

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
Чукотского автономного округа «Чукотский многопрофильный колледж»
(ГАПОУ ЧАО «ЧМК»)

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
ГАПОУ ЧАО
«ЧМК»:

О.Н. Гришин

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по профессиональному модулю

ПМ.04 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

программы подготовки специалистов среднего звена по специальности
31.02.01 Лечебное дело

Анадырь
2026

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2026
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

Организация-разработчик: Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Чукотского автономного округа «Чукотский многопрофильный колледж» (далее ГАПОУ ЧАО «ЧМК»)

Разработчик:

Николаенко Н.Н., преподаватель ГАПОУ ЧАО «ЧМК»

Рекомендован Методическим советом ГАПОУ ЧАО «ЧМК»

Протокол № 06 от «13» января 2026 г.

Утвержден Приказом № 01-10/36 от 29.01.2026 г. «Об утверждении документов по организации учебного процесса».

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ

1. Вопросы и задания для текущего контроля

1. Какое действие является основой профилактической деятельности

- а) Изучение факторов риска
- б) Проведение скрининга
- в) Измерение артериального давления
- г) Лечение социально-значимых заболеваний
- д) Изменение образа жизни

2. К нетрадиционным методам оздоровления относятся:

- а) Система П. К. Иванова
- б) Система Г. П. Малахова
- в) Система А. В. Илизарова

3. Функция организма, наиболее чувствительная к изменению микроклиматических условий:

- а) терморегуляция
- б) дыхание
- в) пищеварение
- г) деятельность сердечно-сосудистой системы

4. Механизмы теплоотдачи с поверхности кожи:

- а) испарение влаги
- б) проведение тепла
- в) излучение

5. Изменения, возникающие в организме при общем переохлаждении:

- а) структурные изменения в клетках
- б) спазм периферических сосудов
- в) снижение резистентности организма
- г) ослабление фагоцитарной активности лейкоцитов
- д) усиление легочной вентиляции

6. Изменения, возникающие в организме при общем перегревании:

- а) усиление легочной вентиляции
- б) повышение температуры тела
- в) учащение пульса
- г) расширение периферических сосудов
- д) головная боль

7. Условия, при которых человек может подвергаться воздействию повышенного атмосферного давления:

- а) водолазные работы
- б) кессонные работы
- в) строительство подводных туннелей
- г) восхождение в горы
- д) полеты на воздухоплавательных аппаратах

8. Здоровье можно определить как:

- а) отсутствие болезней и физических дефектов
- б) качество приспособления организма к условиям внешней среды
- в) состояние полного физического, душевного и социального

благополучия (в)

- г) состояние психического и социального благополучия

9. Образ жизни определяется:

- а) уровнем, качеством и стилем жизни
- б) конституцией человека
- в) привычными формами поведения (в)
- г) качеством жизни

10. Здоровый образ жизни предполагает:

- а) активно развитую рефлексию; отказ от вредных привычек
- б) рациональный двигательный режим, гигиену труда, отдыха и питания
- в) культуру общения и сексуального поведения;
- г) все ответы верны (в)

11. Степень комфорта в удовлетворении потребностей человека – это:

- а) условия жизни
- б) качество жизни (б)
- в) стиль жизни
- г) уровень жизни

12. Не относятся к признакам здоровья:

- а) устойчивость к действиям повреждающих факторов
- б) функционирование в пределах нормы
- в) наличие резервных возможностей организма
- г) регулярная заболеваемость (г)

13. Здоровье человека на 50% зависит от:

- а) наследственности
- б) образа жизни (б)
- в) медицины
- г) внешней среды

14. Соматическое здоровье — это

а) тип нравственного и психического здоровья;

б) тип телосложения, генотип, уровень обмена веществ; функциональное состояние организма (б)

в) регулярная двигательная активность;

г) соответствие уровня жизни индивидуальным особенностям человека

15. Спирометрия – это

а) способ оценки дыхательной системы человека (а)

б) способ оценки сердечно-сосудистой системы человека;

в) способ оценки силовых способностей человека;

г) способ оценки координационных способностей человека;

16. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.12.2012г. «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» это:

а) № 572н

б) №1006н (б)

в) № 224н

г) № 1011н

17. Характеристиками «здоровый», благополучной семьи в семейной медицинской практике являются:

а) уважительное и гуманное отношение к словам и чувствам другого человека (а)

б) отсутствие в семье больного человека

в) полный достаток

г) относительная иерархия ценностей

18. Следует ли считать профилактическим мероприятием восстановительное лечение в поликлинике пациента с диагнозом «Пневмония»:

а) да, оно относится первичной профилактики

б) да, оно относится вторичной профилактики

в) да, оно относится третичной профилактики (в)

г) нет

19. Санитарно – эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается посредством:

а) мер по гигиеническому воспитанию и обучению населения и пропаганде здорового образа жизни (а)

б) профилактики заболеваний

в) проведения социально – гигиенического мониторинга

г) государственного санитарно-эпидемиологического надзора

20. Медицинские осмотры как метод изучения заболеваемости обладают следующими преимуществами:

а) дают предоставление о распространенности хронических заболеваний у всего населения

б) позволяют выявить скрыто протекающую патологию (б)

