

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ГУМАНИТАРНО-МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ Г.КИЗИЛЮРТ

Российская Федерация Республика Дагестан, 368124, г. Кизилюрт, ул. Вишневского, 170.

ОДОБРЕНО на педагогическом совете № 8 от «20» мая 2024г.

УТВЕРЖДЕНО директор ПОАНО «ГМК»г.Кизилюрт О.М.Гасанов_____

E- mail: qmk.kizilurt@yandex.ru

Тел.: +7(989) 476-00-15

Приказ №36-О от «20» мая 2024г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (фонд оценочных средств)

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

ОП.07 Здоровый человек и его окружение

по специальности 34.02.01 «Лечебное дело» по программе базовой подготовки на базе основного общего образования; среднего общего образования форма обучения — очная

ОП.07 Здоровый человек и его окружение

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «ОП 07 Здоровый человек и его окружение».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является дифференцированный зачёт.

Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «ОП 07 Здоровый человек и его окружение».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие ипрофессиональные компетенции:

Знания:

- содержание понятий "здоровье", "качество жизни", "факторы риска болезни";
 - основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды;
 - периоды жизнедеятельности человека;
 - анатомо-физиологические и психологические особенности человека;
- основные закономерности и правила оценки физического, нервнопсихического исоциального развития;
 - универсальные потребности человека в разные возрастные периоды;
 - значение семьи в жизни человека.

Умения:

оценивать параметры физиологического развития человека в разные возрастные периоды;

- выявлять проблемы человека в разные возрастные периоды, связанные с дефицитомзнаний, умений и навыков в области укрепления здоровья;
- обучать население особенностям сохранения и укрепления здоровья в

разные возрастные периоды и вопросам планирования семьи;

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК 01 -ОК 09

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительнок различным контекстам

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 03 Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня

физической подготовленности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранномязыках.

- **Профессиональные компетенции:** ПК 2.1, ПК 3.1, ПК 3.3, ПК 4.2, ПК 5.1, ПК 6.6, ПК 6.7. ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики не осложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.
- ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.
- ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.
- ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.
- ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.
- ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.
- ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
- 1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания,	с, ОК,ЛР	сновные показатели	Критерииоценки	Наименование	оценочных
умения		оценки результата		средств	
				Текущий	ромежуточная
				контроль	аттестация
1 2		3	4	5	6
Знания:	OK 01 -		Оценка «отлично»	- Текущий	Экспертная
- содержание понятий С	OK 09,		выставляется, если	контроль в	оценка
"здоровье", "качество жизни", Г	TK 2.1,		студент показал глубокое	форм	выполнения
"факторы риска болезни";	TK 3.1,		полноезнание и		практических
- основные факторы	TK 3.3,		_	11	заданий,
риска			программного материала	-	выполнения
развития болезней в разные Г	TK 4.2,			1 1	условий
возрастные периоды;	TK 5.1,				учебных
- периоды Г	TK 6.6,		1.0		ролевых игр
жизнедеятельности человека; Г	TK 6.7.			ř ·	Дифференциров
- анатомо-			_ • · · · ·		анный зачет
Физиологические и			* *	практической	
Психологические особенности			деятельностью, усвоение		
человека; основные			основной литературы,	_	
,			рекомендованной рабочей		
закономерности и правила				правильности	
оценки физического, нервно-			[' '	выполнения	
психического и социального				заданий по	
развития;			литературы, способность	1	
универсальные			к самостоятельному		
потребности человека в				документами	
разные				Экспертная	
возрастные периоды;			Оценки «хорошо»	-	
- значение семьи в			заслуживает студент,	ситуационных	

жизни	I	показавший полное знание	задач.
человека.		основного материала	
Умения:	2	учебной	Экспертная
оценивать параметры		дисциплины	оценкавыполнения
физиологического развития	,	,	практических
человека в разные возрастные	,	знание основной	заданий,
периоды;	J	литературы и знакомство	выполнения
- выявлять проблемы		с дополнительной	условий
человека в разные возрастные	J	литературой,	учебны
периоды, связанные с	1	рекомендованной	хролевых игр
	<u> </u>	рабочей	Зачет
	ı,	программой, способность к	

дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья; обучать население особенностям сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и вопросампланирования семьи; показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя , знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе
Здоровья; - обучать население особенностям сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и вопросампланирования семьи; и положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя , знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
- обучать население особенностям сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и вопросампланирования семьи; положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя , знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
особенностям сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и вопросампланирования семьи; положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя , знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
укрепления здоровья в разные возрастные периоды и вопросампланирования семьи; положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
возрастные периоды и вопросампланирования семьи; знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя , знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
вопросампланирования семьи; положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя , знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя , знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя , знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
сумевший устранить их с помощью преподавателя , знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
помощью преподавателя , знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
преподавателя , знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при
«неудовлетворительно» выставляется, если при
выставляется, если при
ответе
выявились существенные
пробелы в знаниях
студента основных
положений учебной
дисциплины, неумение
дажес помощью
преподавателя
сформулировать
правильные ответы на
вопросы билета.

Для проведения текущего контроля по

ОП.07. Здоровый человек и его окружение:

Тема 1: Основные понятия и показатели оценки здоровья.

Разноуровневые задания и задачи:

Залание 1.

В населении X. проживает 562800 человек. За данный календарный год в населении умерло 28900 человек, а число родившихся составляет 17600 чел. Также известно, что 340520 человек приходится на женщин. Лиц в возрасте 0-14-97830, число лиц в возрасте 60+-160000.

Оцените проблемы данного населения и предложите методы по устранению проблем.

Ключи правильных ответов:

Решение:

1. ПС = число лиц определенного пола/среднегодовую численность населения * 100% = 340520/562800 * 100% = 60,5%

Если все население равно 100%, то для того чтобы найти количество мужчин в % необходимо от 100% отнять количество женщин в %:

100% - 60,5% = 39,5%

2. BC(0-14)= число лиц в возрасте 0-14 / СГЧН * 100% = 97830/562800*100% = 17%

BC(60+) = число лиц в возрасте 60+ / СГЧН * 100% = 160000/562800*100% = 28% Население регрессивного типа, так как 60+ больше молодого населения.

- 3. ОПР = число родившихся/среднегодовую численность населения *1000 = 17600/562800*1000=31 (высокий показатель)
- 4. ОПС = число умерших /среднегодовую численность населения * 1000 = 28900/562800*1000=51 (очень высокий показатель)
- 5. $E\Pi H = O\Pi P O\Pi C = 31-51 = -20$

Вывод: население регрессивного типа с преобладанием женщин, наблюдается естественная убыль населения (ЕУН) за счет очень высокого показателя ОПС.

Проблемы населения:

- 1. Очень высокий показатель смертности
- 2. Преобладание женщин над мужчинами численности
- 3. Преобладание лиц старше 60

Методы устранения проблем:

- 1. Выявление наиболее частых причин смертности и организация профилактических мероприятий по борьбе с этими заболеваниями
- 2. Организовать центры по охране мужского здоровья
- 3. Выявить проблемы центра охраны материнства и детства и устранить их. Итд.

Тестовые задания:

1. Определение здоровья:

- а. отсутствие болезни
- б. состояние комфорта и благополучия
- в. состояние полного физического, психического, социального здоровья

2. Продолжительность жизни человека зависит на 50% от:

- а. физического развития
- б. образа жизни
- в. здравоохранения

3. Что не относится к элементам ЗОЖ

- а. плодотворный труд
- б. малоподвижный образ жизни
- в. физическая активность
- г. рациональное питание

4. 1-ый уровень здоровья - Здоровье отдельного человека это:

- а. групповое здоровье
- б. общественное здоровье
- в. индивидуальное здоровье
- г. региональное здоровье

5. 2-ой уровень здоровья – групповое здоровье это

- а. здоровье отдельного человека
- б. здоровье популяции
- в. здоровье социальных и этнических групп
- г. здоровье населения административных территорий

6. Заболеваемость это -

- а. любое субъективное или объективное отклонение от нормального физиологического состояния организма
- б. утрата способности к регулярному труду
- в. состояние полного физического, социального благополучия
- г. это факторы, которые приводят к патологическим изменениям

7. Факторы и обстоятельства, которые увеличивают опасность развития болезни или стимулируют изменения в организме, приводящие к патологическим изменениям

- а. группы риска
- б. факторы риска
- в. болезнь
- г. превентивные факторы

8. Здоровый образ жизни – это

- а. занятия физической культурой
- б. перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья
- в. индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья
- г. лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий

9. К первичным факторам риска относятся

- а. сахарный диабет
- б. бронхиальная астма
- в. нездоровый образ жизни
- г. все ответы правильные

10. К вторичным факторам риска относятся

- а. сахарный диабет
- б. ревматизм
- в. артериальная гипертензия
- г. все ответы правильные

Ключи правильных ответов:

- 1. в
- 2. б
- 3. б
- 4. в
- 5. в
- 6. a
- 7. б
- 8. б
- 9. B
- . .
- 10. г

Тема 2: Период новорожденности

Тестовые задания:

1. Первый дородовый патронаж проводится

- а. до 8-12 недели беременности
- б. в сроке 30-32 недели
- в. в сроке 4 недели

2. Второй дородовый патронаж

- а. до 8-12 недели беременности
- б. в сроке 30-32 недели
- в. в сроке 4 недели

3. Вакцинация против Гепатита «В» проводится

- а. возрасте 12-15 часов
- б. на 2 день после выписки
- в. в возрасте 3 дней

4. Вакцинация против Туберкулеза проводится

- а. возрасте 12-15 часов
- б. на 2 день после выписки
- в. в возрасте 3 дней

5. Вакцина против Гепатита «В» проводится

- а. в верхненаружный квадрант бедра
- б. на границе верхней и средней трети плеча
- в. в верхненаружный квадрант ягодицы

6. Вакцина БЦЖ проводится

- а. в верхненаружный квадрант бедра
- б. на границе верхней и средней трети плеча
- в. в верхненаружный квадрант ягодицы

7. Вакцина против туберкулеза ставится

- а. внутрикожно
- б. внутримышечно
- в. подкожно

8. Вакцина против Гепатита «В» ставится

- а. внутрикожно
- б. внутримышечно
- в. подкожно

9. Признаки, которые оценивают по шкале Апгара

- а. сердцебиение, окрас кожи, дыхание, мышечный тонус, рефлекторная возбудимость
- б. сердцебиение, дыхание, масса, длина
- в. масса тела, рост, окружность головы, окружность грудной клетки

10. Здоровые дети по шкале Апгар получают

- а. 8-10 баллов
- б. 0-2 балла
- в. 9-15баллов

11. Хватательный рефлекс

- а) если поместить на ладони ребенка указательные палицы и слегка надавить, то он согнет их и захватит пальцы
- б) если дотронуться до губ пустышкой он пытается схватить пустышку
- в) оба варианта неправильные

Ключи правильных ответов:

- **1.** a
- **2.** B
- **3.** a
- **4.** 6
- **5.** a
- **6.** 6
- **7.** a
- **8.** B
- **9.** a
- **10.** a

11. a

Вопросы для устного опроса:

- 1. Медико- социальные проблемы новорожденных
- 2. Оценка по шкале Апгар
- 3. Признаки доношенных новорожденных

- 4. Внешние признаки недоношенных
- 5. Безусловные рефлексы, характеристика
- 6. Первичный туалет новорожденных
- 7. Дородовый патронаж
- 8. Послеродовый патронаж
- 9. Вакцинопрофилактика в роддоме

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1: Прочитайте внимательно ситуационную задачу и ответьте на все поставленные вопросы к ней.

Новорождённый от 2 нормально протекавшей беременности, 2 срочных родов с массой 2900 граммов, ростом 51 см.

Объективно: на пятый день жизни у ребёнка появились эритематозные, слегка плотноватые пятна с папулами. Пятна локализовались на разгибательных поверхностях конечностей, ягодицах, около суставов, на животе и лице. Высыпания сохранялись 3 суток, а потом бесследно исчезли. Температура оставалась нормальной. Общее состояние новорождённого удовлетворительное.

Вопросы для задания:

- 1. Определите проблемы новорождённого.
- 2. Определите и обоснуйте физиологическое состояние новорождённого.
- 3. Составьте план сестринского вмешательства.
- 1. Определите проблемы новорождённого.

Настоящие (действительные) проблемы новорождённого:

- обильные эритематозные высыпания на коже;
- дефицит знаний матери по уходу за ребенком;
- новорождённый 5 суток не может самостоятельно осуществлять личную гигиену.

Потенциальные проблемы:

- высокий риск инфицирования кожных покровов;
- нарушение целостности кожных покровов.
- 2. Определите и обоснуйте физиологическое состояние новорождённого

Состояние, резвившееся у ребёнка: «Токсическая эритема».

