КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -2

Название **ОП**:«6В10102Педиатрия»

Код дисциплины: МК 1204

Название дисциплины: «Введение в профессию»

Объем учебных часов/кредитов:90часов (3 кредита)

Курс и семестр изучения: 1 курс, ІІ семестр

Контрольно- измерительные средства: рубежный контроль -2

MEDICAL ACADEMY

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиарии-2»

044/68- 22 **2** стр из **11**

КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -2

Вопросы программы для рубежного контроля-2

Состовитель:

- 1. Заведующая кафедрой, профессор Бектенова Г.Е
- 2. Доцент Жумабеков Ж.К

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

- 3. Ассистент Баймакова Г.Ш
- 4. Ассистент Онласбекова Г.М
- 5. Ассистент Адильбекова А.Т

Протокол № // Дата 26.06. 23 2

Заведующая кафедрой, профессор

Тестовые задания (вопросы билетов для рубежного контроля или другие задания) для рубежнго контроля- 2

Состовитель:

- 1. Заведующая кафедрой, профессор Бектенова Г.Е
- 2. Доцент Жумабеков Ж.К
- 3. Ассистент Баймакова Г.Ш
- 4. Ассистент Онласбекова Г.М
- 5. Ассистент Адильбекова А.Т

Протокол № 11 Дата 26.06. 23 2

Заведующая кафедрой, профессор Свер Бектенова Г.Е

Вопросы программы для рубежного контроля 2

- 1. Назовите особенности питания детей от 1 года до 3-х лет, дошкольного и школьного возраста.
- 2. Особенности питания больного ребенка.
- 3. Что такое диетотерапия?
- 4. Назовите лечебные столы по Певзнеру.
- 5. Что такое стратегия ИВБДВ?
- 6. Когда была принята эта стратегия?
- 7. С какого года мы используем эту стратегию в Казахстане?
- 8. Какие основные цели стратегии ИВБДВ?
- 9. Как оценивать состояние ребенка по ИВБДВ?
- 10. Назовите опасные и приоритетные признаки.
- 11. Что такое физическое развитие детей?
- 12. Какие есть параметры физического развития?
- 13. Назовите физиологические особенности каждого возраста.
- 14. Что такое метод ориентировочных расчетов?
- 15. Какие формулы для расчета средних величин вы знаете?
- 16. Что такое параметрический и непараметрический способы?
- 17.В каком сроке начинается антенатальное развитие нервной системы?
- 18. Какие факторы влияют на развитие нервной системы в антенатальном и постнатальном периодах?
- 19. Какие рефлексы новорожденного вы знаете?
- 20. Когда начинают угасать безусловные рефлексы?
- 21. Назовите основные критерии нервно-психического развития детей раннего возраста.
- 22. Какие есть показатели нервно-психического развития детей после года и старшего возраста?
- 23. Какие есть группы риска и развития? Характеризуйте каждую группу.
- 24. Что относится к детскимлечебно-профилактическимучреждениям?
- 25. Какая структура детских лечебно-профилактических учреждений?
- 26. Где оказывается профилактическая помощь?
- 27. Какие есть типы детских больниц по профилю?
- 28. Какие есть типы детских больниц по системе организации?
- 29. Какие есть типы детских больниц по объему деятельности?
- 30. Назовите основные задачи современной больницы.
- 31. Назовите основные обязанности детских лечебно-профилактических учреждений.
- 32. Какие основные цели ухода за больными детьми?
- 33. Какие основные задачи ухода за больными детьми?
- 34. Назовите особенности организации ухода за больным ребенком.

- 35. Назовите особенности обеспечения физиологических потребностей пациента.
- 36. Какие обязанности врача в лечении детей?
- 37. Какие обязанности среднего медицинского персонала в лечении детей?
- 38. Какие обязанности младшего медицинского персонала в лечении детей?
- 39. Какова роль медицинского персонала в амбулаторном и стационарном лечении детей?
- 40. Что такое дезинфекция?
- 41. Как проводится стерилизации инструментов?
- 42. Какие формы документов есть в педиатрии?
- 43. Назовите поликлинические и стационарные документации.
- 44. Расскажите о правилах их заполнения.
- 45. Какие есть группы лекарственных препаратов в педиатрии?
- 46. Назовите способы их введения.
- 47. Назовите основные правила их введения.
- 48. Какие особенности дозирования должны учитоваться у детей?
- 49. Расскажите о взаимодействиях лекарственных средств.