в) требуют относительно небольших финансовых затрат

г) позволяют определить группу инвалидности

21. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2012 г «Порядок проведения профилактического медицинского осмотра» это:

а) № 572н

б) №1006н

в) № 224н

г) № 1011н (г)

22. Оптимальными методами выявления лиц группы риска по возникновению заболеваний являются:

а) скрининг

б) профилактический осмотр (б)

в) учет обращаемости

г) данные профосмотра

23. Скрининг – это:

а) профилактический осмотр

б) обследование лиц с любой патологией

в) целенаправленное обследование для выявления лиц с определенной патологией (в)

г) метод выявления лиц группы риска

24. Ежедневное, систематическое потребление свежих овощей и фруктов – это принципы:

а) умеренного питания

б) сбалансированного питания (б)

в) биологической полноценности

г) смешанного питания

25. Субъективным показателем самоконтроля человека является:

а) артериальное давление

б) частота сердечных сокращений

в) уровень сахара в крови

г) самочувствие (г)

26. Здоровье – это

а) поведение человека, направленное на гармонизацию физического и умственного развития

б) состояние физического благополучия и отсутствие болезней;

в) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней (в)

г) состояние психического и социального благополучия

27. Под закаливанием понимается:

а) состояние полного физического, душевного и социального благополучия

б) адаптация организма человека к воздействию различных неблагоприятных климатических факторов вследствие применения комплекса систематизированных и целенаправленных мероприятий (б)

в) поддержание температуры тела в пределах ограниченного диапазона при изменении уровня внутреннего теплообразования и температуры окружающей среды

г) кратковременная реакция на низкую температуру

28. Кратковременный холодный или горячий душ:

а) обеспечивает оптимальные условия жизни

б) усиливает синтез белка, восстанавливает структурные основы клетки

в) тонизирует мышцы, повышает тонус сосудистой системы и улучшает обмен веществ

г) сжигает лишние запасы жиров

29. Назовите принципы отбора контингентов лиц для диспансеризации:

а) медицинский

б) социальный

30. Какая категория граждан охвачена дополнительной диспансеризацией:

а) работающие в государственных и муниципальных учреждениях сферы здравоохранения, образования

б) работающих в государственных и муниципальных учреждениях сферы культуры, социальной защиты, НИИ

в) работающие в частных предприятиях

31. К какой форме ежегодной диспансеризации относятся предварительные осмотры (перед поступлением на работу)

- а) индивидуальные осмотры
- б) массовые комплексные профилактические осмотры

32. К какой группе диспансерного наблюдения следует отнести больного с ранее установленным хроническим заболеванием в стадии компенсации, по поводу которого состоит на «Д» учете:

- а) 1-3
- б) 2-4
- в) 3-5

33. Возраст граждан, подлежащих дополнительной диспансеризации, согласно национальному проекту в сфере здравоохранения

- а) 25-50
- б) 30-60
- в) 35-55
- г) 30-55

34. Выберите где фиксируются результаты диспансеризации:

- а) В медицинской карте амбулаторного больного УФ 025,У-04
- б) В карте учета дополнительной диспансеризации работающего гражданина УФ 131,У-ДД

35. В чем состоит принципиальное отличие дополнительной диспансеризации, проводимой не по месту жительства гражданина, от ежегодной диспансеризации:

- а) Дообследование в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях стационара с целью установления диагноза не входит в объем дополнит.диспансеризации
- б) Лечение соответствующего заболевания не входит в объем дополнит.диспансеризации

36. Какие отчеты о проведении диспансеризации подаются в орган управления здравоохранением субъекта РФ:

- а) сведения о дополнительной диспансеризации работающих граждан УФ 12-Д-1
- б) сведения о результатах дополнительной диспансеризации УФ 12-Д-2

Тема 2.2. Профилактика болезней внутренних органов и систем.

37. Диспансеризация при бронхиальной астме проводится:

- а) 3 раза в год

б) 2 раза в год

в) 1 раз в год

38. Диспансеризация при хроническом бронхите с частыми обострениями проводится:

а) 3 раза в год

б) 2 раза в год

в) 4 раз в год

39. После перенесенной пневмонии, в случае тяжелого течения, больные наблюдаются:

а) 3-6 месяцев

б) 6-12 месяцев

в) 9 месяцев

40. Диспансеризация больных с ИБС. Стенокардией напряжения проводится:

а) каждые 3 месяца

б) каждые 4 месяца

в) каждые 6 месяцев

41. Диспансеризация больных, перенесших инфаркт миокарда проводится:

а) ежемесячно, в течение полугода

б) 1 раз в 2 месяца, в течение полугода

в) в течение года 1 раз в квартал

42. Выберите к какой группе диспансерного наблюдения относятся больные гипертонической болезнью:

а) 3

б) 2

в) 4

43. Диспансеризация при средне-тяжелом течении язвенной болезни проводится:

а) 3 раза в год

б) 2 раза в год

в) 4 раз в год

44. Диспансеризация при средне-тяжелом течении хронического панкреатита проводится:

а) 3 раза в год

б) 2 раза в год

в) 4 раз в год

45. В случае, если у больного имеется два и более заболевания, этиологически не связанные между собой, по поводу которых находится на диспансерном наблюдении, как следует поступить