Обоснование: Данные объективного обследования: на пятый день жизни появились эритематозные, слегка плотноватые пятна с папулами. Пятна локализовались на разгибательных поверхностях конечностей, ягодицах, около суставов, на животе и лице. Состояние ребёнка удовлетворительное.

- 3. Составьте план сестринского вмешательства.
- Восполнить дефицит знаний матери о причинах возникновения, особенностях течения токсической эритемы, как переходном состоянии новорождённого.
- Получить информированное согласие на проведение процедур.
- Обеспечить комфортные условия в палате новорождённого.

- Проводить регулярную уборку, проветривание и кварцевание палаты новорождённых.
- Поддерживать оптимальный температурный режим в палате.
- Обеспечить кормление новорождённого грудным молоком по «требованию».
- Соблюдать асептику и антисептику при уходе (профилактика внутрибольничной инфекции).
- Контролировать состояние ребёнка, регистрировать характер дыхания, ЧДД, ЧСС, АД, изменение окраски кожных покровов, отмечать характер температурной кривой.
- Выполнять назначение неонатолога.

Задание 2: Выполнение практической манипуляции.

Инструкция: Внимательно прочитайте задание, подготовьте всè необходимое для выполнения практической манипуляции. Запрещается пользоваться различными источниками.

Время выполнения – 15 минут.

Текст задания: Продемонстрируйте технику измерения окружности головы новорожденного ребенка.

Задание 3: Выполнение практической манипуляции.

Инструкция: Внимательно прочитайте задание, подготовьте всè необходимое для выполнения практической манипуляции. Запрещается пользоваться различными источниками.

Время выполнения – 15 минут.

Текст задания: Продемонстрируйте технику измерения окружности грудной клетки новорожденного ребенка.

Тема 3. Организация вскармливания детей грудного возраста.

Вопросы для устного опроса:

- 1. Виды вскармливания детей грудного возраста
- 2. Особенности вскармливания недоношенных детей
- 3. Значение раннего прикладывания к груди
- 4. Преимущества грудного вскармливания
- 5. Виды грудного молока
- 6. Значение молозива
- 7. Состав грудного молока
- 8. Абсолютные противопоказания к первому прикладыванию
- 9. Затруднения при вскармливании
- 10. Гипогалактия. Виды и лечение

11. Лактационный криз и его характеристики

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1. Внимательно прочитайте задание и рассчитайте необходимые показатели.

На осмотре ребенок 3-х мес., родился с массой тела 3 200 г. Необходимо рассчитать суточный и разовый объем пищи.

Ключи правильных ответов:

```
долженствующая масса — Мд = Мр+800г * n = 3 200 + 600 +800 + 800=5 400 суточный объем пищи - 5 400 : 6 =900(мл) количество кормлений — 6 раз разовый объем— 900 мл : 6 =150 мл.
```

Тема 4. Особенности развития детей и подростков.

Вопросы к устному опросу:

- 1. Профилактика инфекционных заболеваний
- 2. Подготовка ребенка к ДДУ
- 3. Обязанности медсестры ДДУ
- 1. Обязанности медсестры в школе
- 2. Этапы полового созревания девочек
- 3. Этапы полового созревания мальчиков
- 4. Поликлинические показатели полового созревания у девочек
- 5. Поликлинические показатели полового созревания у мальчиков
- 6. Комплекс показателей, по которым определяют пол ребенка
- 7. Вредные привычки и пропаганда ЗОЖ у школьников

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1. Внимательно изучите таблицу «Периодизация детей и подростков» и

Период	Возраст (с учетом пола)		
1. Раннее детство			
2.	4 —7 лет		
3. Второе детство	(мальчики); (девочки)		
4. Подростковый период	(мальчики); (девочки)		
5.	(юноши); (девушки)		

заполните ячейки с пробелами.

Ключи правильных ответов:

Период	Возраст (с учетом пола)
1. Раннее детство	1—3 года
2. Первое детство	4 —7 лет
3. Второе детство	8 — 12 лет (мальчики) 8 — 11 лет (девочки)
4. Подростковый период	13—16 лет (мальчики) 12 — 15 лет
5. Юношеский период	17 — 21 год (юноши) 16 — 20 лет (девушки)

Тема 5. Период зрелого возраста.