Тестовые задания для рубежного контроля 2

1-вариант	B.I
1. К общим признакам опасности	C.II
относится:	D.IV
А. судороги у ребенка	E. V
В. плач ребенка	4. Укажите термин, отражающий
С. астмоидное дыхание	избыток массы тела у детей раннего
D.высокая температура	возраста:
Е. беспокойство ребенка	А.паратрофия
2. При оценке состояния детей с ОРИ	В. эйтрофия
в возрасте от 2 месяцев до 5 лет по	С. гипосомия
ИВБДВ, нужно выяснить:	D.гиперсомия
А.может ли пить ребенок	Е. гипостатура
В. характер кашля	5. Уточните состояние у детей раннего
С. антенатальный анамнез	возраста, характеризующееся
D.вид принимаемой пищи	снижением массы тела при
Е. интранатальный анамнез	нормальной длине:
3. Наличие хронического заболевания	А.гипотрофия
в стадии компенсации у ребёнка	В. эйтрофия
позволяет отнести его к группе	С. гипосомия
здоровья:	D.гипоплазия
A.III	Е. гипостатура

SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY

ACADEMY AO «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиарии-2»

044/68- 22 **5** стр из **11**

КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -2

6. Группы здоровьяу детей:	A.4
A.5	B.1
B.2	C.2
C.3	D.3
D.4	E. 5
E. 6	11. Обхват головы за первый год
7. Дети, здоровые, с нормальным	жизни увеличивается в среднем:
развитием и нормальным уровнем	А.на 10 см
функцийотносятсяк группе здоровья:	В. на 3 см
A.1	С. на 5 см
B.2	D.на 15 cм
C.3	Е. на 20 см
D.4	12. Индекс Чулицкой на 1-м году
E. 5	жизни составляет:
8. Дети, здоровые, но имеющие	А.20-25 см
функциональные и некоторые	В.5-10 см
морфологические отклонения, а также	С. 10-15 см
сниженную сопротивляемость к	D.15-20 cм
острым и хроническим	Е. 30-40 см
заболеваниямотносятсяк группе	13. Ежемесячно прибавка массы тела в
здоровья:	I полугодии в норме составляет (гр.):
A.2	A.700 - 800
B.1	B.300 - 400
C.3	C.500 - 600
D.4	D.150 - 200
E. 5	E.200 - 300
9. Дети, больные хроническими	14. Прибавка массы тела во II
заболеваниями в состоянии	полугодии ежемесячно составляет
компенсации, с сохраненными	(гр.):
функциональными возможностями	A.400 - 500
организмаотносятсяк группе здоровья:	B.200 - 300
A.3	C.600 - 700
B.1	D.500 - 600
C.2	E.700 - 800
D.4	15. За I квартал года рост ребенка
E. 5	увеличивается на:
10. Дети, больные хроническими	A.9 - 10 cm
заболеваниями в состоянии	В. 13 — 14 см
субкомпенсации, со сниженными	С.7 – 8 см
функциональными возможностями	D.10 – 11 см
организмаотносятсяк группе здоровья:	Е. 11 – 12 см

<u>იძხი</u>

SKMA

КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -2

16. За II квартал года рост ребенка увеличивается на:

A.7 - 8 cm

B.13 - 14 см

C.9 - 10 см

D.10 - 11 cm

E. 11 - 12 cм

17. Средняя длина тела ребенка в 5

лет(см):

A.106

B.110

C.90

D.75

E. 65

18. Окружность головы измеряют по:

А.надбровным дугам и затылочным

буграм

В. переносице и теменным буграм

С. надбровным дугам и теменным

буграм

D.затылочным и теменным буграм

Е. переносице и затылочным буграм

19. В возрасте 1 года ребенок должен иметь:

А.8 зубов

В.4 зуба

С.2 зуба

D.14 зубов

Е. 6 зубов

20. Окружность головы в возрасте 1

года (см):

A.46

B.38

C.41-42

D.40-41

E.47-48

2-вариант

1. Плод начинает дышать и сосать с возраста:

А.22-24 недель

В. 18-19 недель

С. 20-21 неделя

D.26-28 недель

Е. 29-30 недель

2. Спинной мозг новорожденного

имеет длину (см):

A.14

B.10

C.12

D.20

E. 25

3. К физиологическим особенностям

зрения у новорожденных не

относиться:

А.птоз

В. светобоязнь

С. косоглазие

D.нистагм

Е. отсутствие расширения зрачка при

болевом раздражении

4. Орган вкуса дифференцируется

полностью уже в возрасте:

А.4-х месяцев

В. 3-х месяцев

С.5-и месяцев

D.6-и месяцев

Е. 7-и месяцев

5. Ребенок в возрасте 3-х месяцев:

А.гулит

В. интересуется игрушками

С. фиксирует взор

D. играет игрушками

Е. улыбается

6. В первые дни после рождения у

здорового новорожденного:

А. наблюдается мышечный гипертонус

сгибателей

В. не свисает голова

С. держится спина

D. наблюдаются упорядоченные

движения руками

<u>იძხი</u>

КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -2

Е. наблюдаются упорядоченные движения ногами

7. Ребенок хорошо ощущает слабые запахи начиная с возраста:

А.8 месяцев В.3 месяца С.4 месяца

D.10 месяцев Е.12 месяцев

8. Дифференцировать болевые точки ребенок начинает с возраста:

А.8 лет В.2 года С.3 года D.4 года Е.5 лет

9. Ребенок в возрасте 3-х месяцев не:

А.сидит

В. следит за игрушками

С. узнаёт мать D. держит голову E. хватает предмет

10. У новорожденного ребенка не наблюдается рефлекса:

А.Ландау

В. сосательного С. глотательного D. хоботкового Е. поискового

11. Медицинское учреждение, в которое переводят ребенка после

стационарного лечения по

поводуревматизма:

А.санаторий В. диспансер С. поликлиника D. научный центр

Е. консультативно-диагностический

центр

12. В условиях поликлиники скрининговая диагностика

дефицитных состояний у детей раннеговозраста производится на основании:

А.регулярных осмотров

В. патронажа С. анализа крови D. анализа мочи

Е. опроса

13. В функции детской поликлиники НЕ входит:

А.организация медицинской помощи в специализированных домах ребенка

В. патронаж детей до года

С. назначение амбулаторного лечения

D.ведение диспансерного учета

Е. проведение вакцинации

14. Диспансерное наблюдение за детьми, перенёсшими генуинный идиопатический синдром, проводится:

А.до перевода ребёнка под наблюдение взрослой поликлиники

В.в течении года С.в течении 5 лет D.в течении 3 лет E. до конца жизни

15. Обязательным документом в детской поликлинике является: А.карта индивидуального развития ребенка

В. история болезни С. выписной эпикриз

D.форма 063E. форма 086

16. Подразделением детской поликлиники не является:

А. столовая для диетического питания детей

В. прививочный кабинет С. дневной стационар

D.кабинет ПОР E. лаборатория -იმხი

SKMA

КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -2

17. Подразделением детской поликлиники не является:

А.фтизиатрическое отделение

В. прививочный кабинет

С. дневной стационар

D.кабинет ПОР

Е. лаборатория

18. Укажите основной раздел работы в области профилактики участкового педиатра с детьми дошкольного возраста:

А. динамическое наблюдение за здоровьем детей в возрасте от рождения до 7 лет

В. осуществление восстановительного лечения

С. организация диспансерных осмотров детей врачамиспециалистами и лабораторнодиагностических исследований D.подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу Е. организация медицинской помощи в специализированных домах ребенка

19. По каким показателям оценивается эффективность лечебно-

оздоровительных мероприятий, проведенных в дошкольных

учреждениях (исключите один): А.полнота охвата медицинскими осмотрами

В. структура заболеваемости в процентах

С. число случаев острых заболеваний на 100 детей

D.число детей, взятых на диспансерный учет

Е. структура заболеваемости в промиллях

20. От качества работы какого лечебного учреждения в основном зависит дальнейшее снижение перинатальной смертности при низком ее уровне:

А.женской консультации

В. родильного дома

С. отделения патологии новорожденных

D. отделения реанимации

Е. перинатального центра

3-вариант

1. Вы располагаете данными о числе обследованных детей и об общем количестве всех заболеваний. Показатель заболеваемости, которыйвы сможете вычислить:

А.интенсивный показатель частоты заболеваний

В. число детей часто и длительно болеющих (в процентах)

С. структуру заболеваемости (в процентах)

D.индекс здоровья

Е. уровень рождаемости

2. По этим показателям можно оценить эффективность первого этапа диспансеризации на педиатрическом участке:

А. отсутствие отрицательной динамики по группам здоровья В. снижение детской смертности С. снижение острой заболеваемости D.число детей, отнесенных к первой группе здоровья

Е. число часто болеющих детей

3. Показатель рождаемости считается низким, если он равен:

А.11-15 на 1000 населения

В. 16-20 на 1000 населения

С.21-25 на 1000 населения

D.26-30 на 1000 населения

Е. 31-35 на 1000 населения

КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -2 9 стр из 11

4. Укажите основной раздел работы в области профилактики участкового педиатра с детьми дошкольного возраста:

А. динамическое наблюдение за здоровьем детей в возрасте от рождения до 7 лет

В. осуществление восстановительного лечения

С. организация диспансерных осмотров детей врачамиспециалистами и лабораторнодиагностических исследований D.подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу Е. организация медицинской помощи в специализированных домах ребенка 5. Из перечисленных показателей

