременности, 2 физиологических родов. Выписан из родильного рода на 4 сутки в удовлетворительном состоянии. При осмотре малыша Вы обратили внимание на отделяемое из глаз. При проведении беседы с мамой Вы выяснили, что мама не знает правил ухода за новорожденным ребенком. **Задание:**
1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 7-1
Пациент Н.И., 32 лет, после проведения 2 этапа диспансеризации, был поставлен диагноз инфекционно-аллергической бронхиальная астма II степени тяжести. Пациент поставлен на диспансерный учет. Назначены ингаляции сальбутамола. Рекомендовано пользоваться пикфлоуметром.
Задание:
1. Проведите обучение пациента пикфлоуметрии.

АНО СПО "СКМК"

Ситуация 8

Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 2-х месячного возраста. Из анамнеза известно, что ребенок от 1 беременности, 1 физиологических родов, масса тела при рождении 3,7 кг, длина 52 см.

В возрасте I месяца, при посещении поликлиники, весил 4,5 кг. При проведении беседы мама пожаловалась, что грудного молока на одно кормление у нее не достаточно, т.к. после кормления не удается сцеживать молоко. Мама докармливает ребенка из бутылочки детскими смесями, количество молока берет произвольно. После кормления ребенок часто срыгивает.

Задания:

1. Определите факторы риска здоровью. Объясните причину срыгивания молочной смеси и последствия неконтролируемого докорма.

2.Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 8-1

Медсестра пригласила пациента К., 42 лет, на 1 этап диспансеризации, предварительно объяснив подготовку к сдаче анализа мочи. Пациент на учете в поликлинике не состоит, никогда не обследовался. Считает себя здоровым.

Задание:

1.Объясните пациенту, как правильно собрать мочу на общий анализ мочи в домашних условиях.

АНО СПО "СКМК"

Ситуация 9

Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 3-х недельного возраста. Из анамнеза известно, что ребенок от 1 беременности, 1 физиологических родов, масса тела при рождении 3 250 г, длина 50 см. Выписан в удовлетворительном состоянии. Ребенок на естественном вскармливании.

При проведении беседы мама пожаловалась, что грудного молока на одно кормление у нее не достаточно, т.к. после кормления она сцеживает несколько капель молока.

Молодая женщина осуществляет уход за ребенком самостоятельно, выглядит устало, жалуется на плохой сон и снижение аппетита. **Задание:**

1. Определите факторы риска здоровью ребенка при отсутствии своевременного медицинского контроля.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Ситуация 9-1

Пациенту К. назначены инъекции витамина B_{12} внутримышечно.

Задание:

1. Продемонстрируйте внутримышечную инъекцию.

Ситуация 10

Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому новорожденного ребенка.

При осмотре Вы обратили внимание на покраснение кожи в паховых складках, гиперемию слизистых промежности.

В ходе беседы с мамой медицинская сестра выяснила, что молодая женщина не знает правил ухода за кожей новорожденного, использует памперсы, меняет их 2 раза в день.

Задание:

1.Определите факторы риска здоровью ребенка.

2. Предложите мероприятия по снижению факторов риска развития заболеваний. **Ситуация 10-1**

Вы - медсестра школьного медпункта, проводите с девочками консультирование по личной гигиене.

Задание:

1.Научите девочек правильному подмыванию.

АНО СПО "СКМК"

Ситуация 11

Вы – медицинская сестра детской поликлиники осуществляете патронаж на дому ребенка 7 дневного возраста, выписанного накануне из родильного дома в удовлетворительном состоянии.

В ходе беседы с мамой медицинская сестра выяснила, что молодая женщина не знает и не проводит утренний туалет новорожденного и туалет пупочной ранки, с уходом на ребенком не справляется.

Задание:

1 . Определите факторы риска здоровью ребенка.

2.Предложите мероприятия по снижению факторов риска развития заболеваний. **Ситуация 11-1**

Пациент К., 48 лет, вызван на 1 этап диспансеризации. Пациенту назначен анализ кала на скрытую кровь.

Задание:

1. Научите пациента подготовке к исследованию и технике взятия кала для исследования на скрытую кровь.

Ситуация 12

Пациентка А., 66 лет, обратилась к участковой медицинской сестре по поводу результатов сданных анализов и денситометрии, проводимых в процессе 1 этапа диспансеризации.

Пульс 80 уд в мин, АД 130/80 мм рт. ст. Рост165см, вес 88 кг Медицинская сестра успокоила пациентку, сданные анализы, денситометрия в пределах нормы, но учитывая возраст, необходимо соблюдать определенные мероприятия. Из анамнеза выяснено, что у матери пациентки часто были переломы, у пациентки трижды были переломы. Курит. Работает программистом. Физические нагрузки исключает. **Задания:**

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний

Ситуация 12-1

Вы - медсестра школьного медпункта, проводите с юношами консультирование по личной гигиене и профилактике заболеваний.

Задание:

Научите юношей самообследованию яичек.

АНО СПО "СКМК"

Ситуация 13
Участковая медицинская сестра пригласила пациента, 51 года, на 1 этап диспансеризации.
Жалоб не предъявляет. Удивляется, зачем ему надо сдавать анализ кала на скрытую кровь.
Из анамнеза выяснено, что отец умер от рака толстого кишечника.
Рост 178 см. Вес 60. АД 120/80 мм. рт. ст.
Курит до 2 пачек сигарет. **Задания:**

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Ситуация 13-1
Медицинская сестра пришла на первый патронаж к новорожденному ребенку.
Задание:
1.Научите маму обработке складок кожи новорожденному.

Ситуация 14
Участковая медсестра пригласила пациента К., 42 лет, на 1 этап диспансеризации. Пациент на учете в поликлинике не состоит, никогда не обследовался. Считает себя здоровым. Работает менеджером. Часто питается в бистро. Из анамнеза выяснено, что отец страдает гипертонической болезнью и состоит на учете в поликлинике. При обследовании: рост 180 см, вес 93 кг, АД 140/90 мм рт. ст., пульс 72 уд. в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.
Задания:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Ситуация 14-1
В поликлинику на профилактический осмотр пришла мама с сыном в возрасте 1 года.
Задание:
1.Определите массу тела ребенка на механических весах.

АНО СПО "СКМК"

Ситуация 15

Пациент С., 42 лет, обратился, в кабинет инфекционных заболеваний для консультации с врачом-инфекционистом. Он собирается в длительную командировку на Дальний Восток геологом. Боится заболеть клещевым энцефалитом

Объективно: общее состояние удовлетворительное.

Удовлетворительного питания, рост – 192 см, масса тела – 78 кг.

Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 15 в мин. Тоны сердца ритмичные, шумов нет. Пульс 68 в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД – 125/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. печень и селезенка не увеличены.

Волнуется, много курит.

Задания:

1.Определите факторы риска здоровью.

2.Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 15-1

Вы пришли на первый патронаж к новорожденному ребенку.

Задание:

1. Объясните маме, в каких случаях и какой вид пеленания используется, и научите открытому пеленанию.

Ситуация 16

Пациент К. , 39 лет, обратился за консультацией в кабинет инфекционных заболеваний.

Из эпидемического анамнеза выяснено, что пациент находится в тесном контакте с больным сыном, 8 лет, страдающим эпидемическим паротитом. Отец ребенка эпидемическим паротитом в детстве не болел и не понимает, что рискует быть инфицированным.

Жалоб нет.

Объективно: состояние удовлетворительное. Температура 36.5°С.

Со стороны других органов и систем без особенностей.