Вопросы для устного опроса:

- 1. Анатомо-физиологические особенности мужчин зрелого возраста
- 2. Сперматогенез
- 3. Факторы, влияющие на сперматогенез
- 4. Нарушения в анализе спермы
- 5. Потенция
- 6. Мужские половые гормоны и их влияние на организм
- 7. Климактерический период у мужчин
- 8. Определение понятий: сперма, смегма, эякуляция и эрекция
- 9. АФО женщин зрелого возраста
- 10. Овогенез Женские половые гормоны и их влияние на организм
- 11. Маточные фазы менструального цикла
- 12. Яичниковые фазы менструального цикла
- 13. Определение фертильности
- 14. Климактерический период у женщин
- 15. Гигиена при менструации
- 16. Факторы, влияющие на менструацию

Тестовые задания:

1. К наружным половым органам женщины относят:

- 1) матка;
- 2) влагалище;
- 3) клитор;
- 4) яичник.

2. Внутренние женские половые органы:

- 1) клитор;
- 2) бартолиновы железы;
- 3) матка;
- 4) лобок.

3. Гормон, вырабатываемый в желтом теле:

- эстерон;
- 2) инсулин;

- 3) окситоцин;4) прогестерон.4. Средняя пр1) 21 день;
- 4. Средняя продолжительность менструального цикла:
- 2) 35 дней;
- 3) 15 дней;
- 4) 28 дней.
- 5. Наружные половые органы мужчины:
- 1) яичко;
- 2) семенной канатик;
- 3) предстательная железа;
- 4) мошонка.

6. Сперматозоиды вырабатываются в:

- 1) яичке;
- 2) предстательной железе;
- 3) семенных пузырьках;
- 4) бульбоуретральных железах.

7. Гормоны, вырабатываемые в яичке:

- 1) прогестерон;
- 2) эстрон;
- 3) тестостерон;
- 4) пролактин.

8. Физиологическая беременность продолжается:

- 1) 280 дней;
- 2) 250 дней;
- 3) 380 дней.

9. Переходный период от периода половой зрелости к старости

- 1)Период старения
- 2)Климактерический период

10. Климактерический период у мужчин

- 1)45-55
- 2)50-55
- 3)55-60

11. Вероятные признаки беременности

- 1) прекращение менструации в детородном возрасте, синюшняя окраска слизистой влагалища
- 2) слабость, недомогание, плаксивость, тошнота по уграм
- 3) данные УЗИ, сердцебиение плода, шевеление плода

12. Достоверные признаки беременности

- 1) прекращение менструации в детородном возрасте, синюшняя окраска слизистой влагалища
- 2) слабость, недомогание, плаксивость, тошнота по утрам
- 3) данные УЗИ, сердцебиение плода, шевеление плода

Ключи правильных ответов:

- **1.** 3
- **2.** 3
- **3.** 4
- **4.** 4
- **5.** 4
- **6.** 1
- **7.** 3
- **8.** 1
- **9.** 2
- **10.** 1
- **11.** 1
- **12.** 3

Тема 6. Семья и возможные медико-социальные проблемы

Вопросы к разноуровневым заданиям и задачам.

Задание 1: Внимательно изучите таблицу «Основные функции семьи» и заполните пустые ячейки — либо дайте определение функции семьи, либо по характеристике определите название функции.

Основные функции семьи.

No	Функция	Характеристика
1		биологическое продолжение рода
2	воспитательная	
3	хозяйственно-экономическая	
4		развитие личности, духовное взаимообогащение,
		поддержание дружеских отношений в брачном союзе
5	досуговая	
6		удовлетворение сексуальных потребностей
7	функция социального контроля	

Ключи правильных ответов:

Основные функции семьи.

Nº	Функция	Характеристика
1	репродуктивная	биологическое продолжение рода
2	воспитательная	подготовка молодого поколения к жизни в обществе
3	хозяйственно-экономическая	ведение домашнего хозяйства, поддержка и опека нетрудоспособных членов семьи
4	духовно-эмоциональная	развитие личности, духовное взаимообогащение, поддержание дружеских отношений в брачном союзе
5	досуговая	организация нормального досуга, взаимообогащение интересов
6	сексуальная	удовлетворение сексуальных потребностей
7	функция социального контроля	ответственность членов семьи за поведение ее членов в обществе, их деятельность; ориентирующую основу составляют ценности и элементы культуры, признанные во всем обществе или в социальных группах

Тема 7. Медико-социальные аспекты смерти

Тестовые задания:

1. Сколько стадий горевания

- 1.3
- 2.4
- 3.5

2. Намеренное ускорение смерти или умерщвление носит название

- 1. эвтаназия
- 2. эктомия
- 3. экстирпация

3. Дополните

Обратимый этап умирания – это...

