

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семев Ю.С.
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.02.2026 08:17:45
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра пропедевтики внутренних болезней**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«06» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ**

Специальность: 34.03.01. Сестринское дело
Уровень высшего образования: бакалавриат
Квалификация: Академическая медицинская сестра
(для лиц мужского пола – Академический медицинский брат)
Преподаватель

Екатеринбург
2025 год

Фонд оценочных средств дисциплины «Здоровый человек и его окружение» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело», утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 сентября 2017 г. № 971; профессионального стандарта ПС 02.069 «Специалист по организации сестринского дела», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 479н.

Фонд оценочных средств дисциплины «Здоровый человек и его окружение» составлен старшим преподавателем кафедры пропедевтики внутренних болезней Поповым Д.Ю.

Фонд оценочных средств дисциплины рецензирован д.м.н., доцентом кафедры хирургических болезней Столиным Алексеем Владимировичем.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней 27.03.2025 г. (протокол № 8).

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией направления подготовки «Сестринское дело» 24.04.2025 г. (протокол № 4).

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине состоит из следующих разделов:

1. Кодификатор (структурный перечень объектов оценивания- знаний, умений, навыков). Учитывающий ФГОС
2. Перечень практических навыков
3. Перечень тем рефератов
4. Вопросы тестового контроля
5. Ситуационные задачи
6. Балльно-рейтинговая система оценивания по дисциплине

I Контролируемые учебные элементы (структурный перечень объектов оценивания- знаний, умений, навыков).

Дисциплина направлена на формирование, общепрофессиональных (ОПК):

ОПК-6. Способность проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)

ОПК-9. Способность распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний пациентов (населения)

Дидактическая единица	Контролируемые ЗУН, направленные на формирование общепрофессиональных компетенций		
	Знать	Уметь	Владеть
ДЕ 1. Здоровье и качество жизни.	<ul style="list-style-type: none"> -периоды жизнедеятельности человека; -универсальные потребности человека в разные возрастные периоды; -содержание понятий «здоровье», «качество жизни», «факторы риска болезни», «здоровый образ жизни»; -основные компоненты здорового образа жизни; -роль сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья населения; -основные закономерности и правила оценки физического развития. <p>ОПК-6</p>	<ul style="list-style-type: none"> -оценивать физическое состояние человека в разные возрастные периоды; -определять универсальные потребности человека; -консультировать пациента и семью по вопросам сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды. <p>ОПК-6</p>	<ul style="list-style-type: none"> -способность и готовность проводить работу с пациентом и семьей по вопросам сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и формирования приверженности здоровому образу жизни. <p>ОПК-6</p>
ДЕ 2. Здоровый ребенок.	<ul style="list-style-type: none"> -анатомо-физиологические и психологические 	<ul style="list-style-type: none"> -оценивать физическое состояние человека в 	<ul style="list-style-type: none"> -способность и готовность проводить работу с

	<p>особенности человека в разные возрастные периоды;</p> <p>-универсальные потребности человека в разные возрастные периоды;</p> <p>-основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды;</p> <p>-роль сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья населения. ОПК-6</p>	<p>разные возрастные периоды;</p> <p>-определять универсальные потребности человека;</p> <p>-консультировать пациента и семью по вопросам сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды. ОПК-6</p>	<p>пациентом и семьей по вопросам сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и формирования приверженности здоровому образу жизни. ОПК-6</p>
<p>ДЕ 3. Здоровые мужчина и женщина зрелого возраста.</p>	<p>-анатомо-физиологические и психологические особенности человека в разные возрастные периоды;</p> <p>-универсальные потребности человека в разные возрастные периоды;</p> <p>-основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды;</p> <p>-роль сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья населения;</p> <p>-значение семьи в жизни человека. ОПК-6</p>	<p>-оценивать физическое состояние человека в разные возрастные периоды;</p> <p>-определять универсальные потребности человека;</p> <p>-выявлять проблемы человека в разные возрастные периоды, связанные с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья;</p> <p>-консультировать пациента и семью по вопросам сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды. ОПК-4, ОПК-6</p>	<p>-способность и готовность проводить работу с пациентом и семьей по вопросам сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и формирования приверженности здоровому образу жизни. ОПК-6</p>
<p>ДЕ 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста.</p>	<p>-анатомо-физиологические и психологические особенности человека в разные возрастные периоды;</p> <p>-универсальные потребности человека в разные возрастные периоды;</p> <p>-роль сестринского персонала в сохранении</p>	<p>-оценивать физическое состояние человека в разные возрастные периоды;</p> <p>-определять универсальные потребности человека;</p> <p>-выявлять проблемы человека в разные возрастные периоды,</p>	<p>-способность и готовность проводить работу с пациентом и семьей по вопросам сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и формирования приверженности здоровому образу</p>