а) заполнять отдельные контрольные карты диспансерного наблюдения

б) отмечать оба заболевания в одной карте

46. Устанавливается ли диспансерное наблюдение за лицами, перенесшими осложненные формы гриппа

а) да

б) нет

47. Частота наблюдения больных после резекции желудка:

а) 1-2 раза в год

б) раз в год

в) 4 раза в год

48. Частота диспансерного наблюдения больных с хроническим пиелонефритом:

а) 3 раза в год

б) 2 раза в год

в) 4 раз в год

49. Частота диспансерного наблюдения больных с циррозом печени:

а) 2-4 раза в год

б) 1 раз в год

в) 1 раз в 2 месяца

50. Диспансеризация больных хроническим алкогольным гепатитом

а) 3 раза в год

б) 2 раза в год

в) 1 раз в год

50. Сроки диспансеризации лиц, перенесших такое осложнение гриппа, как пневмония

а) 3 месяца

б) 6 месяцев

в) 1 год

Тема 2.3. Профилактика в акушерстве и гинекологии.

51. Учреждения, оказывающие медицинскую помощь женщинам и детям, распределяются на следующие группы:

- а) лечебно-профилактические
- б) санаторные
- в) воспитательные
- г) санитарно-просветительные
- д) оздоровительные

52. К лечебно-профилактическим учреждениям, оказывающим медицинскую помощь женщинам, относятся:

- а) женские консультации
- б) санатории для детей с родителями
- в) лесная школа
- г) городская поликлиника
- д) городская больница

53. Ведущими принципами организации медицинской помощи женщинам в женской консультации является:

- а) индивидуальное отношение к пациенту
- б) диспансерный метод
- в) профилактическое направление
- г) участковость
- д) единство науки и практики

54. Основными разделами организации профилактического наблюдения беременных в женской консультации являются:

- а) осмотр врачами-специалистами
- б) своевременное взятие под наблюдение
- в) своевременное лабораторное обследование
- г) оказание необходимой социальной помощи
- е) проведение вакцинации

55. Комплекс мероприятий по антенатальной охране плода в основном осуществляется:

- а) в женской консультации
- б) в акушерском отделении родильного дома
- в) в отделении новорожденных родильного дома
- г) в поликлинике для взрослого населения
- д) в детской поликлинике

56. Комплекс мероприятий по интранатальной охране плода в основном осуществляется:

- а) в женской консультации

- б) в акушерском отделении родильного дома
- в) в отделении новорожденных родильного дома
- г) в поликлинике для взрослого населения
- д) в детской поликлинике

57. Комплекс мероприятий по постнатальной охране плода в основном осуществляется:

- а) в женской консультации
- б) в акушерском отделении родильного дома
- в) в отделении новорожденных родильного дома
- г) в поликлинике для взрослого населения
- д) в детской поликлинике

58. Во время беременности женщина должна посетить женскую консультацию при нормально протекающей беременности:

- а) 3-4 раза
- б) 5-6 раз
- в) 9-10 раз
- г) 12-15 раз

59. В наблюдательное отделение родильного дома поступают беременные женщины с:

- а) явлениями острого заболевания
- б) диабетом
- в) резус-несовместимостью

60. Качество профилактической работы в детской поликлинике определяется:

- а) числом профилактических посещений на одного ребенка в год
- б) полнотой и своевременностью проведения профилактических мероприятий
- в) изменением показателей здоровья детей

61. Эффективность профилактической работы в детской поликлинике определяется

- а) полнотой и своевременностью проведения профилактических мероприятий
- б) динамикой показателей здоровья детей
- в) показателем охвата детей профилактическими прививками

62. Центральная фигура в оценке состояния здоровья ребенка при проведении диспансеризации

- а) каждый специалист в отдельности
- б) участковый педиатр
- в) врач дошкольно-школьного отделения
- г) зав. отделением

63. Противорецидивное лечение при хронических заболеваниях в стадии ремиссии, как правило, проводится

- а) ежемесячно
- б) весной и осенью
- в) зимой и летом
- г) ежеквартально

64. Основным источником сведений о состоянии здоровья ребенка являются данные

- а) об обращаемости за медицинской помощью
- б) осмотра ребенка после перенесенного острого заболевания
- в) обязательных медицинских осмотров (диспансеризации)

65. Часто болеющий ребенок определяется количеством заболеваний в год:

- а) то 0 до 3 раз в год
- б) от 4 до 7 раз в год
- в) от 8 и более раз в год

66. Наиболее эффективная форма работы с семьей по вопросам воспитания здорового ребенка

- а) проведение бесед
- б) чтение лекций
- в) проведение анкетирования среди населения
- г) патронаж

67. При организации медико-социальной помощи семье необходимо учитывать все, кроме

- а) социально-демографических показателей семьи
- б) медико-биологической характеристики семьи
- в) показателей профилактической работы детской поликлиники