Задания:1.Определите факторы риска здоровью.

2.Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 16-1

Вы пришли на первый патронаж к новорожденному ребенку.

Задание:

1. Объясните маме, в каких случаях такой вид пеленания используется, научите методу закрытого пеленания.

АНО СПО "СКМК"

Ситуация №17.
Пациент В., 39 лет, прошел 1 этап диспансеризации.
Из анализа крови выяснено, что уровень сахара равен 7,5 ммоль/л. диету не соблюдает.
В анамнезе: родственники страдают сахарным диабетом.
Объективно: рост 178 см, вес 80 кг, АД 120\75 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.
Задание

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 17-1
Пациентка проходит 1 этап диспансеризации. При анкетировании выявлено в анамнезе по материнской линии рак молочной железы.
Задание:
1. Обучите женщину самообследованию молочной железы при осмотре.

Ситуация №18
Пациентка Т., 42 лет, проходит 1 этап диспансеризации.
По результатам опроса выявлено, что пациентка много потребляет жидкости и часто мочится. Много курит. Мамина сестра страдает сахарным диабетом 2 типа.
Объективно: рост 178 см, вес 84 кг, АД 120/75 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.
Анализ крови на сахар 5,7 ммоль/л Со стороны других органов и систем без особенностей.
Задание:
1.Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.
Ситуация №18-1
Медицинская сестра пришла на первый патронаж к новорожденному ребенку.
Задание:
1.Обучите маму проведению туалета глаз новорожденному.

АНО СПО "СКМК"

Ситуация №19

Пациентка, 54 лет, после 1 этапа диспансеризации направлена на 2 этап диспансеризации.

Из анамнеза выяснено, что мать страдала сахарным диабетом 2 типа. Диету не соблюдает. Пенсионерка, ведет малоподвижный образ жизни.

Объективно: рост 168 см, вес 96 кг, АД 155/100 мм рт. ст., пульс 72 уд. в ми

Задание:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация №19-1

Вы пришли на первый патронаж к новорожденному ребенку.

Задание:

1.Обучите маму проведению ежедневного утреннего туалета носа новорожденному.

Ситуация №20

Пациент Д., 51 лет, прошел 1 этап диспансеризации.

Из анамнеза выяснено, что пациент много употребляет сладкого.

Мать страдает сахарным диабетом 2 типа. Курит.

Объективно: рост 170 см, вес 88 кг, АД 140/90 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.

Задания

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация №20-1

Диспансерный осмотр ребенка 3 месячного возраста. Период новорожденности без особенностей. Находится на естественном вскармливании. Масса тела 5300 г, длина 59 см. В вертикальном положении на руках у мамы хорошо держит голову.

Профилактические прививки по возрасту.

Задание: 1. Определите окружность головы и грудной клетки ребенка.

Ситуация 21

Пациент К., 45лет. Прошел 1 этап диспансеризации. Считает себя здоровым.

АНО СПО "СКМК"

При обследовании: рост 175 см, вес 90 кг, АД 140/80 мм рт. ст, пульс 80 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Питается нерегулярно, диету не соблюдает, употребляет жирную пищу. Из анамнеза известно, что родственники страдают ожирением.

Задание:

1.Определите факторы риска здоровью.

2.Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 21-1

Вы пришли на первый патронаж к новорожденному ребенку.

Задание: 1.Обучите маму проведению туалета пупочной ранки новорожденного.

Ситуация 22

Пациент С., 39 лет, прошел 1 этап диспансеризации. Жалоб не предъявляет. Из анамнеза выяснено, что пациент много курит и ведет малоподвижный образ жизни.

Объективно: рост 178 см, вес 94 кг, АД 145/90 мм рт. ст, пульс 85 уд. в мин. ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения.

Задания:

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний.

Ситуация 22-1

Вы пришли на первый патронаж к новорожденному ребенку.

Задание:

1.Обучите маму умыванию ребенка

АНО СПО "СКМК"

Ситуация 23

Пациентка А., 18 лет, прошла диспансеризацию в колледже.

Учится в колледже на 1 курсе, курит с 15 лет, алкоголь употребляет редко, принимает пищу нерегулярно, любит сладкое и мучное. Ленится утром делать зарядку, спортом не занимается.

Бабушка,68 лет, страдает сахарным диабетом II типа, состоит на диспансерном учете у эндокринолога.

У мамы, 42 лет, ожирение II степени.

Объективно: состояние удовлетворительное, рост 162 см, вес 68 кг, АД 120/75 мм рт. ст, ЧП – 72 уд/мин., ритмичный. Со стороны внутренних органов – без патологических изменений. **Задания:**

1. Определите факторы риска здоровью.
2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболевания.

Ситуация 23-1

Вы пришли на первый патронаж к новорожденному ребенку.

Задание:

1. Научите маму подмыванию ребенка.

Ситуация № 24

Маше Н. 2 месяца. Родилась здоровой. Находится на естественном вскармливании. Масса тела 4500 г, рост 56 см. Профилактические прививки сделаны по возрасту.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые чистые. В легких дыхание пуэрильное. Сердечная деятельность удовлетворительная. Физиологические отправления в норме. Голову держит самостоятельно. **Задания:**

1. Составьте план проведения профилактических прививок до 4 месяцев.
2. Объясните родителям необходимость вакцинации против пневмококковой инфекции.

Ситуация № 24-1

Пациенту, 39 лет, на первом этапе диспансеризации назначено провести УЗИ органов брюшной полости.

Задание:

1.Проведите обучение пациента подготовке к УЗИ органов брюшной

АНО СПО "СКМК"

Ситуация № 26

Алле А., 3 года. Рост и развитие соответствует возрасту, профилактические прививки соответственно календарю прививок. Во время осмотра отклонений в состоянии здоровья и в развитии не выявлено. Со слов мамы с детьми в контакт вступает неохотно. В семье является единственным ребенком.

Задания:

1. Дайте рекомендации родителям по подготовке ребенка к поступлению в детский сад.
2. Объясните, почему необходима такая подготовка

Ситуация № 26-1

Пациентка проходит 1 этап диспансеризации. При анкетировании выявлено в анамнезе по материнской линии рак молочной железы.

Задание:

1. Обучите женщину самообследованию молочной железы при пальпации.

Ситуация 27

За консультацией по поводу планирования рождения следующего ребенка обратилась женщина 33 лет. Пациентка состоит в зарегистрированном браке с 27 лет, имеет двух детей в возрасте 2-х лет и 1 года 1 месяца. Живет в благополучной семье с хорошим семейным психологическим климатом. Планируемый ребенок - желанный обоими супругами. Женщина страдает железодефицитной анемией. **Задание:**

1. Что необходимо ей посоветовать - зачатие ребенка или отсрочку беременности? Какие последствия для будущего ребенка возможны?
2. Какая наиболее оптимальная величина интервала между родами?

Ситуация 27-1

Пациент К., 60 лет, после 2 этапа диспансеризации назначена консультация колопроктолога, который направил пациента на колоноскопии

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Со стороны других органов и систем без особенностей. **Задание:**

1. Проведите обучение пациента подготовке к колоноскопии.

Ситуация 28

На приеме пациентка 65 лет с выявленным раком молочной железы высказывает опасение по поводу возможного заболевания у ее

АНО СПО "СКМК"

тридцатилетней дочери. Дочь считает себя здоровой. Диспансеризацию проходит ежегодно на работе. Не замужем, детей

не имеет.

Задания:

1. Объясните, есть ли основания для опасений пациентки?
2. В чем заключается профилактика рака молочной железы?