	<p>и укреплении здоровья человека в разные возрастные периоды;</p> <p>-основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды;</p> <p>-основные закономерности и правила оценки физического, нервно-психического и социального развития;</p> <p>-пути увеличения продолжительности жизни и замедления темпов старения. ОПК-6</p>	<p>связанные с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья;</p> <p>-консультировать пациента и семью по вопросам сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды. ОПК-4, ОПК-6</p>	<p>жизни. ОПК-6</p>
--	--	--	---------------------

II. Перечень практических навыков

ОПК-6. Способность проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)

ОПК-9. Способность распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)

- способность и готовность к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки
- способность и готовность к формированию мотивированного отношения каждого человека к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих ;
- готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
- оценивать физическое и социально-психологическое состояние человека в разные возрастные периоды;
- выявлять проблемы человека в разные возрастные периоды, связанные с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья;
- консультировать пациента и его семью по вопросам сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды.
- проявлять способность и готовность проводить работу с пациентом и его семьей по вопросам сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды.

III. Перечень тем рефератов:

1. Понятия: «здоровье», «образ жизни», «качество жизни». Понятие о группах здоровья. Критерии здоровья. Факторы, влияющие на здоровье. Факторы риска здоровью.
2. Основные показатели оценки здоровья. Демографическая ситуация в мире, России, регионе. Роль медицинского персонала в сохранении и укреплении здоровья, в организации медицинской профилактики
3. Потребности человека в разные возрастные периоды. Рост и развитие Понятия: «потребности человека», «возраст», «возрастные периоды», «хронологический возраст», «биологический возраст» и «юридический возраст». Основные потребности человека в разные возрастные периоды.
4. Понятия: «рост» и «развитие». Факторы, оказывающие воздействие на рост и развитие. Основные закономерности роста и развития человека.
5. Характеристика роста и развития в разные возрастные периоды. Особенности сбора информации в разные возрастные периоды человека
6. Образ жизни как социальная проблема. Основные компоненты здорового образа жизни (ЗОЖ). Основы формирования мотиваций и установок на ЗОЖ.
7. Двигательная активность и здоровье. Физическое воспитание и формирование мотивации физической активности в разные возрастные периоды. Закаливание.
8. Значение рационального питания в системе ЗОЖ. Роль режима труда и отдыха для сохранения здоровья.
9. Психоземotionalная культура человека как компонент ЗОЖ.
10. Влияние вредных привычек на физическое, психическое и социальное здоровье человека и общества в целом.
11. Закономерности роста и развития человека во внутриутробном периоде. Критические периоды внутриутробной жизни человека, возможность нарушения потребностей плода в эти периоды. Влияние вредных факторов окружающей среды на развитие плода. Значение дородовых патронажей, их цели и сроки. Основные проблемы периода новорожденности.
12. Характеристика неонатального периода. Анатомофизиологические особенности новорожденного ребенка. Признаки доношенности новорожденного ребенка. Оценка общего состояния по шкале Апгар. Первичный туалет новорожденного.
13. Организация ухода за новорожденным ребенком. Адаптация детей к условиям внеутробной жизни. Пограничные состояния новорожденного ребенка. Основные потребности новорожденного и способы их удовлетворения. Возможные проблемы и пути их решения. Мероприятия по поддержке грудного вскармливания. Обучение правилам кормления грудью, уходу за новорожденным. Патронаж новорожденного. Сроки и цели
14. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка грудного возраста. Оценка нервно-психического развития ребенка грудного возраста. Основные универсальные потребности ребенка периода младенчества и способы их удовлетворения. Возможные проблемы. Факторы, создающие опасную окружающую среду.
15. Виды вскармливания. Гипогалактия, ее причины, профилактика. Режимы кормления детей периода младенчества. Сроки и правила введения новых продуктов, прикормов. Формулы для расчета разового и суточного количества пищи для детей первого года жизни.
16. Значение режима и воспитания для удовлетворения потребностей ребенка. Значение физического воспитания, закаливания, массажа для здоровья и развития ребенка первого года жизни. Профилактика детских инфекционных заболеваний у детей периода младенчества. Понятие о вакцинации ребенка первого года жизни.
17. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка преддошкольного и дошкольного возраста. Универсальные потребности ребенка преддошкольного и дошкольного возраста и способы их удовлетворения, возможные проблемы. Физическое, нервно-психическое и социальное развитие ребенка преддошкольного и дошкольного возраста. Питание ребенка старше 1 года.

18. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка младшего и старшего школьного возраста. Оценка физического, психического и полового развития детей младшего и старшего школьного возраста. Универсальные потребности, способы их удовлетворения. Возможные проблемы. Принципы создания безопасной окружающей среды для детей младшего и старшего школьного возраста.

19. Психологические проблемы перехода от детской к взрослой жизни. Помощь подростку и его родителям в ситуациях повышенного риска (депрессивные состояния, суицидальные попытки, повышенная сексуальная активность, пристрастие к вредным привычкам, беременность).

