Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 31.10.2023 11:09:51
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института
_____/Т.А. Шуматова/
«20» июня 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Учебной практики Б2.О.01(У) Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков педиатрического профиля

Индекс, наименование

основной образовательной программы высшего образования

Направление подготовки (специальность)	**31.05.02 Педиатрия** (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Форма обучения	**Очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт педиатрии

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/31.05.02_Pediatriya_2023(2).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства***
		Форма
1	**Текущий контроль****	**Тесты**
2	**Промежуточная аттестация****	**Тесты**

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестов.

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

1. Степень механического воздействия клизмы определяется

только количеством введенной жидкости
преимущественно температурой введенной жидкости
*количеством и температурой жидкости
концентрацией раствора для введения

2. Молодая женщина поступила в отделение для добровольного прерывания беременности. Ей предлагают за 48 часов до проведения аборта ввести испытанные вещества для изучения их тератогенного действия на 12-недельный плод. Проведение этого исследования возможно при

информировании родственников беременной
согласии родственников беременной
разрешении комитета по правам ребенка
*оформлении информированного согласия

3. Окружность грудной клетки (см) у доношенного новорожденного ребенка в среднем составляет

40-45
*32-34
28-30
20-25
38-40

4. Окружность головы (см) у доношенного новорожденного ребенка в среднем составляет

40-45
28-30
*34-36
20-25
15-20

5. Окружности головы и грудной клетки сравниваются друг с другом в возрасте

*3-4 мес
5-6 мес
7-8 мес
8-9 мес
9-10 мес

6. В 6 месяцев окружность головы у здорового ребенка в среднем составляет

52 см
60 см
39 см
*43 см
28 см

7. В 6 месяцев окружность грудной клетки у здорового ребенка в среднем составляет

55 см
40 см
*45 см
60 см
50 см

8. В возрасте 1 года окружность головы у здорового ребенка в среднем составляет

50 см
42 см
38 см
*46 см
30 см

9. В возрасте 1 года окружность грудной клетки у здорового ребенка в среднем составляет

25 см
*48 см
40 см
62 см
34 см

10. В возрасте 5 месяцев длина тела у здорового ребенка в среднем составляет

73 см

58 см
*64 см
70 см
80 см

11. В возрасте 1 года длина тела здорового ребенка в среднем составляет
66-68 см
*75-77 см
80-82 см
68-70 см
85-87 см

12. Длина тела новорожденного удваивается к возрасту
7 лет
*4 года
8 лет
1,5 года
2,5 года

13. Длина тела новорожденного утраивается в среднем к возрасту
7 лет
*12 лет
9 лет
5 лет
10 лет

14. За второй год жизни здоровый ребенок вырастает обычно на
2-4 см
7-9 см
*12-13 см
5-7 см
18-20 см

15. Показатель нервно-психического развития ребёнка в 8 месяцев
*встаёт на четвереньки
говорит отдельные слова
самостоятельно ходит
встаёт и стоит с поддержкой

16. Термин «физическое развитие» в педиатрии понимается как динамический процесс:
роста ребенка в том или ином периоде детства
роста ребенка и биологического созревания отдельных систем
*роста и биологического созревания ребенка в том или ином периоде детства
биологического созревания отдельных органов и систем ребенка

17. К физическому методу стерилизации относят
*автоклавирование
погружение в 70% раствор этилового спирта
погружение в 6% раствор перекиси водорода
воздействие парами формалина

18. На пробу по Нечипоренко моча собирается
за 3 часа
за 12 часов

*утром, средняя порция
за 24 часа

19. Мочу для общего клинического анализа медсестра должна доставить в лабораторию в течение
*1 часа
3 часов
5 часов
7 часов

20. Продолжительность измерения температуры в подмышечной впадине
5 мин
7 мин
*10 мин
15 мин

21. Для проведения анализа мочи по методу Нечипоренко медсестра отправляет в лабораторию
50 мл свежевыделенной теплой мочи
100-200 мл мочи из суточного количества
10-часовую порцию мочи
*3-5 мл мочи из средней порции

22. Повязка, создающая неподвижность поврежденной части тела
обыкновенная
давящая
*иммобилизирующая
окклюзионная

23. Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки:
*вечером – легкий ужин, утром – натощак
вечером – очистительная клизма
вечером и утром – очистительная клизма
утром – сифонная клизма

24. Подготовка пациента к рентгенографии желудка:
*вечером – легкий ужин, утром – натощак
вечером и утром – очистительная клизма
утром – сифонная клизма
за 3 дня до исследования исключить железосодержащие продукты

25. Стерильная посуда необходима при сборе кала на
реакцию Грегерина
копрологию
*дисбактериоз
яйца глистов

26. Общий анализ мочи собирается:
утром, средняя порция мочи
вся порция мочи
*утром, вся порция мочи после туалета половых органов
анализ собирается мочевым катетером

27. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости
*легкий ужин накануне исследования, в день исследования пациент натощак
накануне вечером не есть, не пить, утром выпить больше жидкости
разрешено есть вечером и утром в день исследования
подготовки не требуется

28. Для сбора мокроты на бактериологическое исследование необходимо приготовить
карманную плевательницу
чистую сухую стеклянную баночку с крышкой
*стерильную чашку Петри
любую чистую посуду

29. Газоотводную трубку не оставляют в кишечнике надолго, потому что
*могут образоваться пролежни в стенке кишечника
это утомит больного
закончится лечебный эффект
заканчивается ее стерильность