Ситуация 28-1

Пациент К., 56 лет, после 2 этапа диспансеризации назначена консультация уролога, который направил пациента на урографию.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Со стороны других органов и систем без особенностей.

Задание:

1. Проведите обучение пациента подготовке к урографии.

Ситуация 29

На консультацию в центр планирования семьи пришла женщина 42 лет. Замужем. Практически, здорова. Ведет активную половую жизнь. Имеет двоих детей. Вопрос о числе детей в семье является решенным.

Задание:

1.К какой возрастной группе принадлежит пациентка? Как часто прерывают незапланированную беременность женщины данной возрастной группы? Чем опасен аборт в данном случае?

2.Какую нужную и безопасную контрацепцию можно рекомендовать пациентке? **Ситуация 29-1**

Пациент К., 56 лет, после 1 этапа диспансеризации назначена консультация колопроктолога, который направил пациента на ректороманоскопию.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Пониженного питания, рост – 180 см, масса тела –59 кг. Со стороны других органов и систем без особенностей.

Задание:

1. Проведите обучение пациента подготовке к ректороманоскопии.

АНО СПО "СКМК"

Ситуация 30

За консультацией обратилась супружеская пара по поводу планирования рождения ребенка. Возраст женщины 38 лет, возраст мужчины 47 лет. Семья благополучна в психологическом и материальном отношении. У супругов есть здоровые дети от первого брака: у мужчины сын в возрасте 18 лет, у женщины - сын 15 лет. И муж, и жена считают себя здоровыми и желают иметь общего ребенка

Задание:

1. Что необходимо посоветовать в данном случае? Имеют ли супруги риск рождения нездоровых детей? Поясните ответ.
2. Где супруги могут получить консультацию специалистов по интересующему их вопросу?

Ситуация 30-1

Пациентка К., 50 лет, после 2 этапа диспансеризации назначена холецистография.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Масса тела 100 кг, рост 160 см. Со стороны других органов и систем без особенностей.

Задание:

1. Проведите обучение пациентки подготовке к холецистографии.

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ.04 Оказание **медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях**

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Вопросы для устного контроля:

1. Пневмонии: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
2. Бронхиты: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
3. Бронхиальная астма: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
4. Абсцесс легкого: этиология, клиника, диагностика, сестринский уход.
5. БЭБ: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
6. Плеврит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
7. Рак легкого: предрасполагающие факторы, клиника, диагностика, сестринский уход.
8. Ревматизм: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
9. Митральные пороки сердца: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
10. Аортальные пороки сердца: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
11. Гипертоническая болезнь: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
12. Стенокардия: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
13. Инфаркт миокарда: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
14. Острая сердечная недостаточность: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
15. Хроническая сердечная недостаточность: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
16. ЯБЖ и 12-перстной кишки: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
17. Гастриты: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.

АНО СПО "СКМК"

18. Энтерит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
19. Колиты: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
20. Хронический холецистит: этиология, клиника, диагностика, сестринский уход.
21. Цирроз печени: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
22. Гепатиты: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
23. Пиелонефрит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
24. Гломерулонефрит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
25. Гипотиреоз: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
26. Гипертиреоз: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
27. Эндемический зоб: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
28. Сахарный диабет: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
29. Ожирение: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
30. ЖДА: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
31. В12-дефицитная анемия: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
32. Ревматоидный артрит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
33. Панкреатит: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
34. Рак желудка: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
35. Почечная недостаточность: этиология, классификация, клиника, диагностика, сестринский уход.
36. Понятие об асептики и ее цели. Мероприятия по профилактике воздушной и капельной инфекции в хирургическом стационаре.

АНО СПО "СКМК"

37. Понятие об антисептике. Виды антисептики.
38. Понятие о дезинфекции и стерилизации. Виды стерилизации. Методы контроля стерильности.
39. Кровотечения; их виды и классификация. Осложнения кровотечений.
40. Способы временного и окончательного гемостаза при различных видах кровотечений.
41. Переливание крови в современной медицине. Понятие о группах крови и резусфакторе. Показания и противопоказания к донорству и переливанию крови.
42. Способы переливания крови. Классификация препаратов крови. Признаки годности крови к переливанию.
43. Осложнения при переливании крови. Их профилактика и принципы лечения. Наблюдение и уход за больными после переливания крови.
44. Ингаляционный наркоз, его виды. Подготовка пациента к наркозу.
45. Неингаляционный наркоз, его виды. Препараты для наркоза.
46. Местная анестезия, ее виды. Препараты для местной анестезии.
47. Предоперационный период, его цели и задачи. Виды операций.
48. Послеоперационный период, его цели и задачи. Возможные ранние и поздние послеоперационные осложнения и меры их профилактики.
49. Сепсис: классификация, причины. Клиническая картина, принципы лечения.
50. Острая хирургическая инфекция: фурункул, карбункул, фурункулез; причины возникновения; клиника; принципы лечения.
51. Острая хирургическая инфекция: абсцесс, флегмона, причины, клиника, принципы лечения.
52. Острая хирургическая инфекция: рожистое воспаление, виды, причины, клиника, принципы лечения.
53. Острая анаэробная инфекция: столбняк; клиника; диагностика; профилактика; принципы лечения и особенности ухода за больными столбняком.
54. Острая анаэробная инфекция: газовая гангрена. Клиника; диагностика; профилактика; принципы лечения; особенности ухода за больными.
55. Хирургические заболевания и травмы грудной клетки и органов грудной полости. Гемоторакс. Пневмоторакс; виды; клиника; первая помощь; принципы лечения.
56. Понятие об «остром животе»; клиника; первая помощь; транспортировка; методы диагностики и принципы лечения.

АНО СПО "СКИМК"

57. Перитонит; клиника, первая помощь, транспортировка, методы диагностики, принципы лечения, особенности ухода за пациентом в послеоперационном периоде.
58. Острый аппендицит; клиника, первая помощь, методы диагностики, принципы лечения. Особенности течения и диагностики у детей, пожилых людей и беременных женщин.
59. Кишечная непроходимость: классификация, клиника, первая помощь, принципы лечения.
60. Геморрой: причины, клиника, принципы лечения. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационный уход.
61. Мочекаменная болезнь; причины, клиника, диагностика, принципы лечения.
62. Раны. Классификация ран. Составить набор инструментов для ПХО раны.
63. Травмы. Классификация травм. Переломы. Первая помощь.
64. Травмы. Классификация травм. Вывихи. Первая помощь.
65. Синдром длительного сдавления: клиника, первая помощь, принципы лечения.
66. Травматический шок: клиника, первая помощь, принципы лечения.
67. Ожоговая болезнь: клиника, принципы лечения.
68. Ожоги: клиника, первая помощь, принципы лечения. Методы определения площади ожогов.
69. Отморожения: клиника, первая помощь, принципы лечения.
70. Понятие о десмургии. Виды повязок. Наложить повязку Дезо, Вельпо, колосовидную.
71. Понятие о десмургии. Виды повязок. Наложить повязки шапку Гиппократа, уздечку.
72. Понятие о десмургии. Виды повязок. Классификация шин.
73. Понятие о десмургии. Виды повязок. Правила наложения гипса.