4. Дополните

Необратимый этап умирания – это ...

5. Предагональное состояние длится

- 1. до 3-5 мин
- 2. до 20 мин
- 3. до 40 мин

6. Клиническая смерть длится

- 1. 5-6 мин
- 2. до 20 40 мин
- 3. до 40 мин
- 4. несколько часов

7. Агония характеризуется

- 1. Падением АД, непроизвольным мочеиспусканием и дефекацией
- 2. Появлением трупных пятен
- 3. оба варианта правильные

8. Первая стадия горевания – это

- 1. Депрессия
- 2. Психологический шок
- 3. Сделка

Ключи правильных ответов:

- **1.** 3
- **2.** 1
- 3. клиническая смерть
- 4. биологическая смерть
- **5.** 1
- **6.** 1
- **7.** 1
- **8.** 2

Оценочные материалы для промежуточной аттестации

Задания для дифференцированного зачёта по ОП. 07. Здоровый человек и его окружение

Вопросы для устного опроса

- 1. Медико- социальные проблемы новорожденных
- 2. Оценка по шкале Апгар
- 3. Признаки доношенных новорожденных
- 4. Внешние признаки недоношенных
- 5. Безусловные рефлексы, характеристика
- 6. Первичный туалет новорожденных
- 7. Дородовый патронаж
- 8. Послеродовый патронаж
- 9. Вакцинопрофилактика в роддоме
- 10. Виды вскармливания детей грудного возраста

- 11. Особенности вскармливания недоношенных детей
- 12. Значение раннего прикладывания к груди
- 13. Преимущества грудного вскармливания
- 14. Виды грудного молока
- 15. Значение молозива
- 16. Состав грудного молока
- 17. Абсолютные противопоказания к первому прикладыванию
- 18. Затруднения при вскармливании
- 19. Гипогалактия. Виды и лечение
- 20. Лактационный криз и его характеристики
- 21. Профилактика инфекционных заболеваний
- 22. Подготовка ребенка к ДДУ
- 23. Обязанности медсестры ДДУ
- 24. Обязанности медсестры в школе
- 25. Этапы полового созревания девочек
- 26. Этапы полового созревания мальчиков
- 27. Поликлинические показатели полового созревания у девочек
- 28. Поликлинические показатели полового созревания у мальчиков
- 29. Комплекс показателей, по которым определяют пол ребенка
- 30. Вредные привычки и пропаганда ЗОЖ у школьников
- 31. Анатомо-физиологические особенности мужчин зрелого возраста
- 32. Сперматогенез
- 33. Факторы, влияющие на сперматогенез
- 34. Нарушения в анализе спермы
- 35. Потенция
- 36. Мужские половые гормоны и их влияние на организм
- 37. Климактерический период у мужчин
- 38. Определение понятий: сперма, смегма, эякуляция и эрекция
- 39. АФО женщин зрелого возраста
- 40. Овогенез Женские половые гормоны и их влияние на организм
- 41. Маточные фазы менструального цикла
- 42. Яичниковые фазы менструального цикла

- 43. Определение фертильности
- 44. Климактерический период у женщин
- 45. Гигиена при менструации
- 46. Факторы, влияющие на менструацию
- 47. Старение и виды старения.
- 48. Этапы горевания и умирания
- 49. Отличия биологической смерти от клинической.
- 50. Эвтаназия и ее виды, допустимость эвтаназии в РФ.

Тестовые задания:

1. Определение здоровья:

- а. отсутствие болезни
- б. состояние комфорта и благополучия
- в. состояние полного физического, психического, социального здоровья

2. Продолжительность жизни человека зависит на 50% от:

- а. физического развития
- б. образа жизни
- в. здравоохранения

3. Что не относится к элементам ЗОЖ

- а. плодотворный труд
- б. малоподвижный образ жизни
- в. физическая активность
- г. рациональное питание

4. 1-ый уровень здоровья - Здоровье отдельного человека это:

- а. групповое здоровье
- б. общественное здоровье
- в. индивидуальное здоровье
- г. региональное здоровье