30. Анализ мочи по Зимницкому собирается:
за 3 часа
за 12 часов
утром, средняя порция
*за 24 часа

31. При предстерилизационной обработке инструменты погружают в моющий раствор на:
5 мин
*15 мин
45 мин
60 мин

32. Смена постельного белья тяжелобольному продольным способом проводится
*пациенту, которому разрешено поворачиваться в постели
пациенту, которого нельзя поместить на бок
при наличии пролежней
при уходе за престарелыми пациентами

33. Жидкость, вводимая при проведении очистительной клизмы:
*оказывает механическое воздействие, усиливает перистальтику, облегчает выведение каловых масс
разрыхляет каловые массы, усиливая перистальтику
оказывает температурное и химическое воздействие
оказывает механическое воздействие

34. Ребенок 10 лет поступил из загородного оздоровительного лагеря в ближайшую больницу по скорой помощи с острой хирургической патологией. Ситуация быстро ухудшалась. Но вместо того, чтобы немедленно спасать ребенка, врачи решили предварительно вызвать и дождаться родителей, чтобы те приехали и поставили свою подпись в истории болезни. Действия врачей
правомерны, информированное согласие должны подписывать только родители
*неправомерны, в экстренной ситуации решение принимает врачебный консилиум
неправомерны, врач самостоятельно может провести оперативное лечение

неправомерны, врач может оперировать ребенка только после указания заведующего отделением

35. Право больного человека отказаться от лечения основывается на
осознании ограниченности финансовых возможностей
признании ограниченности медицинских средств
праве на спокойную естественную смерть
*желании пациента

36. Первая медицинская помощь при обмороке
обильное питье
холод на голову
*рефлекторное воздействие нашатырного спирта
проведение оксигенотерапии

37. Больной во время санитарной обработки внезапно потерял сознание. Тактика медсестры приемного покоя:
начать сердечно-легочную реанимацию
ввести кордиамин, вызвать врача
измерить АД
*уложить больного на кушетку, дать понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом, вызвать врача

38. Информированное согласие при экстренной госпитализации ребенка 15 лет в хирургическое отделение должен подписывать
только родители ребенка
сотрудники ССМП, доставившие ребенка в стационар
*сам пациент, так как он достиг возраста 15 лет
врач хирург, принявший решение экстренно госпитализировать ребенка

39. Для успешного лечения заболевания педиатр должен установить первоочередные взаимоотношения
с родителями
с родственниками
*с ребенком
с контактной группой

40. Принцип автономности ребенка в ходе лечения заключается в возможности
самостоятельно принимать решения о согласии или отказе от лечения
*получать достоверную информацию о состоянии своего здоровья
давать информированное согласие на лечение или отказ от него
беспрепятственного доступа родителей к ребенку

41. Режим, при котором пациент пребывает без ограничения двигательной активности в пределах стационара и территории больницы, называется
*общим
палатным
полупостельным
постельным

42. Способ временной остановки наружного артериального кровотечения
наложение давящей повязки
местное применение холода
*пальцевое прижатие сосуда к кости

приподнятое положение конечности

43. Недостатком наружного пути введения лекарственных средств является
простота применения
доступность применения
непосредственное воздействие при кожных заболеваниях
*высокая точность дозирования

44. Не рекомендуется включать в меню с позиции профилактики пищевых отравлений
макароны с сыром
творожную запеканку
омлет
*макароны по-флотски

45. Принцип химического щажения при приготовлении пищи предусматривает
жидкое и полужидкое состояние готового блюда
*исключение тугоплавких животных жиров
пюреобразное состояние готового продукта
исключение сильных термических раздражителей

46. Режим, при котором пациент все время проводит в постели, может садиться на край постели или стул для приема пищи, проведения утреннего туалета и может ходить в туалет в сопровождении медицинской сестры, называется
общим
палатным
*полупостельный
постельный

47. Режим, при котором пациент пребывает без ограничения двигательной активности в пределах стационара и территории больницы, называется
*общим
палатным
полупостельным
постельным

48. Первая медицинская помощь при тепловом ударе
*перенести пациента в прохладное место, холод на голову и область сердца
произвести искусственную вентиляцию легких и непрямой массаж сердца
ввести лекарственные препараты
вызвать рвоту

49. Оперативное лечение проводится при
2 и 3 степени развития пролежней
*3 и 4 степени развития пролежней
3 степени развития пролежней
наличии инфицирования развития пролежней

50. Больного с массивной кровопотерей транспортируют
полусидя
лежа на животе
лежа с опущенными ногами
*лежа с приподнятым ножным концом

51. Элементы ухода при железодефицитной анемии

*включение в пищевой рацион достаточного количества мяса
частая термометрия
составление рациона с механически и химически щадящей пищей
ограничение пребывания на воздухе

52. Дренажное положение придается пациенту с целью
снижения лихорадки
уменьшения одышки
расширения бронхов
*облегчения отхождения мокроты

53. Время воздействия горчичников на кожу
3-5 мин
5-10 мин
*5-15 мин
20 мин

54. При выявлении наследственного заболевания судьбу развивающегося плода (продолжение беременности или аборт) вправе решать:
врачи-профессионалы
*родители
государственные органы здравоохранения
религиозные объединения

55. Принцип компетентности пациента означает:
*способность делать выбор, основанный на понимании релевантных последствий этого выбора для себя и для других
способность личности к пониманию, общению с медицинским работником и логическому рассуждению
способность к восприятию информации
способность минимизировать риски лечения