20. Консультирование подростков по вопросам профилактики курения, злоупотребления алкоголем, токсикомании и наркомании. Обучение подростка принципам здорового образа жизни.

21. Особенности мужского и женского организмов в зрелом возрасте. Анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности и различия мужчин и женщин зрелого возраста. Универсальные потребности человека зрелого возраста, способы их удовлетворения. Возможные проблемы.

22. Формирование полового влечения, его формы. Половые рефлексы у мужчин и женщин. Наиболее частые формы сексуальных нарушений. Роль медицинского работника в оказании консультативной помощи по вопросам укрепления репродуктивного здоровья.

23. Понятие семьи. Типы, этапы жизненного цикла, основные функции семьи. Современные тенденции развития семьи в России и в мире. Характеристика основных функций семьи. Права членов семьи. Значение семьи в жизни человека. Возможные медико-социальные проблемы семьи.

24. Репродуктивное поведение человека. Планирование беременности. Последствия искусственного прерывания беременности. Принципы контрацепции в зрелом возрасте. Современные методы и средства контрацепции.

25. Основные проблемы периода беременности. Роль медицинских работников, окружения в поддержании качества жизни беременной и развития плода. Рекомендации беременной женщине по режиму дня, питанию; обучение специальным физическим упражнениям. Дородовые патронажи.

26. Современные принципы подготовки к родам, их роль в укреплении здоровья матери и будущего ребенка; психологическая и физическая подготовка мужей к осуществлению психологической поддержки женщины во время родов, к будущему отцовству. Понятие о родовом акте. Проблемы здоровой роженицы, роль медицинского работника в решении этих проблем.

27. Проблемы родильницы, возникающие в первые дни послеродового периода, связанные с лактацией, кормлением новорожденного, с изменениями в репродуктивной системе; роль медицинского работника в решении этих проблем.

28. Ориентация супружеских пар на грудное вскармливание новорожденных. Психологические проблемы, возникающие в семье при появлении новорожденного, связанные с отцовством, материнством, изменением ролей в семье. Принципы консультирования родильницы по вопросам питания, гигиены, контрацепции, сохранения грудного вскармливания.

29. Климактерический период. Понятия «климакс», «климактерический период», «менопауза», «менопауза», «постменопауза». Основные представления о климактерическом синдроме, факторах риска развития климактерического синдрома и возможности его профилактики.

30. Особенности протекания климактерического периода у женщин и мужчин. Консультирование женщин и мужчин в климактерическом периоде по режиму дня, питанию, гигиене, поддержанию безопасности.

31. Понятие о геронтологии. Виды, теории и механизмы старения. Характеристика процесса старения. Образ жизни, его влияние на процессы старения. Влияние

неблагоприятной экологической обстановки на интенсивность и выраженность процессов старения.

32. Анатомо-физиологические изменения в пожилом и старческом возрасте. Возрастные изменения личности пожилого человека и его эмоциональной жизни. Интеллект в преклонном возрасте, психомоторная способность, проявления эмоциональности. Самооценка и социальная среда. Стрессовые ситуации в старости. Нарушения памяти, сна. Возможные проблемы в удовлетворении универсальных потребностей человека в преклонном возрасте

33. Отношение пациента и его семьи к проблеме укрепления здоровья. Оценка потенциальных возможностей (ресурсов) пациента и его семьи для обеспечения позитивных перемен в образе жизни. Выявление препятствий для удовлетворения потребностей. Проблемы пациента, связанные с дефицитом знаний, умений, навыков в области укрепления здоровья. Мотивация пациента на оздоровление образа жизни. Планирование мероприятий по укреплению здоровья совместно с пациентом и его семьей.

34. Представление о гериатрической фармакотерапии, правила безопасного лечения пожилого человека фармакологическими препаратами. Обучение пациентов старших возрастных групп правилам приема лекарственных препаратов в домашних условиях.

35. Здоровый образ жизни как залог активного долголетия. Факторы риска для человека пожилого и старческого возраста. Пути увеличения продолжительности жизни и замедление темпов старения. Позитивная личностная концепция. Способы сохранения интеллекта. Понимание возрастных изменений.

36. Особенности геродиететики. Контроль массы тела. Режим рациональной физической активности и распорядок дня пожилого человека. Регуляция ночного сна. Личная гигиена и герокосметология. Сохранение социальных контактов. Предупреждение психотравмирующих ситуаций в межличностном общении. Интимная жизнь в пожилом возрасте.

37. Приспособление к ограничениям и создание безопасной среды обитания для пожилого человека. Требования к жилищу и его оборудованию. Здоровый досуг. Ограничение курения, приёма алкоголя. Условия окружающей среды, препятствующие сохранению здоровья. Роль семьи пожилого пациента в сохранении здоровья, способности к самообслуживанию и продлению активного долголетия.

38. Медико-социальные и психологические аспекты смерти. Понятие «смерть». Медико-биологические, философские, религиозные, социальнопсихологические аспекты смерти. Законодательство РФ об эвтаназии.