68. Доля семей групп риска на педиатрическом участке составляет

- а) до 10%
- б) 10-20%
- в) свыше 20%

69. При переломе костей предплечья шина накладывается

а) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча

б) от лучезапястного до локтевого сустава

в) на место перелома

г) от кончиков пальцев до верхней трети плеча

70. В положении "лягушки" транспортируют пациентов с переломом

а) костей таза

б) позвоночника

в) бедра

г) костей стоп

71. Лежа на спине на щите транспортируют пациентов с

а) переломом ребер

б) ушибом грудной клетки

в) травмой органов брюшной полости

г) переломом грудного отдела позвоночника

72. Для транспортной иммобилизации при черепно-мозговой травме

применяют шину

а) Белера

б) Дитерихса

в) Еланского

г) Виноградова

73. При повреждении шейного отдела позвоночника с целью транспортной иммобилизации используют

а) ватно-марлевые кольца Дельбе

б) ватно-марлевый воротник Шанца

в) шину Дитерихса

г) крестообразную повязку

74. К глубоким термическим ожогам относят ожоги степени тяжести

а) II

б) III В

в) III А

г) I

75. Причина ожогового шока

а) спазм сосудов кожи

б) психическая травма

в) боль и плазмопотеря

г) кровотечение

76. Степень отморожения можно определить

- а) сразу после согревания
- б) на 2-ой день
- в) в дореактивном периоде
- г) спустя несколько дней

77. Характерный признак отморожения II степени

- а) некроз всей толщи кожи
- б) образование пузырей
- в) обратимая сосудистая реакция
- г) мраморность кожи

78. Сотрясение головного мозга от ушиба мозга отличается

- а) наличием "светлого промежутка"
- б) отсутствием очаговой симптоматики
- в) наличием повышенного АД
- г) нарушением сна

79. Абсолютный симптом вывиха костей

- а) отек
- б) нарушение функции
- в) боль
- г) "пустой сустав"

80. Оптимальное обезболивание при оказании неотложной помощи пострадавшему с травматическим шоком

- а) внутривенное введение тиопентала натрия
- б) наркоз закистью азота
- в) применение промедола
- г) введение анальгина с димедролом

81. У детей наблюдаются, как правило, переломы

- а) косые
- б) по типу "зеленой веточки"
- в) компрессионные
- г) полные

82. Пациента с инородным телом дыхательных путей следует транспортировать в положении

- а) лежа на животе
- б) лежа на спине
- в) сидя или полусидя

г) лежа с опущенной головой

83. Характерный признак сдавления головного мозга

а) однократная рвота

б) менингеальные симптомы

в) "светлый промежуток"

г) кратковременная потеря сознания сразу после травмы

84. Типичное проявление перелома основания черепа

а) кровотечение и ликворрея из носа и ушей

б) отек век

в) подкожная эмфизема

г) двоение в глазах

85. Неотложная помощь при черепно-мозговой травме заключается в применении

а) наркотиков

б) противорвотных препаратов

в) пузыря со льдом на голову

г) кордиамина

86. Признак, не характерный для злокачественной опухоли

а) прорастание в окружающие ткани и регионарные лимфоузлы

б) четкие границы опухоли, метастазы не дает

в) развитие кахексии

г) микроскопически - "атипичные" клетки

87. При запущенных злокачественных опухолях показана операция

а) радикальная

б) паллиативная

в) электрокоагуляция

г) экстренная

88. Доброкачественная опухоль

а) метастазирует в регионарные узлы

б) метастазирует в отдаленные органы

в) метастазирует в регионарные лимфоузлы и отдаленные органы

г) не метастазирует

89. Злокачественная опухоль

а) ограничена капсулой

б) не прорастает в соседние ткани

в) прорастает в соседние ткани

г) раздвигает ткани

90. Основной метод лечения злокачественных опухолей

а) химиотерапия

б) оперативное лечение

в) гормонотерапия

г) физиотерапия

91. Наибольший риск возникновения рака щитовидной железы при

а) тиреотоксическом зобе

б) диффузном зобе

в) узловом зобе

г) тиреоидите

92. Злокачественная опухоль

а) не влияет на общее состояние

б) растет медленно, имеет капсулу

в) растет быстро, разрушая окружающие ткани

г) не рецидивирует

93. Доброкачественная опухоль

а) растет медленно, не прорастает в окружающие ткани

б) рецидивирует

в) метастазирует

г) вызывает кахексию

94. При доброкачественной опухоли

а) развивается кахексия

б) развивается анемия

в) развивается интоксикация

г) состояние не изменяется

95. Больной считается неоперабельным при

а) предраке

б) I ст. рака

в) IV ст. рака

г) II ст. рака

96. Характерный признак рака прямой кишки

а) урчание в животе

б) тошнота, рвота

в) патологические выделения из прямой кишки

г) отсутствие аппетита

97. "Атипичные" клетки характерны для

- а) миомы
- б) фибромы
- в) саркомы
- г) ангиомы

98. Обязательное исследование для диагностики рака пищевода

- а) ультразвуковое
- б) эндоскопическое с биопсией
- в) радиоизотопное
- г) в зеркалах

99. При диагностике рака прямой кишки прежде всего применяют

- а) колоноскопию
- б) пальцевое исследование
- в) ирригографию
- г) ультразвуковое исследование

100. Исследование молочных желез при подозрении на рак начинают с

- а) пункционной биопсии
- б) дуктографии
- в) маммографии
- г) пальпации

101. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти

- а) дать понюхать нашатырный спирт
- б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
- в) проведение закрытого массажа сердца
- г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

102. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину

взрослого человека производят

- а) всей ладонью
- б) проксимальной частью ладони
- в) тремя пальцами
- г) одним пальцем

103. 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

104. 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

105. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть

а) жесткой

б) мягкой

в) наклонной

г) неровной

106. «Тройной» прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает

а) положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперед

б) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед

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

107. 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

Тема 2.8. Профилактика болезней нервной системы.