56. Современное понятие врачебной тайны основано на принципе:
*конфиденциальности
информированного согласия
правдивости
автономности

57. Сообщить родителям результаты обследования ребенка должен
медсестра
кто-либо из медицинских работников отделения
*лечащий врач
заведующий отделением

58. Положение пациента в постели, когда он не может выполнять произвольные движения и сохраняет положение, которое ему придали, называется
активным
вынужденным
*пассивным
произвольным

59. Положение пациента в постели, которое он принимает сам для уменьшения боли и других патологических симптомов, называется
активным

пассивным
*вынужденным
произвольным

60. Выявленная при осмотре устойчивая гиперемия с синюшне-красными пятнами, не проходящая при прекращении давления, при сохраненной целостности кожных покровах соответствует степени развития пролежней

*1-й
2-й
3-й
0-й

61. Выявленная при осмотре устойчивая гиперемия с синюшне-красными пятнами с нарушением целостности кожных покровов с достижением подкожно-жирового слоя соответствует степени развития пролежней

1-й
*2-й
3-й
0-й

62. Вытекание крови непрерывной струей темно-вишневого цвета характеризует кровотечение:

капиллярное
смешанное
*венозное
артериальное

63. При субфебрильной лихорадке температура тела повышается до

37,5° С
*38° С
38,5° С
39° С

64. При фебрильной лихорадке температура тела повышается до

38° С
*39° С
40° С
41° С

65. Повторный осмотр на педикулез проводится

ежедневно
*через 10 дней
через 5 дней
при выписке пациента

66. Последовательность симптомов при острой остановке кровообращения

*потеря сознания, появление судорог, расширение зрачков
расширение зрачков, потеря сознания, появление судорог
появление судорог, расширение зрачков, потеря сознания
расширение зрачков, остановка дыхания

67. Основные симптомы анафилактического шока

одышка, кашель с выделением «ржавой» мокроты

боль в пояснице, отеки, гипертония
*чувство жара, слабость, снижение АД
изжога, отрыжка, диарея

68. Документ, являющийся гарантией получения бесплатной медицинской помощи при бюджетно-страховой медицине, вне зависимости от расовых различий:
паспорт
*страховой полис
медицинская карта амбулаторного больного
медицинская карта стационарного больного

69. Принцип справедливости в здравоохранении означает:
оказание медицинской помощи пациентам, способным оплатить медицинские услуги
оказание медицинской помощи пациентам, дифференцированно, в зависимости от социального положения человека
*оказание гарантированной медицинской помощи каждому гражданину достаточной для восстановления здоровья и соответствующей современной медицинской практике
ни одно из утверждений не является верным

70. Ценность жизни человека согласно принципам биомедицинской этики определяется следующим:
*уникальностью, неповторимостью личности
физической и психической полноценностью
расой и национальностью
финансовой состоятельностью пациента

71. Врач может информировать родственников пациента о состоянии его здоровья только:
в случае неизлечимость болезни.
при его психическом расстройстве
*с согласия пациента
если родственники заплатят за получение информации

72. Биотехнологии не решают следующей проблемы
*социальная справедливость
продовольственное обеспечение человечества
совершенствование здравоохранения
деградация окружающей среды

73. Модель отношений врач-пациент, в которой врач выступает как «друг» пациента, а доверие играет решающую роль, называется:
патерналистская
техническая
*коллегиальная
контрактная

74. Впервые правило «информированного согласия» было сформулировано:
*в Нюрнбергском Кодексе (1947 г)
в Лиссабонской Декларации о правах пациента (1981 г)
в Хельсинской Декларации (1964 г)
в Конвенции о правах человека и биомедицине (1996 г)

75. Гарантия конфиденциальности (врачебной тайны) провозглашается
в Конституции Российской Федерации

*в Федеральном Законе «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»
в Кодексе врачебной этики Российской Федерации
в Уголовном кодексе Российской Федерации

76. Основным этико-правовым документом, регламентирующим деятельность врача в России, является
клятва врача России
*этический кодекс врача Российской Федерации
административный кодекс Российской Федерации
уголовный кодекс Российской Федерации

77. Составным компонентом информированного согласия является
предоставление информации об извлечении финансовой выгоды
предоставление объективной информации о протекании болезни и ее рисках, возможность выбора при альтернативных предложениях
*предоставление информации и несомненном приоритете пользы от вмешательства в ход лечения, по сравнению с возможным риском от подобного вмешательства

78. Согласно законодательству, информированное согласие ребенка можно получить, начиная с возраста
12 лет
14 лет
*15 лет
18 лет

79. Наиболее актуальной темой для профилактической беседы с родителями детей грудного возраста является
профилактика нарушений осанки
профилактика острых респираторных заболеваний
*специфическая профилактика детских инфекционных заболеваний
формирование навыков личной гигиены

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)

80. К критериям оценки биологического возраста школьников относятся
сроки появления молочных зубов
*физическое развитие
*вторичные половые признаки
*число ядер окостенения
*пропорции тела

81. К критериям биологического возраста у детей раннего возраста относятся
*показатели длины тела и массы тела;
количество постоянных зубов;
*число ядер окостенения;
*количество молочных зубов;
*психомоторное развитие;

82. При измерении окружности головы соблюдаются следующие правила:
*лента накладывается на затылочную точку сзади
*лента накладывается спереди на лобные бугры