39. Естественная смерть. Основные этапы умирания и смерти. Эмоциональные стадии горевания. Психологическая поддержка умирающего человека и его близких.

40. Констатация смерти. Уход за телом умершего. Похороны у славянских народов России и других народов, населяющих регион. Стадии траура. Общение с пережившими утрату.

41. Роль медсестры в организации и проведении профилактических медосмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения

IV Вопросы тестового контроля

Вопрос №1: ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- внешние причины
- болезни системы кровообращения
- болезни органов дыхания
- болезни органов пищеварения
- новообразования

Проверить...

Вопрос №2: ФАКТОРАМИ РИСКА НАЗЫВАЮТ:

- опасные для здоровья факторы и обстоятельства жизни человека, вызывающие развитие у него заболеваний
- потенциально опасные для здоровья факторы и обстоятельства жизни человека, повышающие вероятность развития у него заболеваний
- причины развития заболеваний, их прогрессирования и неблагоприятного исхода

Проверить...

Вопрос №3: ОСНОВНОЙ ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РОССИИ:

- артериальная гипертензия
- чрезмерное потребление алкоголя
- высокий индекс массы тела
- табакокурение
- гиперхолестеринемия

Проверить...

Вопрос №4: НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ... ФАКТОРОМ РИСКА

- социальным
- поведенческим
- биологическим
- генетическим
- экологическим

Проверить...

Вопрос №5: АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ... ФАКТОРОМ РИСКА

- экологическим
- биологическим
- поведенческим
- социальным
- генетическим

Проверить...

Вопрос №6: ПСИХОСОЦИАЛЬНЫЙ СТРЕСС ЯВЛЯЕТСЯ... ФАКТОРОМ РИСКА

- биологическим
- социальным
- поведенческим
- экологическим
- генетическим

Проверить...

Вопрос №7: СОГЛАСНО ФЗ РФ N 323-ФЗ "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ" О СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ ОБЯЗАНЫ ЗАБОТИТЬСЯ:

- органы управления здравоохранением
- правительство РФ
- органы Роспотребнадзора
- медицинские работники службы первичной медико-санитарной помощи
- сами граждане

Проверить...

Вопрос №8: БИОЛОГИЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ:

- видовая продолжительность жизни
- темп интеллектуального регресса
- количество прожитых лет
- мера старения организма

Проверить...

Вопрос №9: К МОДИФИЦИРУЕМЫМ (ИЗМЕНЯЕМЫМ) ФАКТОРАМ РИСКА ОТНОСЯТСЯ:

- низкая физическая активность
- рискованное поведение
- возраст
- нездоровое питание
- вредные привычки (курение, алкоголь)

Проверить...

Вопрос №10: К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ (НЕИЗМЕНЯЕМЫМ) ФАКТОРАМ РИСКА ОТНОСЯТСЯ:

- артериальная гипертензия
- возраст
- нерациональное питание
- пол
- наследственность

Проверить...

Вопрос №11: ПОНЯТИЕ «ОБРАЗ ЖИЗНИ» ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- продолжительность жизни
- уровень жизни
- стиль жизни
- качество жизни

Проверить...

Вопрос №12: СТРУКТУРА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЕТ:

- качественное обслуживание
- отсутствие вредных привычек
- оптимальный двигательный режим
- рациональный режим жизни
- современное питание

Проверить...

Вопрос №13: ЛИЧНОСТНЫЕ МОТИВАЦИИ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ:

- самосохранение
- экстремальные виды спорта
- сексуальная свобода
- получение удовольствия от самосовершенствования
- возможность самосовершенствования

Проверить...

Вопрос №14: Н.П. ГУНДОБИН (1906) ВЫДЕЛЯЛ ТРИ ЭТАПА ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

- предродовый
- интранатальный
- послеродовый
- внутриутробный
- внеутробный

Проверить...

Вопрос №15: ПРОФИЛАКТИКА — ЭТО:

- устранение вредных факторов внешней среды
- организация и проведение диспансеризации населения
- комплекс мероприятий, направленных на полное устранение острых заболеваний
- комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья
- меры по формированию здорового образа жизни

Проверить...

Вопрос №16: ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В РОССИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ В СФЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ДОВЕДЕНИЕ СООТНОШЕНИЯ ВРАЧ : МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДО:

- 1 : 2,5
- 1 : 5
- 1 : 8

Проверить...

Вопрос №17: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ДАННОЕ В ФЗ РФ ОТ 21.10.2011 Г. N 323-ФЗ "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ" :

- способность сохранять соответствующую возрасту устойчивость в условиях резких изменений количественных и качественных параметров потока информации

- состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
- результат сознательного поведения каждого человека и всех в обществе, а не подарок, который человек получает один раз и на всю жизнь
- состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

Проверить...