Тестовые задания:

1. Первый хирургический стационар (госпиталь) в России был открыт:
1. в Москве
+ 2. Санкт-Петербурге
3. Киеве
4. Одессе

2. Асептика — это комплекс мероприятий:

АНО СПО "СКМК"

1. по борьбе с инфекцией в ране
+ 2. по профилактике попадания инфекции в рану
3. по дезинфекции инструментов
4. по стерилизации инструментов

3. Антисептика — это комплекс мероприятий:
+ 1. по борьбе с инфекцией в ране
2. по профилактике попадания инфекции в рану
3. по дезинфекции инструментов
4. по стерилизации инструментов

4. Текущая уборка в операционной проводится:
1. 1 раз в день
+ 2. в течение всего рабочего дня
3. перед операцией
4. в конце рабочего дня

5. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют:
1. 1% раствор лидокаина
2. 1% раствор новокаина
+ 3. 0,25% раствор новокаина 4.
1% раствор тримекаина

6. Основная причина развития острого бронхита
1. алкоголизм
2. курение
+3. ОРВИ 4.
переохлаждение

7. При хроническом бронхите отмечается кашель с мокротой
1. 2 мес. не менее 2-х лет +2.
3 мес. не менее 2-х лет
3. 3 мес. не менее 3-х лет
4. 4 мес. не менее 3-х лет

8. Основная причина развития хронического бронхита
+1. курение
2. ОРВИ
3. переохлаждение

АНО СПО "СКМК"

4. гиповитаминоз

9. Основная жалоба пациента при обструктивном бронхите
1. повышение температуры
2.головная боль
+3. одышка 4.
слабость

10. Основная жалоба пациента при эмфиземе
1. боль в грудной клетке
2. кашель с выделением мокроты
3. кровохарканье
+4. одышка

11. Недоношенным является ребенок, родившийся при сроке гестации (нед.)
1. 40
2. 39
3. 38
+4. 37

12. Признак доношенности новорожденного
1. ушные раковины мягкие
+2. ушные раковины упругие
3. имеются густые пушковые волосы
4. половая щель зияет

13. У недоношенного новорожденного отмечается
1. громкий крик
2. мышечный гипертонус
+3. мышечная гипотония
4. спонтанная двигательная активность

14. Отеки подкожной основы у недоношенных детей — это
1. лануго
2. стридор
+3. склерема 4.
тризм

АНО СПО "СКМК"

15.Асфиксия новорожденного легкой степени характеризуется по шкале Апгар (в баллах)
1. 18-10
+2. 6-7
3. 4-5
4. 1-3

16. Средняя продолжительность менструального цикла:
1. 75 дней +2.
28 дней
3. 35 дней;
4. 38 дней

17. Среднее количество крови, которое теряет женщина во время менструации: 1. 150 – 200 мл
+2. 25 – 60 мл
3. 60 – 100 мл
4. 100 – 150 мл

18. В фолликулярной фазе менструального цикла происходит:
1. регенерация функционального слоя эндометрия;
2. повышение в крови содержания эстрогенов;
3. рост фолликула в яичнике;
+4. Всё верно

19. Основные показания к кольпоскопии:
1. бесплодие;
2. подозрение на порок развития гениталий;
+3. подозрение на фоновые, предраковые заболевания и рак шейки матки; невынашивание беременности; 4. маточное кровотечение.

20. Наиболее точный метод диагностики патологии при маточном кровотечении: 1. кольпоскопия;
2. лапароскопия;
3. УЗИ;
+4. гистероскопия;

21. Этиотропный препарат, применяемый для лечения тяжелой формы дизентерии: 1. доксициклин

АНО СПО "СКМК"

2. ампициллин
+3. ципрофлоксацин 4.
цефазолин

22. Характерный синдром поражения кишечника при дизентерии:
1. гастрит
+ 2. колит
3. энтероколит
4. гастроэнтерит

23. Вирус гепатита А относится к:
+1. Энтеровирусам (пикорнавирусам)
2. Гепаднавирусам
3. Арбовирусам
4. Флавивирусам

24. Механизм передачи вирусного гепатита А:
1. Капельный
+2. Фекально-оральный
3. Парентеральный
4.Половой

25. Источником инфекции при вирусном гепатите В является:
1. Больной острым гепатитом
2.Больной хроническим гепатитом
3. «Хронические» носители вируса
+4. Все перечисленные

26. II стадия наркоза — это стадия
1. хирургического сна
+ 2. возбуждения
3. анальгезии
4. пробуждения

27. Сестринское вмешательство при кровотечении из бедренной артерии:
1. применение гемостатической губки
2. тампонада раны

АНО СПО "СКМК"

+ 3. наложение артериального жгута 4.
наложение давящей повязки

28. Больного с массивной кровопотерей транспортируют:
1. полусидя
2. лежа на животе
3. лежа с опущенными ногами
+ 4. лежа с приподнятым ножным концом

29. При ранениях волосистой части головы накладывается повязка:
1. крестообразная на затылок и шею
2. пращевидная
3. спиральная
+ 4. "чепец"

30. Состав крови II группы:
+ 1. Ab
2. Ba
3. AB
4. Oab

31. «Ржавый» характер мокроты наблюдается при
1. остром бронхите
+2. крупозной пневмонии
3. бронхиальной астме
4. экссудативном плеврите

32. Наиболее информативный метод диагностики пневмонии
1. анализ мокроты
2. анализ крови
+3. рентгенография грудной клетки
4. плевральная пункция

33. Осложнение очаговой пневмонии
+1. абсцесс легкого
2. бронхит
3. туберкулез
4. рак легкого

АНО СПО "СКМК"

34. При лечении пневмонии применяют
+1. антибиотики, отхаркивающие
2. антибиотики, диуретики
3. бронхолитики, глюкокортикостероиды
4. бронхолитики, диуретики

35. Основная причина приобретенных бронхоэктазов
1. бронхиальная астма
+2. хронический бронхит
3. крупозная пневмония
4. экссудативный плеврит

36. Основная предпосылка родовой травмы ЦНС у новорожденного
+1. гипоксия
2. гиперкапния
3. гипопротеинемия
4. гипергликемия

37. Наружная кефалогематома — это кровоизлияние
1. в мягкие ткани головы
2. над твердой мозговой оболочкой
3. под твердой мозговой оболочкой
+4. под надкостницу

38. Причина гемолитической болезни новорожденных
1. гипоксия
2. гиперкапния
3. внутриутробное инфицирование
+4 резус-конфликт

39. "Ядерная" желтуха характеризуется поражением
1. сердца
2. легких
+3. ЦНС 4.
почек

40. Наиболее частая причина сепсиса у новорожденных
1. потница
+2. пузырчатка новорожденных

АНО СПО "СКМК"

3. гемангиома
4. аллергический дерматит

41. Возможным источником кровотечения из яичника может быть:
1. желтое тело
2. фолликулярная киста яичника
3. киста желтого тела
+4. склеротически измененный яичник

42. Сперматозоиды после проникновения в матку и маточные трубы сохраняют способность к оплодотворению в течение:
1. 6-12 часов;
+2. 24-48 часов;
3. 3-5 суток; 4.
10 суток.

43. Стадии самопроизвольного аборта, при которых возможно сохранение беременности: +1. начавшийся;
2. в ходу;
3. неполный; 4. полный.

44. Критерии излеченности больных гонореей устанавливаются после лечения в течение: 1. одного месяца;
2. двух месяцев;
+ 3. трех месяцев;
4. четырех месяцев;

45. Эндометрит – это:
1. воспаление маточной трубы;
2. воспаление мышцы матки;
3. воспаление околоматочной клетчатки; +4. воспаление слизистой оболочки матки.