*определение окружности идет надо лбом
лента проходит по границе роста волос
*лента накладывается от правой к левой височным областям

83. Элементами ухода за больным с ожирением являются
*проведение занятий лечебной физкультурой
*уход за кожными покровами
*взвешивание
назначение разгрузочных дней

84. Рекомендации по технике естественного вскармливания
*каждое кормление прикладывать ребенка только к одной груди
каждое кормление кормить обеими грудями
*сцеживать молоко до конца после каждого кормления
*докормить сцеженным молоком, если при контрольном кормлении выявлен недокорм

85. Питание обеспечивает следующие функции
*пластическую
*энергетическую
*регулирующую
Холодовую

86. Режим питания пациента предусматривает
*определенное число приемов пищи в течение дня
*время приема пищи
*количественное и качественное распределение суточного рациона между отдельными приемами пищи
сбалансированность всех компонентов пищи

87. Биологическая эффективность жиров растительного происхождения обусловлена
*хорошей усвояемостью
высокой энергетической ценностью
хорошими органолептическими свойствами
высоким содержанием витаминов А и D
*содержанием полиненасыщенных жирных кислот

88. Первая помощь при обмороке
*освободить пациента от стесняющей одежды
*обеспечить положение лежа с приподнятым ножным концом
*обеспечить доступ свежего воздуха, дать понюхать нашатырный спирт
произвести искусственную вентиляцию легких и непрямой массаж сердца

89. Рациональное питание подразумевает
*достаточную энергетическую ценность рациона в результате адекватного потребностям поступления белков, жиров и углеводов
*соблюдение соответствия ферментного набора химической структуре пищи
*оптимальное соотношение пищевых и биологически активных веществ
*оптимальный режим питания

90. К правилам естественного вскармливания относятся
*режим питания до введения прикорма - 6 раз в сутки, после введения прикорма - 5 раз в сутки
режим питания до введения прикорма - 7 раз в сутки, после введения прикорма - 6 раз в сутки

*введения прикорма с 4.5-5-месячного возраста
перед каждым кормлением мыть молочные железы

91. При поносе пациенту не рекомендуется употреблять:
*молоко
*ржаной хлеб
*овощи и фрукты
обильное питье

92. При уходе за больным в лихорадочном состоянии проводится:
*смена нательного и постельного белья
*обильное питье
*физические методы охлаждения
оксигенотерапия

93. В больницу были одновременно доставлены молодой человек иностранец в тяжелом состоянии без медицинского полиса и майор полиции с многочисленными ссадинами, которые в криминальной ситуации травмировали друг друга. Врачи оказали полноценную медицинскую помощь майору полиции и фактически отказали без уважительных причин в оказании полноценной помощи молодому человеку, ограничившись лишь остановкой наружного кровотечения. На следующий день иностранец был госпитализирован в отделение реанимации в крайне тяжелом состоянии. Врачи
все сделали верно, ведь иностранец ни на что не жаловался
*нарушили этический кодекс, так как они обязаны оказывать помощь любому гражданину вне зависимости от пола, национальности и материального состояния
*нарушили законодательство, не оказав медицинскую помощь в полном объеме
нарушили законодательство только в том, что оказывали медицинскую помощь иностранцу без медицинского полиса

94. Для оценки физического развития практически здоровых детей при массовых осмотрах используются
индексы физического развития
*сигмальные (параметрические) стандарты
*центильные(непараметрические) стандарты
расчеты по формулам
определение положения средней точки тела

95. Ребенок 6 месяцев имеет следующие показатели НПР
*ест с ложки
*произносит отдельные слоги
ползает
*узнает голос матери
*берет в руку игрушку, размахивает ею

96. Выберите линии оценки нервно-психического развития ребенка 2 лет 6 месяцев
*сенсорное развитие
конструктивная деятельность
изобразительная деятельность
*навыки
*движения

97. Предрасполагающими факторами к образованию пролежней являются:

нарушение постельного режима
*нарушение местного кровообращения
*наличие костных выступов
*нарушение иннервации тканей, питания тканей

98. Для коматозного состояния характерны:
кратковременная потеря сознания
*отсутствие реакции на внешние раздражители
*длительная потеря сознания
*снижение рефлексов

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)

99. Пути введения лекарственных средств:
А. парентеральный
Б. энтеральный Техника введения:
1. ингаляционно
2. перорально
3. ректально
4. подкожно, внутримышечно, внутрикостно
5. внутривенно, внутриартериально
6. внутрибрюшинно
7. сублингвально
Ответ: А- 1; 4; 5; 6; Б- 2; 3; 7;

100. Разновидность профессиональной этики, включающая совокупность морально-нравственных правил и принципов оказания медицинской помощи и регулирующая отношения между всеми участниками лечебного процесса – это…
Правильный ответ: медицинская этика

101. Учение о профессиональном долге – основе нравственных принципов, формирующихся как сознание своих обязанностей перед людьми и обществом – это….
Правильный ответ: деонтология

102. Заболевания и патологические процессы, возникающие под влиянием медицинских воздействий, проведенных с профилактическими, диагностическими или лечебными целями, такой способ обследования, лечения или проведения профилактических мероприятий, в результате которых врач причиняет вред здоровью пациента – это….
Правильный ответ: ятрогения

103. Невозможность предвидеть последствия врачебных действий, неудач в лечении независящих от врачебных ошибок и других упущений, а связанных с атипичным течением заболевания, индивидуальными особенностями организма, а иногда и с отсутствием элементарных условий для оказания экстренной медицинской помощи – это …
Правильный ответ: несчастный случай

Шкала оценивания
«Отлично» - более 90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета с оценкой.