Вопрос №18: В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ЗНАЧИМА ЛИЧНОСТНАЯ МОТИВАЦИЯ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ:

- получение удовольствия
- возможность самосовершенствования
- сексуальная реализация
- достижение максимального уровня комфорта самосохранение

Проверить...

Вопрос №19: ЧАСТОТА НАБЛЮДЕНИЯ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ ЗА ДЕТЬМИ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ – 1 РАЗ В ...

- шесть месяцев
- две недели
- месяц
- три месяца
- два месяца

Проверить...

Вопрос №20: ПУБЕРТАТНЫЙ ПЕРИОД У ДЕВОЧЕК НАСТУПАЕТ:

- раньше, чем у мальчиков
- в одно время с мальчиками
- позже, чем у мальчиков

Проверить...

Вопрос №21: ПЕРИОД НОВОРОЖДЕННОСТИ — ЭТО:

- первый год жизни
- первые 28 дней жизни
- первые 30 дней жизни
- первые 7 дней жизни
- первые сутки жизни

Проверить...

Вопрос №22: В ЮНОШЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ЗНАЧИМЫ ЛИЧНОСТНЫЕ МОТИВАЦИИ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ:

- возможность самосовершенствования
- самосохранение

- получение удовольствия от самосовершенствования
- сексуальная реализация
- способность к маневрам

Проверить...

Вопрос №23: ПРИНЦИПЫ УСПЕШНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ:

- кормление ребенка каждые 3 часа
- отнятие ребенка от груди не позднее 8-ми месяцев
- кормление ребенка «по требованию»
- в течение первых 6-ти месяцев вскармливание только грудным молоком
- прикладывание к груди в первые 30 минут после рождения

Проверить...

Вопрос №24: ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЁННЫХ ПРОВОДИТСЯ ПРОТИВ ДВУХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- ветряной оспы
- черной оспы
- скарлатины
- вирусного гепатита В
- туберкулёза

Проверить...

Вопрос №25: ПО ДАННЫМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЗДОРОВЬЕ КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА НА 50% ЗАВИСИТ ОТ

- окружающей среды
- работы семейной медицинской сестры
- наследственности
- образа жизни
- развития системы здравоохранения

Проверить...

Вопрос №26: ПО ДАННЫМ ВОЗ, ЗДОРОВЬЕ КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА НА 10% ЗАВИСИТ ОТ:

- работы семейной медсестры
- наследственности
- развития системы здравоохранения
- окружающей среды
- образа жизни

Проверить...

Вопрос №27: МЕРОПРИЯТИЯ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ РЕАЛИЗУЮТСЯ НА УРОВНЕ:

- групповом
- популяционном
- высшего учебного заведения
- индивидуальном
- школы

Проверить...

Вопрос №28: ФУНКЦИЯМИ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- информирование населения о вредных и опасных для здоровья человека факторах
- групповая и индивидуальная пропаганда здорового образа жизни
- консультирование по экстремальным видам деятельности
- пропаганда свободного секса
- разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни

Проверить...

Вопрос №29: ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С...:

- постановки задач по изменению образа жизни
- показа преимуществ нового образа жизни
- оценки окружения пациента
- планирования ситуаций, приводящих к «срыву»
- определения «образовательных нужд» пациента

Проверить...

Вопрос №30: ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ЗАВИСИТ ОТ:

- владения техникой прямой связи
- уровня знаний обучаемого
- умения применять навыки обучения взрослых
- профессиональных клинических знаний обучающего
- знания основ коммуникационного процесса

Проверить...

Вопрос №31: ВОПРОСЫ ОБУЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ РАССМАТРИВАЕТ:

- дидактика
- возрастная психология
- профилактика
- педагогика
- андрагогика

Проверить...

Вопрос №32: ПОНЯТИЕ «ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ», ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО, ОЗНАЧАЕТ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, КОТОРЫЕ ПОМОГАЮТ СЕМЬЯМ ...:

- производить на свет желанных детей
- снизить рождаемость

- избежать нежелательной беременности
- регулировать интервалы между беременностями
- поднять рождаемость

Проверить...

Вопрос №33: КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ НАИЛУЧШИМ ОБРАЗОМ ОПИСЫВАЕТ ПОНЯТИЕ «КЛИМАКС»

- переходный период от юности к старости,
- переходный период может наступить в 45-55 лет
- переходный период от половой зрелости к старости, у мужчин может наступить в любом возрасте, у женщин с 45-55 лет
- переходный период может наступить в любом возрасте
- переходный период от половой зрелости к старости, у мужчин может наступить в 45-55 лет, у женщин в любом возрасте

Проверить...

Вопрос №34: В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ЗНАЧИМА ЛИЧНОСТНАЯ МОТИВАЦИЯ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ:

- получение удовольствия от самосовершенствования
- достижение максимального уровня комфорта
- сексуальная реализация
- возможность самосовершенствования
- способность к маневрам

Проверить...