5. 2-ой уровень здоровья – групповое здоровье это

- а. здоровье отдельного человека
- б. здоровье популяции
- в. здоровье социальных и этнических групп
- г. здоровье населения административных территорий

6. Заболеваемость это -

а. любое субъективное или объективное отклонение от нормального физиологического состояния организма

- б. утрата способности к регулярному труду
- в. состояние полного физического, социального благополучия
- г. это факторы, которые приводят к патологическим изменениям

7. Факторы и обстоятельства, которые увеличивают опасность развития болезни или стимулируют изменения в организме, приводящие к патологическим изменениям

- а. группы риска
- б. факторы риска
- в. болезнь
- г. превентивные факторы

8. Здоровый образ жизни – это

- а. занятия физической культурой
- б. перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья
- в. индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья
- г. лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий

9. К первичным факторам риска относятся

- а. сахарный диабет
- б. бронхиальная астма
- в. нездоровый образ жизни
- г. все ответы правильные

10. К вторичным факторам риска относятся

- а. сахарный диабет
- б. ревматизм
- в. артериальная гипертензия
- г. все ответы правильные

11. Первый дородовый патронаж проводится

- а. до 8-12 недели беременности
- б. в сроке 30-32 недели
- в. в сроке 4 недели

12. Второй дородовый патронаж

- а. до 8-12 недели беременности
- б. в сроке 30-32 недели
- в. в сроке 4 недели

13. Вакцинация против Гепатита «В» проводится

- а. возрасте 12-15 часов
- б. на 2 день после выписки
- в. в возрасте 3 дней

14. Вакцинация против Туберкулеза проводится

а. возрасте 12-15 часов

- б. на 2 день после выписки
- в. в возрасте 3 дней

15. Вакцина против Гепатита «В» проводится

- а. в верненаружный квадрант бедра
- б. на границе верхней и средней трети плеча
- в. в верхненаружный квадрант ягодицы

16. Вакцина БЦЖ проводится

- а. в верненаружный квадрант бедра
- б. на границе верхней и средней трети плеча
- в. в верхненаружный квадрант ягодицы

17. Вакцина против туберкулеза ставится

- а. внутрикожно
- б. внутримышечно
- в. подкожно

18. Вакцина против Гепатита «В» ставится

- а. внутрикожно
- б. внутримышечно
- в. подкожно

19. Признаки, которые оценивают по шкале Апгара

- а. сердцебиение, окрас кожи, дыхание, мышечный тонус, рефлекторная возбудимость
- б. сердцебиение, дыхание, масса, длина
- в. масса тела, рост, окружность головы, окружность грудной клетки

20. Здоровые дети по шкале Апгар получают

- а. 8-10 баллов
- б. 0-2 балла
- в. 9-15баллов

21. Хватательный рефлекс

- а. если поместить на ладони ребенка указательные палицы и слегка надавить, то он согнет их и захватит пальцы
- б. если дотронуться до губ пустышкой он пытается схватить пустышку
- в. оба варианта неправильные

22. К наружным половым органам женщины относят:

- а. матка;
- б. влагалище;
- в. клитор;
- г. яичник.

23. Внутренние женские половые органы:

- а. клитор;
- б. бартолиновы железы;
- в. матка;

A 4				_		·			
14	\mathbf{I}	NMAH	DLIN	anati	IDGA	MLIII	D	желтом	TOTO:
47.	10	DIMIUII,	ppip	avair	nbac.	MIDIM	D	ACJI I UNI	I CJIC.

- а. эстерон;
- б. инсулин;
- в. окситоцин;
- г. прогестерон.

25. Средняя продолжительность менструального цикла:

- а. 21 день;
- б. 35 дней;
- в. 15 дней;
- г. 28 дней.

26. Наружные половые органы мужчины:

- а. яичко;
- б. семенной канатик;
- в. предстательная железа;
- г. мошонка.

27. Сперматозоиды вырабатываются в:

- а. яичке;
- б. предстательной железе;
- в. семенных пузырьках;
- г. бульбоуретральных железах.

13. Гормоны, вырабатываемые в яичке:

- а. прогестерон;
- б. эстрон;
- в. тестостерон;
- г. пролактин.

28. Физиологическая беременность продолжается:

- а. 280 дней;
- б. 250 дней;
- в. 380 дней.