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

1. Степень механического воздействия клизмы определяется

только количеством введенной жидкости
преимущественно температурой введенной жидкости
*количеством и температурой жидкости
концентрацией раствора для введения

2. Молодая женщина поступила в отделение для добровольного прерывания беременности. Ей предлагают за 48 часов до проведения аборта ввести испытанные вещества для изучения их тератогенного действия на 12-недельный плод. Проведение этого исследования возможно при

информировании родственников беременной
согласии родственников беременной
разрешении комитета по правам ребенка
*оформлении информированного согласия

3. Окружность грудной клетки (см) у доношенного новорожденного ребенка в среднем составляет

40-45
*32-34
28-30
20-25
38-40

4. Окружность головы (см) у доношенного новорожденного ребенка в среднем составляет

40-45
28-30
*34-36
20-25
15-20

5. Окружности головы и грудной клетки сравниваются друг с другом в возрасте

*3-4 мес
5-6 мес
7-8 мес
8-9 мес
9-10 мес

6. В 6 месяцев окружность головы у здорового ребенка в среднем составляет

52 см
60 см
39 см

*43 см
28 см

7. В 6 месяцев окружность грудной клетки у здорового ребенка в среднем составляет
55 см
40 см
*45 см
60 см
50 см

8. В возрасте 1 года окружность головы у здорового ребенка в среднем составляет
50 см
42 см
38 см
*46 см
30 см

9. В возрасте 1 года окружность грудной клетки у здорового ребенка в среднем составляет
25 см
*48 см
40 см
62 см
34 см

10. В возрасте 5 месяцев длина тела у здорового ребенка в среднем составляет
73 см
58 см
*64 см
70 см
80 см

11. В возрасте 1 года длина тела здорового ребенка в среднем составляет
66-68 см
*75-77 см
80-82 см
68-70 см
85-87 см

12. Длина тела новорожденного удваивается к возрасту
7 лет
*4 года
8 лет
1,5 года
2,5 года

13. Длина тела новорожденного утраивается в среднем к возрасту
7 лет
*12 лет
9 лет
5 лет
10 лет

14. За второй год жизни здоровый ребенок вырастает обычно на

2-4 см
7-9 см
*12-13 см
5-7 см
18-20 см

15. Показатель нервно-психического развития ребёнка в 8 месяцев
*встаёт на четвереньки
говорит отдельные слова
самостоятельно ходит
встаёт и стоит с поддержкой

16. Термин «физическое развитие» в педиатрии понимается как динамический процесс:
роста ребенка в том или ином периоде детства
роста ребенка и биологического созревания отдельных систем
*роста и биологического созревания ребенка в том или ином периоде детства
биологического созревания отдельных органов и систем ребенка

17. К физическому методу стерилизации относят
*автоклавирование
погружение в 70% раствор этилового спирта
погружение в 6% раствор перекиси водорода
воздействие парами формалина

18. На пробу по Нечипоренко моча собирается
за 3 часа
за 12 часов
*утром, средняя порция
за 24 часа

19. Мочу для общего клинического анализа медсестра должна доставить в лабораторию в течение
*1 часа
3 часов
5 часов
7 часов

20. Продолжительность измерения температуры в подмышечной впадине
5 мин
7 мин
*10 мин
15 мин

21. Для проведения анализа мочи по методу Нечипоренко медсестра отправляет в лабораторию
50 мл свежевыделенной теплой мочи
100-200 мл мочи из суточного количества
10-часовую порцию мочи
*3-5 мл мочи из средней порции

22. Повязка, создающая неподвижность поврежденной части тела
обыкновенная
давящая
*иммобилизирующая

окклюзионная

23. Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки:
*вечером – легкий ужин, утром – натощак
вечером – очистительная клизма
вечером и утром – очистительная клизма
утром – сифонная клизма

24. Подготовка пациента к рентгенографии желудка:
*вечером – легкий ужин, утром – натощак
вечером и утром – очистительная клизма
утром – сифонная клизма
за 3 дня до исследования исключить железосодержащие продукты

25. Стерильная посуда необходима при сборе кала на
реакцию Грегерина
копрологию
*дисбактериоз
яйца глистов

26. Общий анализ мочи собирается:
утром, средняя порция мочи
вся порция мочи
*утром, вся порция мочи после туалета половых органов
анализ собирается мочевым катетером

27. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости
*легкий ужин накануне исследования, в день исследования пациент натощак
накануне вечером не есть, не пить, утром выпить больше жидкости
разрешено есть вечером и утром в день исследования
подготовки не требуется

28. Для сбора мокроты на бактериологическое исследование необходимо приготовить
карманную плевательницу
чистую сухую стеклянную баночку с крышкой
*стерильную чашку Петри
любую чистую посуду

29. Газоотводную трубку не оставляют в кишечнике надолго, потому что
*могут образоваться пролежни в стенке кишечника
это утомит больного
закончится лечебный эффект
заканчивается ее стерильность

30. Анализ мочи по Зимницкому собирается:
за 3 часа
за 12 часов
утром, средняя порция
*за 24 часа

31. При предстерилизационной обработке инструменты погружают в моющий раствор на:
5 мин