Вопрос №35: ПРИ УХОДЕ ЗА БОЛЬНЫМ ПАЦИЕНТОМ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННОЙ ПОДВИЖНОСТЬЮ НЕОБХОДИМО:

- Нельзя использовать приспособления для передвижения
- чтобы больной находился в течение целого дня в постели
- чтобы тапочки были с задниками
- использование приспособлений для передвижения
- чтобы пол был покрыт цельным ковром

Проверить...

Вопрос №36: ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ У ПОЖИЛЫХ ВЫЗЫВАЕТ:

- ухудшение самочувствия
- улучшение памяти
- уменьшение жизненной ёмкости лёгких
- омолаживающий эффект
- тугоподвижность суставов

Проверить...

Вопрос №37: ПРОЦЕСС СТАРЕНИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ:

- усилением метаболизма и улучшением мыслительных способностей

- улучшением мыслительных способностей
- ослаблением метаболизма
- повышением работоспособности
- усилением метаболизма

Проверить...

Вопрос №38: С ВОЗРАСТОМ ОТМЕЧАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:

- пневмонией
- ИБС
- анемией
- сахарным диабетом
- хроническим гастритом

Проверить...

Вопрос №39: ПОЖИЛЫЕ ЛЮДИ ОТНОСЯТСЯ К СЛЕДУЮЩЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ:

- 65-85 лет
- 45-59 лет
- 60-74 года
- 75-89 лет

Проверить...

Вопрос №40: К ДОЛГОЖИТЕЛЯМ ОТНОСЯТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ:

- 75-90 лет
- старше 90
- старше 80
- старше 100

Проверить...

Вопрос №41: ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАННЕГО СТАРЕНИЯ ИЗ РАЦИОНА СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ:

- растительный белок
- кисломолочные продукты
- грубую клетчатку
- холестеринсодержащие продукты

Проверить...

Вопрос №42: ТИПИЧНАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТ

- запоры
- потливость
- сонливость
- острая задержка мочи

Проверить...

Вопрос №43: В антенатальном периоде по состоянию и степени развития ребенка выделяют несколько периодов. Соотнесите название периода и его продолжительность

Установите верное соответствие, перетаскивая элементы справа

1. Зародышевый период
2. Эмбриональный период
3. Ранний плодный период
4. Поздний fetalный период

7. 76-181 день
8. 182-280 день
9. 16-75 день
10. 1-15 день

Проверить...

Вопрос №44: Соотнесите возрастной период ребенка и его определяющие особенности

Установите верное соответствие, перетаскивая элементы справа

- Период новорожденности
- Период грудного возраста
- Преддошкольный возраст
- Дошкольный возраст

- появление потребности общаться с сверстниками, жить в коллективе
- процессы адаптации организма ребенка к условиям внеутробной жизни
- становление второй сигнальной системы, психическое и социальное развитие
- высокий уровень обменных процессов, быстрые темпы нарастания физических показателей

Проверить...

Вопрос №45: Соотнесите определение понятия «семья» с областью его применения

Установите верное соответствие, перетаскивая элементы справа

- В законодательстве
- В психологии
- В социологии

- малая социальная группа, которая основана на супружеском союзе и родственных связях, которые живут вместе и ведут общее домашнее хозяйство
- социальная группа, обладающая исторически определенной организацией, члены которой связаны брачными или родственными отношениями, общностью быта, взаимной моральной ответственностью и социальной необходимостью, которая обусловлена потребностью общества в физическом и духовном воспроизводстве населения
- ячейка общества

Проверить...

Вопрос №46: Соотнесите классификацию семьи в зависимости от проживания
Установите верное соответствие, перетаскивая элементы справа

- Матрилокальная
- Патрилокальная
- Неолокальная

- семья, проживающая совместно с родителями мужа
- семья проживает удаленно от родителей
- молодая семья, проживающая с родителями жены

Проверить...

Вопрос №47: Соотнесите предложенные описания со стадией умирания
Установите верное соответствие, перетаскивая элементы справа

- Преагональное состояние
- Агония
- Клиническая смерть

- Падение артериального давления, сердечные сокращения редкие, дыхание неравномерное, непроизвольное мочеиспускание и дефекация, тонические судороги, снижение температуры тела, продолжительность несколько часов
- Отсутствие пульса, артериальное давление не определяется, дыхание отсутствует, нет реакции зрачков на свет, продолжительность 5-6 минут
- Сознание спутано, артериальное давление снижено, пульс нитевидный, дыхание учащено, кожные покровы бледные, продолжительность до нескольких часов

Проверить...

Вопрос №48: Существует много определений понятия "старость", соотнесите предложенные определения с их автором.
Установите верное соответствие, перетаскивая элементы справа

- Геронтология. Старость - это
- Илья Мечников (русский ученый, основоположник геронтологии, 1845-1916). Старость - это
- Фаина Раневская (великая русская актриса, 1896-1984). Старость - это

- когда беспокоят не плохиесны, а плохая действительность
- болезнь, которую нужно лечить, как всякую другую
- закономерная наступающий заключительный период возрастного развития

Проверить...