46.Основной механизм патогенеза вирусного гепатита В:
1. Прямое цитопатическое действие вируса на гепатоцит
+2. Иммуноопосредованный цитолиз
3. Развитие аллергических реакций
4. Мезенхимально-воспалительная реакция

АНО СПО "СКМК"

47. Источником инфекции при ВИЧ являются больные:
1. В инкубационном периоде
2. Острой ВИЧ-инфекции
3. Вирусоносители
+4. Все перечисленные

48. Биологические жидкости, являющиеся основными факторами передачи ВИЧ:
1. Слезы, слюна, пот
2. Грудное молоко
3. Вагинальный секрет
+4. Семенная жидкость, кровь

49. ВИЧ чувствителен ко всем перечисленным дезинфекционным средствам, кроме:
1. 0,5% раствор гипохлорида кальция
2. 50-70% раствор этилового спирта
+3. Ультрафиолетового и рентгеновского излучения
4. 0,5% раствор гипохлорида натрия

50. При гастроинтестинальной форме острой ВИЧ-инфекции может наблюдаться все перечисленное, кроме:
1. Жидкого стула с примесью слизи 2. Анорексии
+3. Псевдомембранозного колита
4. Тошноты, рвоты

АНО СПО "СКМК"

Кейс - задания

Ситуация 1
При центрифугировании крови появилось подозрение на разрыв пробирки. Медсестра процедурного кабинета немедленно отключает центрифугу от электросети. После полной остановки ротора открывает крышку и заливает гнездо с разбившейся пробиркой 6% раствором перекиси водорода. После

часовой экспозиции удаляет осколки пробирки, с помощью ветоши осушает содержимое гнезда, закрывает крышку и продолжает центрифугирование.

Задания

1. Оцените правильность выполнения работ по ликвидации аварии. 2. Перечислите инфекционные заболевания, которые представляют значительную опасность для медицинского персонала при заражении через кровь.

3. Расскажите о правилах обработки пробирок, тампонов, остатков крови. Продемонстрируйте технику обработки слизистых оболочек при загрязнении их кровью пациента.

Ситуация 2

При выполнении лабораторных исследований в клиникодиагностической лаборатории сыворотка крови попала на открытый участок кожи лаборанта.

Задания

1. Расскажите, какими инфекционными заболеваниями может заразиться лаборант. Назовите пути передачи ВИЧ-инфекции и какой путь является приоритетным при данной ситуации.
2. Составьте план действий медицинского работника по профилактике заболевания ВИЧ-инфекций при контакте с биологическими жидкостями ВИЧ-инфицированного пациента.
3. Опишите технику обработки рук при попадании на них биологических жидкостей пациента.

Ситуация 3

Пациентка 28 лет поступила в отделение гнойной хирургии по поводу после инъекционного абсцесса правой ягодичной области. Жалобы на пульсирующую боль в области правой ягодицы, слабость, головную боль, сильную жажду.

При осмотре медсестра выявила: состояние средней тяжести.

Кожные покровы горячие. В области наружно-верхнего квадранта

АНО СПО "СКМК"

правой ягодицы имеется припухлость, определяется флюктуация. Пациентка с трудом передвигается из-за боли, в связи с чем не мочилась в течение 5 часов.

Предстоит экстренная операция – вскрытие абсцесса.

Задания:

1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Составьте набор инструментов для ПХО раны.

Ситуация 4

Женщина, 21 год, находится на стационарном лечении по поводу затяжной пневмонии в отделении пульмонологии. Из анамнеза известно, что больная студентка имела большое количество сексуальных партнеров, в том числе иностранцев. За последние полгода по поводу пневмонии лечится в стационаре повторно. Объективно: температура 38˚С, больная пониженного питания, кожные покровы бледные, сухие. Дыхание затруднено. Увеличены периферические лимфатические узлы (шейные, подчелюстные, подмышечные), безболезненны, размером до 2 см, не спаяны между собой и с окружающей тканью. Печень выступает на 2 см ниже реберной дуги.

Задания

1. Предположите диагноз и обоснуйте его.
2. Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено.
3. Сформулируйте и обоснуйте проблемы пациента.
4. Укомплектуйте СПИД-аптечку.

АНО СПО "СКМК"

АНО СПО "СКМК"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ. 05 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

АНО СПО "СКМК"

Примерные вопросы для устного контроля:

4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
7. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления.
8. Методика физикального исследования пациентов.
9. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
10. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров.
11. Контроль эффективности реанимационных мероприятий.
12. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации.
13. Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
14. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.
15. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
16. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
17. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резуспринадлежности.
18. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с

АНО СПО "СКМК"

19. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
20. (Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови иили) ее компонентов.
21. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
22. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
23. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
24. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
25. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
26. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
27. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения. Правила, надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
28. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
29. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).

АНО СПО "СКМК"

30. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
31. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
32. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
33. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
34. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
35. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции.
36. Инфекционная безопасность при работе с кровью.
37. Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.
38. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения.
39. Признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)
40. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.
41. Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.
42. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
43. Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде.
44. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.

АНО СПО "СКМК"

45. Признаки потери сознания, способы их определения.
46. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.
47. Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.
48. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.
49. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
50. Кровотечения и гемостаз.
51. Причины кровотечений. Виды кровотечений.
52. Основные признаки острой кровопотери.
53. Критерии и оценка кровопотери.
54. Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений.
55. Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).
56. Оказание медицинской помощи в экстренной форме помощи при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок.
57. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепномозговой травме.
58. Виды ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго).
59. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника). Краш-синдром. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.
60. Травмы грудной клетки. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.
61. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение
62. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)

АНО СПО "СКМК"

63. Термическая травма дыхательных путей.
64. Порядок оказания медицинской помощи при термической травме.
65. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
66. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.
67. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме
68. Пути поступления отравляющих веществ в организм человека.
69. Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами.
70. Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.
71. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.
72. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы.
73. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
74. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резуспринадлежности.
75. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.
76. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
77. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.

АНО СПО "СКМК"

78. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
79. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
80. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
81. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
82. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
83. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
84. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.
85. Инфекционная безопасность при работе с кровью.

Примерные тестовые задания:

Тестовые задания :

1. Частота сердечных сокращений 110 уд/мин.

а) брадикардия

б) тахикардия

в) экстрасистолия

2 . При заболеваниях сердечно-сосудистой системы с нерезким нарушением кровообращения применяется диета

а) вариант с механическим и химическим щажением
б) вариант с повышенным количеством белка

в) основной вариант стандартной

АНО СПО "СКМК"

г) вариант с пониженным количеством белка 3 .

Возможный фактор риска гипертонической болезни а)

гиповитаминоз

б) очаг хронической инфекции

в) нервно-психическое перенапряжение

г) переохлаждение

4. АД 180/100 мм рт.ст. – это

а) гипертензия

б) гипотензия

в) коллапс

г) норма

5. Основные симптомы гипертонического криза

а) головная боль, головокружение

б) кровохарканье, головная боль, одышка

в) изжога, рвота, шум в ушах

г) отрыжка, слабость

6 . Потенциальная проблема пациента при гипертоническом кризе а)

асцит

б) острая сосудистая недостаточность

в) кровохарканье

г) сердечная недостаточность

7. Независимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе

а) введение пентамина

б) введение лазикса

в) холод на грудную клетку

г) горчичники на икроножные мышцы

8. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе – введение

АНО СПО "СКМК"

а) дибазола, лазикса

б) нитроглицерина, анальгина

в) глюкозы, панангина

г) морфина, гепарина

9 . Осложнения гипертонической болезни а)