*15 мин
45 мин
60 мин

32. Смена постельного белья тяжелобольному продольным способом проводится
*пациенту, которому разрешено поворачиваться в постели
пациенту, которого нельзя поместить на бок
при наличии пролежней
при уходе за престарелыми пациентами

33. Жидкость, вводимая при проведении очистительной клизмы:
*оказывает механическое воздействие, усиливает перистальтику, облегчает выведение каловых масс
разрыхляет каловые массы, усиливая перистальтику
оказывает температурное и химическое воздействие
оказывает механическое воздействие

34. Ребенок 10 лет поступил из загородного оздоровительного лагеря в ближайшую больницу по скорой помощи с острой хирургической патологией. Ситуация быстро ухудшалась. Но вместо того, чтобы немедленно спасать ребенка, врачи решили предварительно вызвать и дождаться родителей, чтобы те приехали и поставили свою подпись в истории болезни. Действия врачей
правомерны, информированное согласие должны подписывать только родители
*неправомерны, в экстренной ситуации решение принимает врачебный консилиум
неправомерны, врач самостоятельно может провести оперативное лечение
неправомерны, врач может оперировать ребенка только после указания заведующего отделением

35. Право больного человека отказаться от лечения основывается на
осознании ограниченности финансовых возможностей
признании ограниченности медицинских средств
праве на спокойную естественную смерть
*желании пациента

36. Первая медицинская помощь при обмороке
обильное питье
холод на голову
*рефлекторное воздействие нашатырного спирта
проведение оксигенотерапии

37. Больной во время санитарной обработки внезапно потерял сознание. Тактика медсестры приемного покоя:
начать сердечно-легочную реанимацию
ввести кордиамин, вызвать врача
измерить АД
*уложить больного на кушетку, дать понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом, вызвать врача

38. Информированное согласие при экстренной госпитализации ребенка 15 лет в хирургическое отделение должен подписывать
только родители ребенка
сотрудники ССМП, доставившие ребенка в стационар
*сам пациент, так как он достиг возраста 15 лет

врач хирург, принявший решение экстренно госпитализировать ребенка

39. Для успешного лечения заболевания педиатр должен установить первоочередные взаимоотношения
с родителями
с родственниками
*с ребенком
с контактной группой

40. Принцип автономности ребенка в ходе лечения заключается в возможности
самостоятельно принимать решения о согласии или отказе от лечения
*получать достоверную информацию о состоянии своего здоровья
давать информированное согласие на лечение или отказ от него
беспрепятственного доступа родителей к ребенку

41. Режим, при котором пациент пребывает без ограничения двигательной активности в пределах стационара и территории больницы, называется
*общим
палатным
полупостельным
постельным

42. Способ временной остановки наружного артериального кровотечения
наложение давящей повязки
местное применение холода
*пальцевое прижатие сосуда к кости
приподнятое положение конечности

43. Недостатком наружного пути введения лекарственных средств является
простота применения
доступность применения
непосредственное воздействие при кожных заболеваниях
*высокая точность дозирования

44. Не рекомендуется включать в меню с позиции профилактики пищевых отравлений
макароны с сыром
творожную запеканку
омлет
*макароны по-флотски

45. Принцип химического щажения при приготовлении пищи предусматривает
жидкое и полужидкое состояние готового блюда
*исключение тугоплавких животных жиров
пюреобразное состояние готового продукта
исключение сильных термических раздражителей

46. Режим, при котором пациент все время проводит в постели, может садиться на край постели или стул для приема пищи, проведения утреннего туалета и может ходить в туалет в сопровождении медицинской сестры, называется
общим
палатным
*полупостельный
постельный

47. Режим, при котором пациент пребывает без ограничения двигательной активности в пределах стационара и территории больницы, называется
*общим
палатным
полупостельным
постельным

48. Первая медицинская помощь при тепловом ударе
*перенести пациента в прохладное место, холод на голову и область сердца
произвести искусственную вентиляцию легких и непрямой массаж сердца
ввести лекарственные препараты
вызвать рвоту

49. Оперативное лечение проводится при
2 и 3 степени развития пролежней
*3 и 4 степени развития пролежней
3 степени развития пролежней
наличии инфицирования развития пролежней

50. Больного с массивной кровопотерей транспортируют
полусидя
лежа на животе
лежа с опущенными ногами
*лежа с приподнятым ножным концом

51. Элементы ухода при железодефицитной анемии
*включение в пищевой рацион достаточного количества мяса
частая термометрия
составление рациона с механически и химически щадящей пищей
ограничение пребывания на воздухе

52. Дренажное положение придается пациенту с целью
снижения лихорадки
уменьшения одышки
расширения бронхов
*облегчения отхождения мокроты

53. Время воздействия горчичников на кожу
3-5 мин
5-10 мин
*5-15 мин
20 мин

54. При выявлении наследственного заболевания судьбу развивающегося плода (продолжение беременности или аборт) вправе решать:
врачи-профессионалы
*родители
государственные органы здравоохранения
религиозные объединения

55. Принцип компетентности пациента означает:
*способность делать выбор, основанный на понимании релевантных последствий этого выбора для себя и для других

способность личности к пониманию, общению с медицинским работником и логическому рассуждению
способность к восприятию информации
способность минимизировать риски лечения

56. Современное понятие врачебной тайны основано на принципе:
*конфиденциальности
информированного согласия
правдивости
автономности