108. Характерный признак невралгии тройничного нерва

а) приступообразные боли в одной половине лица

б) ригидность затылочных мышц

в) рвота

г) отсутствие складок на лбу при поднимании бровей

109. Симптом "заячий глаз" бывает при

а) опухоли головного мозга

б) энцефалите

- в) неврите лицевого нерва
- г) остром нарушении мозгового кровообращения
- 110. Аура характерна для
 - а) геморрагического инсульта
 - б) менингита
 - в) энцефалита
 - г) эпилепсии
- 111. Основным симптомом тяжелого сотрясения головного мозга
 - а) головная боль
 - б) шум в ушах
 - в) ретроградная амнезия
 - г) головокружение
- 112. Атрофия мышц — это основной симптом
 - а) спастического паралича
 - б) вялого паралича
 - в) миастении
 - г) болезни Паркинсона
- 113. Ощущение "треска" в шее при поворотах головы характерно для
 - а) менингита
 - б) остеохондроза
 - в) энцефалита
 - г) опухоли головного мозга
- 114. Патологические рефлексы характерны для
 - а) вялого паралича
 - б) спастического паралича
 - в) менингита
 - г) энцефалита
- 115. Выпячивание родничка у грудных детей наблюдается при
 - а) менингите
 - б) энцефалите
 - в) эпилепсии
 - г) полиомиелите
- 116. Характер отделяемого из глаз при дифтерийном конъюнктивите
 - а) мутное с хлопьями
 - б) слизисто-гнойное, гнойное
 - в) цвета мясных помоев

г) отделяемое отсутствует

117. Характер отделяемого при гонобленнорее

а) мутное с хлопьями

б) слизисто-гнойное, гнойное

в) цвета мясных помоев

г) слезотечение

118. Отек век при дифтерийном конъюнктивите

а) плотный

б) "деревянный", багрово-синюшный

в) мягкий, гиперемированный

г) отсутствует

119. Гонобленнорея новорожденного, если заражение произошло при прохождении ребенка через родовые пути, начинается после рождения

а) на 5-й день

б) через 2-3 дня

в) сразу

г) через 2 недели

120. Для профилактики гонобленнореи новорожденным закапывают в глаза раствор

а) 0,25% левомицетина

б) 30% сульфацил-натрия

в) 3% колларгола

г) фурацилина 1:5000

121. Повязку на глаз накладывают при

а) конъюнктивите

б) кератите

в) ранении глаза

г) блефорите

122. К заболеваниям век относятся

а) дакриоцистит, дакриoadенит

б) блефарит, ячмень, халазион

в) кератит, конъюнктивит

г) катаракта, афакия

123. К заболеваниям слезного аппарата относятся

а) дакриоцистит, дакриoadенит

б) блефарит, ячмень, халазион

в) кератит, конъюнктивит

г) катаракта, афакия

124. Причиной возникновения ячменя является

а) травма

б) инфекция

в) аллергия

г) анемия

125. Воспаление роговицы — это

а) ирит

б) кератит

в) циклит

г) блефарит

126. Мазок из зева берут, чтобы исключить

а) дифтерию

б) сифилис

в) туберкулез

г) сальмонеллез

127. Фарингоскопию проводят с помощью

а) шпателя

б) носового зеркала

в) ушной воронки

г) иглы Куликовского

128. Пункцию гайморовой пазухи производят с помощью

а) носоглоточного зеркала

б) иглы Куликовского

в) ушной воронки

г) шпателя

129. Аденомия — это удаление

а) небных миндалин

б) носоглоточной миндалины

в) язычной миндалины

г) полипов носа

130. Острый аденоидит — это воспаление

а) носоглоточной миндалины

б) слизистой полости носа

в) небных миндалин

г) гайморовых пазух

131. Тонзиллотом необходим для

а) частичного удаления небных миндалин

б) удаления носоглоточной миндалины

в) удаления язычной миндалины

г) прокола гайморовой пазухи

132. Для острых ангин характерным симптомом является

а) нарушение носового дыхания

б) потеря голоса

в) боль при глотании

г) снижение слуха

133. К воспалительным заболеваниям глотки относятся

а) тонзиллит

б) острый ларингит

в) отит

г) бронхит

134. К аномалиям наружного уха относится

а) атрезия хоан

б) незаращение твердого неба

в) микротия

г) макротия

135. Для третичного периода сифилиса не типично

а) медленный рост

б) невыраженность воспалительных явлений

в) формирование рубцов

г) болезненность

136. Субъективные ощущения во вторичном периоде сифилиса:

а) зуд

б) боль

в) жжение

г) отсутствуют

137. Признаком вторичного сифилиса не являются

а) высыпания с неостровоспалительной окраской, отсутствие зуда

б) гуммы, оставляющие после себя рубцы

в) положительные серологические реакции на сифилис

г) поражения слизистых оболочек полости рта

138. Инкубационный период при гонорее

- а) 5-7 дней
- б) 5-7 недель
- в) 2 месяца
- г) 6-10 месяцев

139. Сифилитическая лейкодерма появляется в периоде

- а) первичном серопозитивном
- б) вторичном рецидивном
- в) вторичном свежем
- г) вторичном латентном

140. Осложнения при гонорейном уретрите у мужчин:

- а) уретрит
- б) бесплодие
- в) проктит
- г) аднексит

141. Для диагноза трихомонадного уретрита соответствует

- а) поражение только мужчин
- б) эффективность препаратов имидазола
- в) схожесть клинических признаков с клиникой гонореи
- г) появление на слизистых гениталий белых налетов

142. Наиболее эффективное средство лечения хламидиоза:

- а) пеницилин
- б) тетрациклин
- в) метронизадол
- г) левамизол

143. Основная задача стоматологической поликлиники

- а) медицинская помощь на дому
- б) лечебно-диагностическое обслуживание
- в) экспертиза временной нетрудоспособности
- г) профилактика кариеса

144. Инструменты для обследования стоматологических больных

- а) зонд, зеркало, гладилка
- б) шпатель, пинцет, зонд
- в) пинцет, зеркало, зонд
- г) шпатель, зеркало, зонд

145. Ткань, образующая основную массу зуба

- а) эмаль
- б) дентин
- в) цемент
- г) пульпа

146. Методы стерилизации стоматологических инструментов

- а) кипячение, паровой метод
- б) ионизирующее излучение
- в) химический метод
- г) паровой, суховоздушный, химический

147. Понятие "пародонт" использует термины

- а) десна, периодонт, костная ткань
- б) десна, периодонт, круговая связка
- в) костная ткань альвеолы, пульпа, цемент
- г) десна, круговая связка, периодонт

148. Здоровый образ жизни в первую очередь определяется активностью:

- а) культурной
- б) медицинской
- в) трудовой
- г) бытовой

149. Медицинская активность включает в себя:

- а) своевременность обращения к врачу при заболевании
- б) повышение квалификации врачей
- в) своевременность обращения к врачу для профилактического осмотра
- г) уровень медицинской грамотности населения
- д) уровень профессиональной грамотности медицинских работников

150. Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения -сердечно-сосудистых заболеваний являются:

- а) злоупотребление алкоголем
- б) низкая физическая активность
- в) пассивное курение
- г) активное курение
- д) дефицит массы тела
- е) избыточная масса тела

151. Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения онкологических заболеваний являются:

- а) злоупотребление алкоголем

- б) низкая физическая активность
- в) пассивное курение
- г) активное курение
- д) дефицит массы тела
- е) избыточная масса тела

152. Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения желудочно-кишечных заболеваний являются:

- а) злоупотребление алкоголем
- б) низкая физическая активность
- в) пассивное курение
- г) активное курение
- д) дефицит массы тела
- е) избыточная масса тела

153. Ведущими факторами риска психических заболеваний являются:

- а) злоупотребление алкоголем
- б) проведение закаливания
- в) психологический дискомфорт в семье и на работе
- г) пассивное курение
- д) активное курение
- е) дефицит массы тела
- ж) избыточная масса тела

154. К факторам, снижающим потенциал здоровья детей, относятся:

- а) психологический комфорт в семье
- б) проведение закаливания
- в) аборты в анамнезе матери
- г) пассивное курение
- д) активное курение
- е) своевременность обращения к врачу женской консультации
- ж) рациональное питание

155. К факторам, снижающим потенциал здоровья женщин, относятся:

- а) психологический комфорт в семье
- б) проведение закаливания
- в) аборты в анамнезе женщины
- г) пассивное курение
- д) активное курение
- е) своевременность обращения к врачу женской консультации

ж) рациональное питание

156. К факторам, снижающим потенциал здоровья взрослого населения, относятся:

а) психологический дискомфорт в семье и на работе

б) проведение закаливания

в) аборты в анамнезе женщины

г) пассивное курение

д) активное курение

е) своевременность обращения к врачу женской консультации

ж) рациональное питание

158. Избыточная масса тела является фактором риска развития заболеваний:

а) сердечно-сосудистых

б) желудочно-кишечных

в) эндокринных

г) травм, отравлений

д) гинекологических

159. Курение является фактором риска развития заболеваний:

а) сердечно-сосудистых

б) онкологических

в) легочных

г) травм, отравлений

д) гинекологических

160. Для постановки серологической реакции берется

а) кал

б) моча

в) кровь

г) мокрота

161. При надавливании пальцем не исчезает:

а) розеола

б) геморрагия

в) папула

г) пустула

162. Антибиотики не оказывают действие на:

а) бактерии

б) вирусы

в) грибы

163. Возбудитель, относящийся к группе анаэробных микробов:

а) сальмонелла

б) столбнячная бактерия

в) шигелла

г) стрептококки

Тема 3.2. Проведение иммунопрофилактики

164. Вакцинация это:

а) препараты, из живых и убитых микроорганизмов, продуктов их жизнедеятельности, а так же из отдельных компонентов их клеток, применяемые для повышения специфической сопротивляемости (а)

б) препараты крови человека или животных, содержащие антитела, используемые для лечения и профилактики различных болезней

в) сывороточные и секреторные белки человека или животных, обладающие активностью антител и участвующие в механизме защиты против возбудителей инфекционных болезней

г) белки крови человека или животных, применяемые для повышения сопротивляемости организма к инфекционным заболеваниям

165. Иммунитет – это:

а) ответная реакция организма на раздражение внешней среды при участии нервной системы

б) защита организма от веществ и существ, несущих признаки генетически чужеродной информации (б)

в) один из видов адаптации

г) инфекционное заболевание

166. Качество проведения иммунопрофилактики включает:

а) анализ выполнения плана профилактических прививок

б) оценка проведения иммунопрофилактики по документам («документированная» привитость).

в) оценка фактической привитости по результатам иммунологического (серологического) мониторинга.

г) все варианты верны (г)

167. Транспортирование и хранение иммунобиологических препаратов должны проводиться:

а) в специальной системы «Холодовой цепи»

б) при температуре не выше 25 градусов

- в) в прохладном темном месте
- г) не имеет значение

168. Диспансерное наблюдение больных с язвенной болезнью в стадии стойкой ремиссии проводится:

- а) 1 раз в год
- б) 2 раза в год (б)
- в) 3 раза в год
- г) 4 раза в год

169. Работники профессий, наиболее остро испытывающие явление УФ-недостаточности:

- а) строительные рабочие
- б) рабочие шахт
- в) рабочие предприятий, построенных по “бесфонарному” типу
- б
- г) рабочие метрополитена

170. Показания к профилактическому облучению искусственным УФ-излучением:

- а) наличие признаков гиповитаминоза Д
- б) работа в условиях изоляции от солнечного света
- в) проживание в северных широтах
- г) повышенное атмосферное давление

171. Противопоказания к профилактическому облучению УФ-искусственным излучением:

- а) активная форма туберкулеза
- б) заболевания щитовидной железы
- в) заболевания печени
- г) заболевания почек
- д) заболевания сердечно-сосудистой системы

172. Искусственные источники излучения, применяющиеся для профилактического УФ-облучения людей:

- а) лампа БУВ
- б) лампа ПРК
- в) лампа ЭУВ

173. Типы фотариев, используемые в настоящее время:

- а) маячного типа
- б) кабинного типа

в) лабиринтного типа

174. Рекомендуемая расчетная величина дозировки коротковолнового УФ-излучения при санации воздуха лампами БУВ:

а) 0,75-1 Вт на 1 м³ в присутствии людей

б) 2-3 Вт на 1 м³ в отсутствии людей

в) 0,75-1 Вт на 1 м² площади помещения

175. Профилактические меры для предотвращения вредного воздействия на людей коротковолнового УФ-излучения:

а) включение ламп в отсутствие людей.

б) экранирование ламп экранами из оконного стекла.

в) экранирование ламп экранами из оргстекла.

г) экранирование ламп непрозрачными экранами.

176. Профилактика фотоофтальмии при облучении людей в фотариях:

а) применение очков из темного стекла.

б) применение стеклянных прозрачных очков.

в) применение очков с металлической сеткой.

2. Вопросы и задания для итогового контроля

Теоретические вопросы.

1. Определение понятий «профилактика», «медицинская профилактика», «болезнь».

2. Цели и задачи медицинской профилактики.

3. Определение понятий «индивидуальная профилактика», «общественная профилактика».

4. Охрана здоровья здоровых в России.

5. Принципы планирования и организации профилактических мероприятий.

6. Определение понятия «здоровье», его структура и содержание. Влияние образа жизни на здоровье человека.

7. Понятия «образ жизни», «здоровый образ жизни». Формирование установки населения на здоровье как высшую ценность.

8. Пути формирования здорового образа жизни населения.

9. Основные факторы риска развития заболеваний. Взаимосвязь понятий «причина заболевания» и «фактор риска».

10. Понятие «здоровьесберегающая среда». Критерии безопасной здоровьесберегающей среды.

11. Здоровьесберегающие мероприятия в производственной сфере,

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2026
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

осуществляемые для профилактики профессиональных заболеваний.

12. Контроль за санитарно-гигиеническим состоянием объектов на закрепленном участке, питанием и двигательной активностью в организованных коллективах (образовательных, лечебно-профилактических учреждениях, учреждениях социального обслуживания).

13. Роль фельдшера в сохранении здоровья человека и общества, повышении уровня культуры и потенциала здоровья, предупреждении преждевременной смертности, увеличении средней продолжительности и качества жизни населения.

14. Сохранение здоровья детей: новорожденных, детей младшего и школьного возраста, подростков.

15. Репродуктивное здоровье женщин и мужчин, качество потомства, обеспечение безопасного материнства.

16. Принципы планирования семьи. Нормы профессиональной этики в работе по планированию семьи, сохранению репродуктивного здоровья. Принципы организации школ репродуктивного здоровья.

17. Значение, цели, задачи, основные принципы гигиенического обучения и воспитания населения на современном этапе.