инсульт, инфаркт миокарда

б) обморок, коллапс

в) ревматизм, порок сердца

г) пневмония, плеврит

10. Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию сердца

а) разъяснение сущности исследования

б) очистительная клизма

в) промывание желудка

г) проведение бронхоскопии

11. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли

а) введение морфина

б) введение анальгина

в) нитроглицерин под язык

г) димедрол внутрь

12. Эффект действия нитроглицерина наступает через (мин.) а) 1-3

б) 10-15

в) 20-25

г) 30-40

13. Основные мероприятия при выведении из состояния клинической смерти
а) дать понюхать нашатырный спирт

б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)

АНО СПО "СКМК"

в) проведение закрытого массажа сердца

г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

14. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят а) всей ладонью

б) проксимальной частью ладони

в) тремя пальцами

г) одним пальцем

15. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом а) на 1 вдох - 5 компрессий

б) на 2 вдоха - 4 компрессии

в) на 3 вдоха - 6 компрессий

г) на 2 вдоха - 15 компрессий

16. При остановке сердца применяется сочетание препаратов

а) атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия

б) эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия

в) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия, кальция хлорид

г) кальция хлорид, лидокаин, мезатон

17. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть а) жесткой

б) мягкой

в) наклонной

г) неровной

18. Тройной прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает

а) положение на спине, голова повернута набок, нижняя челюсть выдвинута вперед

б) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед

АНО СПО "СКМК"

в) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней

г) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней

19. Признак эффективности реанимационных мероприятий

а) отсутствие экскурсий грудной клетки

б) зрачки широкие

в) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии

г) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

20. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами

а) на 1 вдох - 2 компрессии

б) на 1 вдох - 10 компрессий

в) на 1 вдох - 5 компрессий

г) на 2 вдоха - 15 компрессий

21. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить

а) на верхней трети грудины

б) на границе верхней и средней третей грудины

в) на границе средней и нижней третей грудины

г) в пятом межреберном промежутке слева

22. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку

а) 1-2 см

б) 4-6 см

в) 7-8 см

г) 9-10 см

23. При сильных болях в животе на догоспитальном этапе:

а) необходимо ввести анальгетик

АНО СПО "СКМК"

б) можно дать спазмолитическое средство

в) нельзя вводить анальгетик

г) приложить к животу грелку

24. Помощь пациенту при подозрении на острый аппендицит:

1. введение анальгетиков
2. холод на живот, госпитализация
3. введение антибактериальных средств
4. грелка на живот

25. Компетенция медицинской сестры при оказании первой помощи при ушибе:

1. обезболивание места ушиба
2. наложение асептической повязки
3. наложение давящей повязки, местно холод
4. наложение гипсовой повязки

26. Симптом вывиха:

1. изменение абсолютной длины конечности
2. патологическая подвижность в поврежденном суставе
3. крепитация костных отломков
4. изменение относительной длины конечности

27. Первая помощь при травматических вывихах конечностей предполагает:

1. иммобилизацию, обезболивание, госпитализацию
2. вправление вывиха
3. госпитализацию в травмпункт
4. обезболивание и госпитализацию

28. Абсолютный признак перелома костей:

1. деформация сустава
2. отечность места повреждения
3. боль

АНО СПО "СКМК"

4. патологическая подвижность костных отломков

29. Шина Крамера накладывается при:

1. переломах ключицы

2. переломах плечевой кости

3. повреждении тазобедренного сустава

4. повреждении коленного сустава

30. Границы транспортной иммобилизации у пострадавшего при переломе плечевой кости:

1. кисть на больной стороне - лопатка больной стороны

2. лучезапястный сустав на больной стороне - лопатка больной стороны

3. лучезапястный сустав больной стороны - плечевой сустав больной стороны

4. пальцы кисти на больной стороне - лопатка здоровой стороны

31. Шина Дитерихса накладывается при переломах:

1. плечевой кости

2. бедренной кости

3. локтевой кости

4. ключицы

32. Пневмоторакс - это:

1. скопление воздуха в плевральной полости

2. открытое ранение живота

3. затрудненное дыхание

4. иммобилизация грудной клетки

33. Неотложная помощь при открытом пневмотораксе:

1. пункция плевральной полости

2. наложение ватно-марлевой повязки

3. наложение окклюзионной повязки

4. остановка легочного кровотечения

АНО СПО "СКМК"

34. При открытой ране грудной клетки необходимо:

1. перевязать рану
2. наложить окклюзионную повязку
3. наложить шину
4. наложить шину с возвращением костей в исходное положение

35. Шоком называется:

1. острая сердечная недостаточность
2. острое повышение тонуса периферических сосудов
3. острая сердечно-сосудистая недостаточность
4. острая недостаточность по малому кругу кровообращения

36. Бледность кожных покровов наблюдается при:

1. острой почечной недостаточности
2. острой печеночной недостаточности
3. отравлении угарным газом
4. острой массивной кровопотере

37.Пульс чаще исследуют на артериях:

1. локтевой и бедренной
2. височной и подмышечной
3. лучевой и сонной
4. подколенной и подмышечной

38. Признак острой массивной кровопотери:

1. слабый частый пульс
2. повышение температуры тела
3. повышения артериального давления
4. гиперемия кожных покровов

39. При ранении центральных вен может развиться эмболия:

АНО СПО "СКМК"

1. газовая
2. жировая
3. тканевая
4. воздушная

40. Эмболия при ранении крупных вен:

1. газовая
2. воздушная
3. жировая
4. тканевая

41. Признак желудочного кровотечения:

1. рвота в виде «кофейной гущи»
2. изжога
3. отрыжка
4. рвота пищей, съеденной накануне

42. При появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации нужно: 1. наблюдать амбулаторно

2. срочно госпитализировать
3. ввести анальгетики
4. направить в поликлинику

43. Причина сердечной недостаточности у беременных:

1) увеличение ОЦК и минутного объема сердца
2) развитие плацентарной недостаточности
3) угроза прерывания беременности
4) развитие гипоксии плода

44. При применении экстракорпорального оплодотворения увеличивается частота:

1) шеечной беременности
2) трубной беременности

АНО СПО "СКМК"

3) яичниковой беременности
4) многоплодной беременности

45. Неонатальный скрининг генетических заболеваний у недоношенного новорожденного проводится:

1) на 1- ом году жизни

2) на 7 день жизни

3) 1- ые сутки жизни

4) на 4-5 день жизни

46. К неинвазивным методам диагностики в акушерстве относится:

1) амниоскопия

2) кордоцентез

3) КТГ (кардиотокография)

4) амниоценез

47. К наследственным нарушениям обмена веществ относится:

1) рахит

2) муковисцидоз

3) врожденный порок сердца

4) удвоение почки

48. Оценка состояния новорожденного проводится на:

1) 1-3 минутах

2) 1-5 минутах

3) на 10 минуте

4) через 5 минут

49. Асфиксия средней степени соответствует оценке по шкале Апгар:

1) 7-8 баллов

2) 4-5 баллов

3) 6-7 баллов

АНО СПО "СКМК"

4) 1-3 балла

50. Какая группа гормональных препаратов используется в лечении эндометриоза:
1) гестагены

2) эстрогены

3) глюкокортикоиды

4) андрогены

51. К аномалиям пуповины относится:

1) центральное прикрепление

2) боковое прикрепление 3) длина пуповины 50 см

4) наличие вартанова студня

52. В пуповине проходят сосуды:

1) две вены, одна артерия

2) две артерии, одна вена

3) одна артерия, одна вена

4) две артерии

53. Эндометриоз- это:

1) эктопия эндометрия

2) озлокачествление

3) гиперплазия эндометрия

4) атипичная гиперплазия эндометрия

54. Консервативная миомэктомия проводится:

1) при воспалении матки

2) при бесплодии

3) при анемизации женщины

4) для сохранения репродуктивной функции

55. Наиболее информативным методом диагностики ЗРП является:

1) ультразвуковая фетометрия

АНО СПО "СКМК"

2) аускультация

3) исследование гормонального уровня
4) исследование крови

56. Первичная плацентарная недостаточность связана с:

1) нарушением формирования плаценты

2) анемией

3) гестозом

4) гипоксией плода

57. Оценка биофизического профиля плода проводится по анализу:

1) сердцебиения плода

2) двигательной активности плода, количеству дыхательных движений

3) окружности живота

4) клиническому анализу крови матери

58. Для анэнцефалии характерно:

1) маленькие размеры головного мозга

2) большие размеры головного мозга

3) отсутствие головного мозга

4) грыжа головного мозга

59. Экстракорпоральное оплодотворение – это метод:

1) оплодотворения яйцеклетки сперматозоидом IN VITRO, культивирование и трансплантация эмбриона в матку

2) применяется при проведенной тубэктомии

3) проводится при аномалиях репродуктивной системы

4) искусственного осеменения

60. Перинатальный центр- это ЛПУ, оказывающее виды квалифицированной помощи в области:

1) акушерства, гинекологии, неонатологии, консультативно-диагностическую

2) акушерства

АНО СПО "СКМК"

3) акушерства, неонатологии

4) гинекологии, акушерства

61. Наиболее вероятно развитие уродства плода при воздействии повреждающих факторов на сроке беременности:

1) 1-2 недели

2) 3-10 недель

3) 12-16 недель

4) 16-20 недель

62. При невынашивании, вызванном прогестероновой недостаточностью, назначают:

1) дюфастон

2) микрофоллин

3) фолликулин

4) профази

63. Перед лапароскопией:

1) подготовка не требуется

2) проводится обследование и подготовка как перед полостной операцией

3) допускается 3 степень чистоты влагалища

4) обследуется только группа крови и RW

64. Мазок на гормональное исследование выявляет:

1) Степень чистоты влагалища

2) кислотность влагалища

3) динамику изменений многослойного плоского эпителия в течении менструального цикла

4) атипические клетки слизистой шейки матки

65. Оценить состояние эндометрия невозможно при:

1) ультразвуковом исследовании

2) биопсии эндометрия

АНО СПО "СКМК"

3) гистологическом исследовании эндометрия

4) лапароскопии

66. Недоношенный ребенок с очень низкой массой тела имеет вес менее: 1) 2500 гр

2) 1500 гр

3) 2700 гр

4) 1000 гр

67. Криохирургия применяется при лечении:

1) эрозии шейки матки

2) онкологических заболеваний

3) хорионэпителиомы

4) сальпингоофорита

68.ФУЗ- абляция – это неинвазивный метод лечения:

1) эрозии шейки матки

2) сальпингоофорита

3) бесплодия

4) миомы матки

69. Омфалоцеле – это:

1) эмбриональная грыжа пупочного канатика

2) катаральное воспаление пупка

3) гнойное воспаление пупка

4) некроз пупка

70. Для «синей асфиксии» новорожденного характерно: 1) оценка по Апгар 6-7 баллов, цианоз носогубного треугольника

2) оценка по Апгар 4-5 баллов, цианоз, снижение рефлексов

3) оценка по Апгар 1-3 балла, мышечный тонус отсутствует

4) оценка по Апгар 6-7 баллов, дыхание ослабленное

АНО СПО "СКМК"

Примерные ситуационные задачи:

Задача № 1

В конце напряженного трудового дня женщина, 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния – появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась к фельдшеру здравпункта.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику в/в инъекций.

Задача № 2

После нервного перенапряжения у мужчины 42 лет возникли интенсивные продолжительные боли сжимающего характера за грудиной с иррадацией под левую лопатку и в нижнюю челюсть. На дом был вызван фельдшер “Скорой помощи”.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено – пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие.

Пульс малого наполнения, частота 92 уд./мин. АД 80/60 мм рт.ст. Олигурия.

Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. 3. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Задача № 3

АНО СПО "СКИМК"

Пациентка Г. 33 лет, предъявляет жалобы на одышку с затруднённым выдохом, кашель с вязкой мокротой.

Страдает приступами удушья 7 лет. Приступы обычно снимаются ингаляциями беротека. Неделю назад заболела ОРВИ, на этом фоне приступы стали повторяться по 5-6 раз в день, ингаляции беротека улучшали состояние на короткое время, в связи с чем приходилось пользоваться ингалятором часто 8-12 раз. При осмотре: состояние средней тяжести, температура 37°С, акроцианоз, грудная клетка эмфизематозная, ЧДД - 22 в мин. При перкуссии - лёгочный звук с коробочным оттенком. При аускультации - на фоне ослабленного везикулярного дыхания рассеянные сухие свистящие хрипы.

Тоны сердца приглушены. Пульс 82 уд в мин АД - 130/90мм. рт. ст.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Определите тактику ведения пациента.
3. Немедикаментозное лечение.
4. Назначьте медикаментозное лечение.
5. Выполните сестринский уход за пациентом.

Примерные экзаменационные вопросы:

1. Перечислите задачи при оказании неотложной помощи.
2. Назовите признаки агонального состояния, биологической и клинической смерти.
3. Перечислите самые первые действия при оказании неотложной помощи пострадавшему. 4. Что такое «реанимация»? Перечислите последовательность действий. Назовите признаки эффективности реанимационных мероприятий.
5. Что такое «контузия», «кома»? Схема оказания неотложной помощи.

АНО СПО "СКМК"

6. Что такое «обморок», «коллапс»? Назовите причины и схему оказания неотложной помощи.
7. Как отличить обморок, кому и клиническую смерть по трем основным признакам?
8. Охарактеризуйте механизмы развития стадий травматического шока. Схема оказания неотложной помощи.
9. Назовите виды кровотечений и способы их остановки.
10. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях живота.
11. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях грудной клетки.
12. Особенности оказания неотложной помощи при ранениях позвоночника.
13. Назовите признаки перелома костей конечностей. Последовательность и правила оказания неотложной помощи при переломах.
14. Назовите признаки ушиба, вывиха. Последовательность и правила оказания неотложной помощи.
15. Причины смерти при электрической травме. Схема оказания неотложной помощи. 16. Схема оказания неотложной помощи при ожогах.
17. Признаки «синего» и «белого» утопления. Схема оказания неотложной помощи при утоплении.
18. Схема оказания неотложной помощи при отморожениях и переохлаждении.
19. Схема оказания неотложной помощи при тепловом и солнечном ударе.
20. Назовите виды инородных тел и особенности оказания неотложной помощи.
21. Неотложная помощь при травмах и поражениях глаз.
22. Что такое «анафилактический шок»? Схема оказания неотложной помощи. 23. Перечислите признаки приступа бронхиальной астмы и правила оказания помощи.
24. Назовите причины комы при сахарном диабете. Схема оказания неотложной помощи при гипер- и гипогликемической коме.

АНО СПО "СКМК"

25. Схема оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе.
26. Оказание помощи при приступе стенокардии.
27. Перечислите основные причины острых болей в животе и правила оказания помощи.
28. Перечислите общие правила транспортировки пострадавших.
29. Назовите назначение препаратов и материалов универсальной аптечки.