57. Сообщить родителям результаты обследования ребенка должен
медсестра
кто-либо из медицинских работников отделения
*лечащий врач
заведующий отделением

58. Положение пациента в постели, когда он не может выполнять произвольные движения и сохраняет положение, которое ему придали, называется
активным
вынужденным
*пассивным
произвольным

59. Положение пациента в постели, которое он принимает сам для уменьшения боли и других патологических симптомов, называется
активным
пассивным
*вынужденным
произвольным

60. Выявленная при осмотре устойчивая гиперемия с синюшне-красными пятнами, не проходящая при прекращении давления, при сохраненной целостности кожных покровах соответствует степени развития пролежней
*1-й
2-й
3-й
0-й

61. Выявленная при осмотре устойчивая гиперемия с синюшне-красными пятнами с нарушением целостности кожных покровов с достижением подкожно-жирового слоя соответствует степени развития пролежней
1-й
*2-й
3-й
0-й

62. Вытекание крови непрерывной струей темно-вишневого цвета характеризует кровотечение:
капиллярное
смешанное
*венозное
артериальное

63. При субфебрильной лихорадке температура тела повышается до
37,5° С
*38° С
38,5° С
39° С

64. При фебрильной лихорадке температура тела повышается до
38° С
*39° С
40° С
41° С

65. Повторный осмотр на педикулез проводится
ежедневно
*через 10 дней
через 5 дней
при выписке пациента

66. Последовательность симптомов при острой остановке кровообращения
*потеря сознания, появление судорог, расширение зрачков
расширение зрачков, потеря сознания, появление судорог
появление судорог, расширение зрачков, потеря сознания
расширение зрачков, остановка дыхания

67. Основные симптомы анафилактического шока
одышка, кашель с выделением «ржавой» мокроты
боль в пояснице, отеки, гипертония
*чувство жара, слабость, снижение АД
изжога, отрыжка, диарея

68. Документ, являющийся гарантией получения бесплатной медицинской помощи при бюджетно-страховой медицине, вне зависимости от расовых различий:
паспорт
*страховой полис
медицинская карта амбулаторного больного
медицинская карта стационарного больного

69. Принцип справедливости в здравоохранении означает:
оказание медицинской помощи пациентам, способным оплатить медицинские услуги
оказание медицинской помощи пациентам, дифференцированно, в зависимости от социального положения человека
*оказание гарантированной медицинской помощи каждому гражданину достаточной для восстановления здоровья и соответствующей современной медицинской практике
ни одно из утверждений не является верным

70. Ценность жизни человека согласно принципам биомедицинской этики определяется следующим:
*уникальностью, неповторимостью личности
физической и психической полноценностью
расой и национальностью
финансовой состоятельностью пациента

71. Врач может информировать родственников пациента о состоянии его здоровья только:

в случае неизлечимость болезни.
при его психическом расстройстве
*с согласия пациента
если родственники заплатят за получение информации

72. Биотехнологии не решают следующей проблемы

*социальная справедливость
продовольственное обеспечение человечества
совершенствование здравоохранения
деградация окружающей среды

73. Модель отношений врач-пациент, в которой врач выступает как «друг» пациента, а доверие играет решающую роль, называется:

патерналистская
техническая
*коллегиальная
контрактная

74. Впервые правило «информированного согласия» было сформулировано:

*в Нюрнбергском Кодексе (1947 г)
в Лиссабонской Декларации о правах пациента (1981 г)
в Хельсинской Декларации (1964 г)
в Конвенции о правах человека и биомедицине (1996 г)

75. Гарантия конфиденциальности (врачебной тайны) провозглашается

в Конституции Российской Федерации
*в Федеральном Законе «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»
в Кодексе врачебной этики Российской Федерации
в Уголовном кодексе Российской Федерации

76. Основным этико-правовым документом, регламентирующим деятельность врача в России, является

клятва врача России
*этический кодекс врача Российской Федерации
административный кодекс Российской Федерации
уголовный кодекс Российской Федерации

77. Составным компонентом информированного согласия является

предоставление информации об извлечении финансовой выгоды
предоставление объективной информации о протекании болезни и ее рисках, возможность выбора при альтернативных предложениях
*предоставление информации и несомненном приоритете пользы от вмешательства в ход лечения, по сравнению с возможным риском от подобного вмешательства

78. Согласно законодательству, информированное согласие ребенка можно получить, начиная с возраста

12 лет
14 лет
*15 лет
18 лет

79. Наиболее актуальной темой для профилактической беседы с родителями детей грудного возраста является

профилактика нарушений осанки
профилактика острых респираторных заболеваний
*специфическая профилактика детских инфекционных заболеваний
формирование навыков личной гигиены

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)

80. К критериям оценки биологического возраста школьников относятся

сроки появления молочных зубов
*физическое развитие
*вторичные половые признаки
*число ядер окостенения
*пропорции тела

81. К критериям биологического возраста у детей раннего возраста относятся

*показатели длины тела и массы тела;
количество постоянных зубов;
*число ядер окостенения;
*количество молочных зубов;
*психомоторное развитие;

82. При измерении окружности головы соблюдаются следующие правила:

*лента накладывается на затылочную точку сзади
*лента накладывается спереди на лобные бугры
*определение окружности идет надо лбом
лента проходит по границе роста волос
*лента накладывается от правой к левой височным областям

83. Элементами ухода за больным с ожирением являются

*проведение занятий лечебной физкультурой
*уход за кожными покровами
*взвешивание
назначение разгрузочных дней