18. Основные направления и методы гигиенического обучения и воспитания, методические требования к ним. Межведомственный подход в организации гигиенического обучения и воспитания.

19. Формы гигиенического обучения и воспитания: индивидуальные, групповые, массовые.

20. Использование средств массовой информации (радио, телевидение, кино, газеты, журналы) для широкого информирования населения по вопросам охраны здоровья, профилактики заболеваний.

21. Основные цели и задачи деятельности центров (отделений) медицинской профилактики, центров здоровья.

22. Структура центров (отделений) медицинской профилактики. Функции центров (отделений) медицинской профилактики. Структура центров здоровья. Функции центров здоровья. Особенности деятельности кабинетов медицинской профилактики и кабинетов здорового ребенка лечебно-профилактических учреждений.

23. Условия и факторы, влияющие на результативность и эффективность центров (отделений) медицинской профилактики, центров здоровья, кабинетов здорового ребенка.

24. Координация мероприятий по первичной и вторичной профилактике инфекционных заболеваний и укреплению здоровья населения на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях.

25. Организация и проведение диспансеризации населения. Цели диспансеризации.

26. Этапы проведения диспансеризации.

27. Профилактика болезней системы кровообращения.

28. Профилактика болезней органов дыхания.

29. Профилактика болезней органов пищеварения.

30. Профилактика болезней почек и мочевыводящих путей.

31. Профилактика болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани.

32. Профилактика онкологических заболеваний.

33. Профилактика болезней кожи и ИППП.

34. Профилактика болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ.

35. Профилактика болезней крови и кроветворных органов

36. Профилактика аллергических болезней.

37. Профилактика акушерской патологии. Контрацепция.

38. Профилактика нарушений физического и психического развития детей.

39. Профилактика заболеваний периода новорожденности, у детей грудного и раннего возраста.

40. Профилактика хирургических заболеваний и состояний. Профилактика ортопедических болезней.

41. Профилактика болезней нервной системы.

42. Профилактика офтальмологических заболеваний.

43. Профилактика оториноларингологических заболеваний.

44. Профилактика стоматологических заболеваний.

45. Цели, задачи, принципы организации и функции школ здоровья.

46. Профилактика инфекционных и паразитарных болезней.

47. Активная и пассивная иммунизация населения.

48. Национальный календарь профилактических прививок. Планирование, организация и проведение профилактических прививок детскому и взрослому населению.

49. Организация и проведение мероприятий по снижению

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2026
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

профессиональной патологии работников сельского хозяйства.

50. Организация и проведение мероприятий по снижению профессиональной патологии работников промышленных предприятий.

Практические задания.

Задание 1. Проведение санитарной обработки пациентов при поступлении в стационар для предупреждения внутрибольничной инфекции.

Задание 2. Постановка пробы Манту с 2ТЕ.

Задание 3. Проведение вакцинации против туберкулеза.

Задание 4. Составить календарь прививок ребенку с 3 месяцев до 1 года.

Задание 5. Составить рекомендации пациенту для профилактики сахарного диабета.

Задание 6. Составить рекомендации пациенту по профилактике ожирения.

Задание 7. Составить рекомендации пациенту по профилактике ОРВИ и закаливанию.

Задание 8. Составить рекомендации по предупреждению нежелательной беременности.

Задание 9. Составить рекомендации по профилактике гипогалактии у матери.

Задание 10. Составить рекомендации по профилактике венерических болезней.

Задание 11. Составить рекомендации по проведению иммунопрофилактики у детей.

Задание 12. Составить план профилактических мероприятий в очаге инфекции.

Задание 13. Составить план профилактических мероприятий по предупреждению возникновения бронхиальной астмы, тромбозов.

Задание 14. Составить план профилактических мероприятий по предупреждению возникновения артериальной гипертензии, болезней нервной системы.

Задание 15. Составить план профилактических мероприятий по предупреждению возникновения хирургических и ортопедических заболеваний.

Задание 16. Составить план профилактических мероприятий по предупреждению возникновения травм и отравлений.

ГАПОУ ЧАО «ЧМК»	УПРАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ	СТО СМК 4.2.01 - 2026
----------------------------	---------------------------------	------------------------------

Задание 17. Составить план профилактических мероприятий по предупреждению возникновения онкологических заболеваний.

Задание 18. Составить план профилактических мероприятий по предупреждению возникновения офтальмологических заболеваний.

Задание 19. Составить план профилактических мероприятий по предупреждению возникновения оториноларингологических заболеваний.

Задание 20. Составить план профилактических мероприятий по предупреждению возникновения стоматологических заболеваний.

Задание 21. Составить план профилактических мероприятий по предупреждению возникновения профессиональных заболеваний работников сельского хозяйства.

Задание 22. Составить план профилактических мероприятий по предупреждению возникновения профессиональных заболеваний работников промышленных предприятий.

Задание 23. Составить план профилактических мероприятий по предупреждению возникновения заболеваний крови.

Задание 24. Составить план профилактических мероприятий по предупреждению возникновения аллергических болезней.

Задание 25. Составить план профилактических мероприятий по предупреждению возникновения заболеваний периода новорожденности, у детей грудного и раннего возраста.