Примерные экзаменационные тестовые задания

1. Шоком называется:

1. острая сердечная недостаточность
2. острое повышение тонуса периферических сосудов
3. острая сердечно-сосудистая недостаточность
4. острая недостаточность по малому кругу кровообращения

1. Бледность кожных покровов наблюдается при:

1. острой почечной недостаточности
2. острой печеночной недостаточности
3. отравлении угарным газом
4. острой массивной кровопотере

3.Пульс чаще исследуют на артериях:

1. локтевой и бедренной
2. височной и подмышечной
3. лучевой и сонной
4. подколенной и подмышечной

4. Признак острой массивной кровопотери:

1. слабый частый пульс

АНО СПО "СКМК"

2. повышение температуры тела

3. повышения артериального давления

4. гиперемия кожных покровов

5. При ранении центральных вен может развиться эмболия:

1. газовая

2. жировая

3. тканевая

4. воздушная

6. Эмболия при ранении крупных вен:

1. газовая

2. воздушная

3. жировая

4. тканевая

7. Признак желудочного кровотечения:

1. рвота в виде «кофейной гущи»

2. изжога

3. отрыжка

4. рвота пищей, съеденной накануне

8. При появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации нужно: 1. наблюдать амбулаторно

2. срочно госпитализировать

3. ввести анальгетики

4. направить в поликлинику

АНО СПО "СКМК"

9. Причина сердечной недостаточности у беременных:

1) увеличение ОЦК и минутного объема сердца

2) развитие плацентарной недостаточности

3) угроза прерывания беременности

4) развитие гипоксии плода

10. При применении экстракорпорального оплодотворения увеличивается частота:
1) шеечной беременности

2) трубной беременности

3) яичниковой беременности

4) многоплодной беременности

Примерные ситуационные задачи для квалификационного экзамена:

№1

Пострадавший Д., 33 года, стал участником автодорожного происшествия. Некоторое время был без сознания. Когда пришел в себя почувствовал сильную боль в правой верхней конечности. Предъявляет жалобы на головокружение, тошноту, была однократная рвота. Объективно: Кричит от боли. Кожные покровы бледные. На наружной поверхности правого плеча рваная рана, из которой торчит кость и пульсирующей струей вытекает кровь. ЧСС 110 уд/мин, АД 80/60 мм рт ст.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте технику наложения артериального жгута применительно к данной ситуации (на статисте).

№2

АНО СПО "СКМК"

Пострадавшая К. 46 лет, возвращалась домой в первом вагоне электропоезда. Внезапно ощутила сильнейший удар. Кратковременно потеряла сознание. Когда пришла в себя, то увидела разорванное в нескольких местах правое бедро, а левая голень находилась под тяжелым предметом. Почувствовала сильную боль в нижних конечностях, невозможность движений. Появился страх, чувство безысходности. Через 20 минут после травмы левая конечность была освобождена от сдавления. Объективно: Женщина возбуждена, кожные покровы бледные, АД 80/60 мм ртст, ЧСС 100 уд/мин, множественные раны на правом бедре, из ран с умеренной скоростью вытекает кровь, множественные гематомы на левой голени.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения давящей повязки (на статисте).

№3

В уличной драке подросток получил травмы. Кратковременно терял сознание. Жалуется на боль в области нижней челюсти, головокружение, не может широко раскрыть рот из-за боли в нижней челюсти. Объективно: Нижняя челюсть деформирована, прикус нарушен. В области правого угла нижней челюсти гематома, отек, крепитация.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки «Уздечка» (на статисте)

№4

АНО СПО "СКМК"

Мужчину 53-х лет вытащили из горящего дома. Обожжены лицо, передняя поверхность шеи, грудной клетки, обе верхние конечности. Объективно: Кожные покровы лица, шеи, грудной клетки, правой руки гиперемированы, покрыты пузырями с прозрачной жидкостью, раневая поверхность болезненна. Левая рука гиперемирована с обрывками отслоенного эпидермиса, на отдельных участках раневая поверхность белесоватая.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2.Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.

3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки «Перчатка» (на статисте)

№5

Вы оказались свидетелем драки на улице, в которой мужчине нанесли ножевое ранение в левую половину шеи. Объективно: Состояние пострадавшего тяжелое, бледен, заторможен, на шее имеется глубокая рана, длиной около 2см, из которой ритмично выбрасывается кровь алого цвета.

Дыхание поверхностное, частое. Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику пальцевого прижатия и наложения жгута на сонную артерию с целью остановки кровотечения (на статисте)

№6

Мужчина 26 лет, поскользнувшись, упал на вытянутую руку и ударился правым плечом и правым коленом об асфальт. Жалобы на боли в правой надключичной области и в правом коленном суставе. Объективно: Правое надплечье несколько опущено, в средней трети ключицы определяются деформация, кровоизлияние,

АНО СПО "СКМК"

при осторожной пальпации определяется патологическая подвижность в проекции деформации. Затруднено и болезненно отведение руки, движения в плечевом суставе ограничены, больной поддерживает руку и приподнимает ее за предплечье, прижимая локоть к груди. Правый коленный сустав увеличен в объеме, движения в суставе ограничены и болезненны.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки «Дезо» (на статисте)

№7

В школьный медицинский пункт обратился мальчик 12 лет, получивший в результате шалости с самодельным взрывном устройством ранение правого глаза и кисти. Предъявляет жалобы на сильную боль в правом глазу, головную боль, тошноту, снижение зрения, боль в руке. Объективно: Кожные покровы бедные. На веках обоих глаз множество мелких резаных ран, на склере правого глазного яблока, сквозная рана длиной около 10 мм. На ладонной поверхности правой кисти рана 4×2 см с неровными кроями, умеренное кровотечение, активные движения ограничены из-за боли. АД 100/70 мм ртст, пульс 90 уд в минуту.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения бинокулярной повязки (на статисте)

№8

Молодой мотоциклист со своей подругой, сидевший сзади без защитного мотоциклетного шлема, протаранил боковое ограждение тротуара. Перевернулись.

АНО СПО "СКМК"

Пассажирка около минуты была без сознания. Объективно: Пострадавшая бледная. На вопросы отвечает с трудом. В теменной области слева рана размером 3×5 см, обильное кровотечение. Левая рука свисает в неестественном положении, симптом «пружинного сопротивления», активные движения в суставе отсутствуют. Пульс 140 уд/мин, слабого наполнения.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику наложения повязки «Чепец» (на статисте)

№9

Пострадавший А., 41 упал со строительной площадки. Во время падения услышал хруст и почувствовал резкую боль в области правого бедра. Объективно: Кричит от боли. Кожные покровы бледные. Правое бедро укорочено и деформировано, легкое поколачивание по стопе отдается болью в месте травмы. ЧСС 100 уд/мин, АД 90/60 мм рт ст.

Задания:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и аргументируйте каждый этап.
3. Продемонстрируйте и прокомментируйте технику иммобилизацию бедренной кости шиной Дитерихса (на статисте)

№10

Вы увидели, что во время обеда мужчина, сидевший за столом, вдруг отстранился от еды, схватился руками за горло, начал делать судорожные дыхательные движения. Кожные покровы на лице стали приобретать синюшный оттенок, шейные вены вздулись, возникло слезотечение, надсадный кашель.

Задания:

АНО СПО "СКМК"

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте алгоритм доврачебной помощи пострадавшему и

аргументируйте каждый этап.

Продемонстрируйте и прокомментируйте прием Геймлиха если пострадавший в сознании, без сознания (на статисте

АНО СПО "СКМК"