рождаемости являются высокими: А.26-30 на 1000 населения

В. 11-15 на 1000 населения

С. 16-20 на 1000 населения

D.21-25 на 1000 населения

Е. 6-10 на 1000 населения

6. Индекс здоровья в детском учреждении равен 37%. В другом детском учреждении данный индекс равен 25%. Достаточна ли данная информация для вывода о том, что в первом учреждении работа организована лучше (укажите неправильный ответ):

А. лостаточна

В. необходимо дополнить сведениями о том, как распределены дети по группам здоровья

С. необходимо дополнить сведениями о длительно и часто болеющих детях D.необходимы сведения о возрастном составе детей

Е. необходимы сведения о диспансерном учете детей

7. По каким показателям оценивается эффективность лечебнооздоровительных мероприятий, проведенных в дошкольных учреждениях (исключите один):

А. полнота охвата медицинскими осмотрами

В. структура заболеваемости в процентах

С. число случаев острых заболеваний на 100 детей

D.число детей, взятых на диспансерный учет

Е. структура заболеваемости в промиллях

8. Наиболее важные причины гибели детей на догоспитальном этапе (исключите одну):

А. ухудшение показателей состояния здоровья в связи с неблагоприятными изменениями окружающей среды

В. позднее обращение за медицинской помощью

С. ошибка в диагностике тяжести состояния ребенка

D. отсутствие возможностей для транспортировки и оказания неотложной помощи

Е. задержка работников скорой медицинской помощи

9.К учреждению, где оказывается лечебно-профилактическая работа не относится:

А.стационар В. диспансер С. детский сад

D.дом ребенка

Е. поликлиника

Кафедра «Педиарии-2» контрольно- измерительные средства рубежный контроль -2 044/68- 22 **10** стр из **11**

10. На что должно быть направлено внимание и деятельность медсестры при заболеваниях дыхательных путей

у детей:

А.все верно

В. на улучшение общего состояния больного и предупреждение осложнения

С. на получение больным рационального питания

D.на гигиеническое содержание помещения и хорошее проветривание E. на обеспечение хорошего ухода за больным

11. К медицинской документации, не передающейся постовой медицинской сестрой по смене, относится:

А.порционное требование в 2-х экземплярах

В. журнал регистрации температурящих пациентов С. журнал учета ядовитых и сильнодействующих препаратов D. журнал приема и передачи дежурств

Е. медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях

12. Документ приёмного отделения, который заполняется независимо госпитализирован пациент или нет:

А.журнал учетаприема больных и отказов в госпитализации

В. медицинская карта стационарного больного

С. статистическая карта выбывшего из стационара

D.журнал учета инфекционных больных

Е. журнал приема и передачи дежурств

13. Документом о состоянии здоровья работника является:

А.паспорт здоровья

В. справка о здоровье

С. выписка из медицинской карты

D.заключение о результатах обследования

Е. форма 063

14. Медицинский документ, в котором хранится информация, связанная с профессиональной деятельностью и ее влиянием на здоровье:

А.паспорт здоровья

В. медицинская карта стационарного больного

С. карта диспансерного наблюдения D. обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы E. форма 063

15. Документ, который удостоверяет обоснованность временного освобождения от выполнения работником профессиональных обязанностей, называется:

А.листок временной нетрудоспособности

В. медицинская карта

С. полис омс

D.снилс

Е. форма 086

16. Документ, регламентирующий схему проведения плановой вакцинации:

А.национальный календарь профилактических прививок

В. прививочный сертификат

С. приказ минздраваКазахстана от 03.12.2012 №1006н

D.форма 063

Е. экстренное извещение об инфекционном заболевании

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиарии-2»

044/68- 22 **11** стр из **11**

КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -2

17. Врачебную тайну составляет информация:

А.вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина

В.о диагнозе и лечении

С. об обращении и заболевании

D.о прогнозе и исходе болезни

Е. история болезни

18. Какие медицинские документы ведут палатные медицинские сестры:

А.журнал передачи дежурств

В. листок нетрудоспособности

С. карта выбывшего из стационара

D.история болезни

Е. медицинская карта

19. Какие медицинские документы ведут палатные медицинские сестры:

А.тетрадь для регистрации врачебных назначений

В.листок нетрудоспособности

С. карта выбывшего из стационара

D.об обращении и заболевании

Е. о прогнозе и исходе болезни

20. Какие медицинские документы ведут палатные медицинские сестры:

А.порционники

В. листок нетрудоспособности

С. карта выбывшего из стационара

D.об обращении и заболевании

Е. о прогнозе и исходе болезни