Вопрос №49: Здоровья человека зависит от многих факторов. Соотнесите название фактора и долю его влияния на здоровье каждого человека по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)
Установите верное соответствие, перетаскивая элементы справа

- образ жизни человека
- состояние окружающей среды

- развитие системы здравоохранения

- 10%
- 20%
- 50%

Проверить...

Вопрос №50: Существует много определений понятия "здоровье". Соотнесите определение понятия «здоровья» с именем его автора

Установите верное соответствие, перетаскивая элементы справа

- Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)
- Мишель Монтень (французский писатель, философ–гуманист, 1533–1592)
- Фаина Раневская (1896–1984, великая русская актриса)

- это когда у вас каждый день болит в другом месте
- состоянии полного физического, душевного, духовного и социального благополучия
- это драгоценность, и притом единственная, ради которой действительно стоит не только не жалеть времени, сил, трудов и всяких благ, но и пожертвовать ради него частицей самой жизни, поскольку жизнь без него становится нестерпимой и унижительной

V Ситуационные задачи

1. Понятия: «здоровье», «образ жизни», «качество жизни». Понятие о группах здоровья. Критерии здоровья. Факторы, влияющие на здоровье. Факторы риска здоровью.

Пациент курит по пачке в день. Набрал кредитов и не в состоянии оплатить. Беспокоят приставы. Расстраивается. Определите возможные риски и последствия для здоровья. Обоснуйте

2. Основные показатели оценки здоровья. Демографическая ситуация в мире, России, регионе. Роль медицинского персонала в сохранении и укреплении здоровья, в организации медицинской профилактики

Сравните демографические ситуации в мире, России.

3. Потребности человека в разные возрастные периоды. Рост и развитие. Понятия: «потребности человека», «возраст», «возрастные периоды», «хронологический возраст», «биологический возраст» и «юридический возраст». Основные потребности человека в разные возрастные периоды.

Подумайте, если потребности не соответствуют возрасту, какие последствия могут быть для здоровья?

4. Понятия: «рост» и «развитие». Факторы, оказывающие воздействие на рост и развитие. Основные закономерности роста и развития человека.

Составьте примерную программу развития ребенка соответственно возрастным нормам роста и развития

5. Характеристика роста и развития в разные возрастные периоды. Особенности сбора информации в разные возрастные периоды человека

Составьте сценарий ролевой игры по сбору информации у детей, взрослых, пожилых, старых с учетом особенностей психо-эмоциональной сферы, воспитания, образования, уровня здоровья

6. Образ жизни как социальная проблема. Основные компоненты здорового образа жизни (ЗОЖ). Основы формирования мотиваций и установок на ЗОЖ.

Спортсмен считает, что всю жизнь прожил по принципу «Движение - это жизнь». Много занимался спортом работал на даче физически много. Сетует, что имеет проблемы с сердцем в виде «спортивного сердца», с урежением пульса до 48 ударов Составьте ему программу реабилитации.

7. Двигательная активность и здоровье. Физическое воспитание и формирование мотивации физической активности в разные возрастные периоды. Закаливание

Мама закаливает пятилетнюю дочь с пеленок. Живут в Санкт-Петербурге. Сначала закаливание проводилось постепенно. Затем начала экстремальные виды закаливания, как, например, многочасовые прогулки осенью по Балтийскому побережью в одних плавочках Девочка заболела пневмонией. Расскажите о правильном закаливании и ошибке мамы

8. Значение рационального питания в системе ЗОЖ. Роль режима труда и отдыха для сохранения здоровья.

Молодая женщина работала на спокойной работе библиотекаря. Имеет перегиб желчного пузыря. Рекомендовано многообразное питание. Нашла более оплачиваемую работу на предприятии круглосуточно, сутки через двое. Стало прыгать АД. Появилась раздражительность. Всегда выглядела моложе. Стала выглядеть на свой возраст. Обедает один раз в перерыв. Стала принимать пищу всего 2-3 раза в день. Найдите отклонения и расскажите о ближних и дальних последствиях для здоровья такой работы

9. Психо - эмоциональная культура человека как компонент ЗОЖ.

Расскажите, каким образом можно снимать психо - эмоциональное напряжение?

10. Влияние вредных привычек на физическое, психическое и социальное здоровье человека и общества в целом.

Расскажите, как влияет курение алкоголь на здоровье людям раного возраста, образования, национальности и разной степенью лояльности к ЗОЖ

11. Закономерности роста и развития человека во внутриутробном периоде. Критические периоды внутриутробной жизни человека, возможность нарушения потребностей плода в эти периоды. Влияние вредных факторов окружающей среды на развитие плода. Значение дородовых патронажей, их цели и сроки. Основные проблемы периода новорожденности.