84. Рекомендации по технике естественного вскармливания

*каждое кормление прикладывать ребенка только к одной груди
каждое кормление кормить обеими грудями
*сцеживать молоко до конца после каждого кормления
*докормить сцеженным молоком, если при контрольном кормлении выявлен недокорм

85. Питание обеспечивает следующие функции

*пластическую
*энергетическую
*регулирующую
Холодовую

86. Режим питания пациента предусматривает

*определенное число приемов пищи в течение дня
*время приема пищи

*количественное и качественное распределение суточного рациона между отдельными приемами пищи
сбалансированность всех компонентов пищи

87. Биологическая эффективность жиров растительного происхождения обусловлена
*хорошей усвояемостью
высокой энергетической ценностью
хорошими органолептическими свойствами
высоким содержанием витаминов А и D
*содержанием полиненасыщенных жирных кислот

88. Первая помощь при обмороке
*освободить пациента от стесняющей одежды
*обеспечить положение лежа с приподнятым ножным концом
*обеспечить доступ свежего воздуха, дать понюхать нашатырный спирт
произвести искусственную вентиляцию легких и непрямой массаж сердца

89. Рациональное питание подразумевает
*достаточную энергетическую ценность рациона в результате адекватного потребностям поступления белков, жиров и углеводов
*соблюдение соответствия ферментного набора химической структуре пищи
*оптимальное соотношение пищевых и биологически активных веществ
*оптимальный режим питания

90. К правилам естественного вскармливания относятся
*режим питания до введения прикорма - 6 раз в сутки, после введения прикорма - 5 раз в сутки
режим питания до введения прикорма - 7 раз в сутки, после введения прикорма - 6 раз в сутки
*введения прикорма с 4.5-5-месячного возраста
перед каждым кормлением мыть молочные железы

91. При поносе пациенту не рекомендуется употреблять:
*молоко
*ржаной хлеб
*овощи и фрукты
обильное питье

92. При уходе за больным в лихорадочном состоянии проводится:
*смена нательного и постельного белья
*обильное питье
*физические методы охлаждения
оксигенотерапия

93. В больницу были одновременно доставлены молодой человек иностранец в тяжелом состоянии без медицинского полиса и майор полиции с многочисленными ссадинами, которые в криминальной ситуации травмировали друг друга. Врачи оказали полноценную медицинскую помощь майору полиции и фактически отказали без уважительных причин в оказании полноценной помощи молодому человеку, ограничившись лишь остановкой наружного кровотечения. На следующий день иностранец был госпитализирован в отделение реанимации в крайне тяжелом состоянии. Врачи
все сделали верно, ведь иностранец ни на что не жаловался

*нарушили этический кодекс, так как они обязаны оказывать помощь любому гражданину вне зависимости от пола, национальности и материального состояния
*нарушили законодательство, не оказав медицинскую помощь в полном объеме
нарушили законодательство только в том, что оказывали медицинскую помощь иностранцу без медицинского полиса

94. Для оценки физического развития практически здоровых детей при массовых осмотрах используются
индексы физического развития
*сигмальные (параметрические) стандарты
*центильные(непараметрические) стандарты
расчеты по формулам
определение положения средней точки тела

95. Ребенок 6 месяцев имеет следующие показатели НПР
*ест с ложки
*произносит отдельные слоги
ползает
*узнает голос матери
*берет в руку игрушку, размахивает ею

96. Выберите линии оценки нервно-психического развития ребенка 2 лет 6 месяцев
*сенсорное развитие
конструктивная деятельность
изобразительная деятельность
*навыки
*движения

97. Предрасполагающими факторами к образованию пролежней являются:
нарушение постельного режима
*нарушение местного кровообращения
*наличие костных выступов
*нарушение иннервации тканей, питания тканей

98. Для коматозного состояния характерны:
кратковременная потеря сознания
*отсутствие реакции на внешние раздражители
*длительная потеря сознания
*снижение рефлексов

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)

99. Пути введения лекарственных средств:
А. парентеральный
Б. энтеральный Техника введения:
1. ингаляционно
2. перорально
3. ректально
4. подкожно, внутримышечно, внутрикостно
5. внутривенно, внутриартериально
6. внутрибрюшинно
7. сублингвально
Ответ: А- 1; 4; 5; 6; Б- 2; 3; 7;

100. Разновидность профессиональной этики, включающая совокупность морально-нравственных правил и принципов оказания медицинской помощи и регулирующая отношения между всеми участниками лечебного процесса – это…

Правильный ответ: медицинская этика

101. Учение о профессиональном долге – основе нравственных принципов, формирующихся как сознание своих обязанностей перед людьми и обществом – это….

Правильный ответ: деонтология

102. Заболевания и патологические процессы, возникающие под влиянием медицинских воздействий, проведенных с профилактическими, диагностическими или лечебными целями, такой способ обследования, лечения или проведения профилактических мероприятий, в результате которых врач причиняет вред здоровью пациента – это….

Правильный ответ: ятрогения

103. Невозможность предвидеть последствия врачебных действий, неудач в лечении независящих от врачебных ошибок и других упущений, а связанных с атипичным течением заболевания, индивидуальными особенностями организма, а иногда и с отсутствием элементарных условий для оказания экстренной медицинской помощи – это …

Правильный ответ: несчастный случай

Шкала оценивания

«Отлично» - более 90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«*отлично*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«*хорошо*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«*удовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка «***неудовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.