29. Переходный период от периода половой зрелости к старости

- а. Период старения
- б. Климактерический период

30. Климактерический период у мужчин

- a. 45-55
- б. 50-55
- в. 55-60

31. Вероятные признаки беременности

- а. прекращение менструации в детородном возрасте, синюшняя окраска слизистой влагалища
- б. слабость, недомогание, плаксивость, тошнота по утрам
- в. данные УЗИ, сердцебиение плода, шевеление плода

32. Достоверные признаки беременности

- а. прекращение менструации в детородном возрасте, синюшняя окраска слизистой влагалища
- б. слабость, недомогание, плаксивость, тошнота по утрам
- в. данные УЗИ, сердцебиение плода, шевеление плода

33. Сколько стадий горевания

- a. 3
- б. 4
- в. 5

34. Намеренное ускорение смерти или умерщвление носит название

- а. эвтаназия
- б. эктомия
- в. экстирпация

35. Дополните

Обратимый этап умирания – это...

36. Дополните

Необратимый этап умирания – это ...

37. Предагональное состояние длится

- а. до 3-5 мин
- б. до 20 мин
- в. до 40 мин

38. Клиническая смерть длится

- а. 5-6 мин
- б. до 20 40 мин
- в. до 40 мин
- г. несколько часов

39. Агония характеризуется

- а. Падением АД, непроизвольным мочеиспусканием и дефекацией
- б. Появлением трупных пятен
- в. оба варианта правильные

40. Первая стадия горевания – это

- а. Депрессия
- б. Психологический шок
- в. Сделка

Ключи правильных ответов:

- 1. в
- 2. б
- 3. б
- 4. в
- 5. в
- 6. a
- 7. б
- 8. б
- 9. в
- 10. г
- 10.1
- 11. a
- 12. в
- 13. a
- 14. б
- 15. a
- 16. б
- 17. a
- 18. в
- 19. a
- 20. a
- 21. a
- 22. 3
- 23.3
- 24. 4
- 25.4
- 26.4
- 27. 1
- 28.3
- 29. 1
- 30. 2
- 31. 1
- 32. 1 33. 3
- 34. 3
- J-1. C
- 35. 1
- 36. клиническая смерть
- 37. биологическая смерть
- 38. 1
- 39. 1

41. 2

Критерии и нормы оценки устных ответов

	притерии и порты оценки устных отыстов			
«отлично»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором			
	обучающиесялегко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой,			
	высказывать и обосновывать			
	свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение			
	ответа			
«хорошо»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом,			
	ориентируется			
	в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма			
	ответа имеютотдельные недостатки			
«удовлетво	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений			
рительно»	учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает			
	неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои			
	суждения			
«неудовлет	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять			
ворительно	главное ивторостепенное, допускает ошибки в определении понятий,			
»	искажающие их смысл,			
	беспорядочно и неуверенно излагает материал			

Критерии оценки тестового контроля знаний:

- **5 «отлично»** 90-100% правильных ответов
- **4 «хорошо»** -81-90% правильных ответов
- **3 «удовлетворительно»** 71-80% правильных ответов
- **2 «неудовлетворительно»** 70% и менее правильных ответов

Критерии и шкала оценивания уровней освоения компетенций

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результат освоенности компетенции
отлично	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо	продвинутый	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и

		обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетвори тельно	базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетво рительно	компетенции не сформированы	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

Отметка за экзамен по предмету выставляется с учетом полученных отметок в соответствии с правилами математического округления.

Рекомендации по проведению дифференцированного зачета

- 1. Студенты должны быть заранее ознакомлены с требованиями к экзамену, критериями оценивания.
- 2. Необходимо выяснить на экзамене, формально или нет владеет студент знаниями по данному предмету. Вопросы при ответе по билету помогут выяснить степень понимания студентом материала, знание им связей излагаемого вопроса с другими изучаемыми им понятиями, а практические задания умения применять знания на практике.
- 3. На экзамене следует выяснить, как студент знает программный материал, как он им овладел к моменту экзамена, как он продумал его в процессе обучения и подготовки к экзамену.
- 4. При устном опросе целесообразно начинать с легких, простых вопросов, ответы на которые помогут подготовить студента к спокойному размышлению над дальнейшими более трудными вопросами и практическими заданиями.
- 5. Выполнение практических заданий осуществляется в учебной аудитории. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
 - предоставление обучающимся права выбора последовательности

выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.