Беременная женщина работает в организации, где ее не отстраняют от вредной работы и она 8 часов делает ксерокопии, получая от оборудования электро-магнитную нагрузку. Дома курит муж в ее присутствии. Не гуляет на свежем

воздухе и склонная к переживаниям за дела мужа. В приеме пищи увлекается солью. Чем грозит нарушение режима?

12. Организация ухода за новорожденным ребенком. Адаптация детей к условиям внеутробной жизни. Пограничные состояния новорожденного ребенка. Основные потребности новорожденного и способы их удовлетворения. Возможные проблемы и пути их решения. Мероприятия по поддержке грудного вскармливания. Обучение правилам кормления грудью, уходу за новорожденным. Патронаж новорожденного. Сроки и цели

При патронаже новорожденного, выписанного из роддома, медсестра пропустила патронаж и, посетив семью с опозданием на 2 дня, обнаружила, что мама заклеила пупок лейкопластырем и не снимала его 3 дня. Пупок покраснел, появился отек. Чем могла закончиться для ребеночка нерадивость, неисполнительность медсестры?

13. Здоровый образ жизни как залог активного долголетия. Факторы риска для человека пожилого и старческого возраста. Пути увеличения продолжительности жизни и замедление темпов старения. Позитивная личностная концепция. Способы сохранения интеллекта. Понимание возрастных изменений.

Составьте программу замедления старения для женщины после экстирпации матки с придатками

VI Балльно-рейтинговая система оценивания знаний по дисциплине

1. Общие положения

1.1. Настоящая Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине Здоровый человек и его окружение разработана в соответствии с Положением о балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов УГМУ, принятой на заседании Ученого совета УГМУ 20.11. 2009г. (Протокол № 4) и утвержденным приказом ректора № 552-р от 1 декабря 2009г.

1.2. Изучение дисциплины проходит в течение первого семестра.

1.3. В ходе изучения каждого дисциплинарного модуля на аудиторных занятиях (лекциях и практических занятиях) студент зарабатывает рейтинговые баллы по результатам посещаемости, учебной активности, объема выполнения различных видов учебной работы, текущего и промежуточного контроля знаний. В конце семестра выводится итоговый рейтинг и выставляется зачет по дисциплине.

1.4. По окончании изучения дисциплины в семестре проводится итоговый контроль (сеточный зачет) и выводится итоговый рейтинг по дисциплине. Итоговый рейтинг по дисциплине рассчитывается как сумма значений двух показателей: значения рейтинга студента по дисциплине в семестре и зачетного рейтинга по дисциплине.

2. Алгоритм определения рейтинга студента по дисциплине в семестре

2.1. За посещение лекций выставляются рейтинговые баллы при условии присутствия на лекции и предоставления ведущему преподавателю на проверку конспекта лекций при окончании каждого модуля. После выведения рейтинга

студента по дисциплине в семестре добор баллов путем предоставления конспектов лекций допускается только по усмотрению преподавателя или при условии отсутствия студента на лекции по уважительной причине (если имеется справка или другой документ, подтверждающий факт отсутствия).

2.2. Преподаватели кафедры оценивают знания студентов на каждом практическом занятии и в конце занятия информируют студентов о результатах. Присутствие и активность студента на практических занятиях оценивается в рейтинговых баллах. Хороший или отличный устный ответ на практическом занятии оценивается в 2 балла. При этом учитывается качество ответа, использование дополнительной литературы и т.п. Два или более коротких дополнения на одном и том же практическом занятии оценивается как один ответ. Студент также получает рейтинговые баллы за письменные домашние работы (рефераты) и усвоение учебного материала на занятии (решение ситуационных задач, тестовых заданий) в количестве 1 балл за каждый вид учебной работы в зависимости от содержания занятия. Рейтинговые баллы за письменные домашние работы, предусмотренные при подготовке к практическим занятиям, выставляются студентам только в случае представления их на проверку ведущему преподавателю в день практического занятия.

2.3. Доклады или рефераты, выполненные самостоятельно по заданию преподавателя или по инициативе студента, но по согласованию с преподавателем оцениваются максимум в 10 баллов. Тема доклада или реферата обязательно согласовывается с преподавателем. Студент может выполнить не более трех работ в семестре по разным дисциплинарным модулям в порядке очередности, установленной преподавателем. Преподаватель в первую очередь предоставляет возможность для выступления с докладом студентам, которые ранее не выступали.

2.4. Для промежуточного контроля уровня усвоения дисциплины каждый дисциплинарный модуль заканчивается проведением рубежного тестового контроля по заданиям, разработанным кафедрой. Результаты тестового контроля оцениваются от 1 до 6 баллов. Критерии оценки результатов рубежного тестового контроля:

0 баллов — < 70%

1 балл – 71 – 75%

2 балла – 76 – 80%

3 балла – 81 – 85%

4 балла – 86 – 90%

5 баллов – 91 – 95%

6 баллов – 96 – 100%

2.5. Рубежный контроль осуществляется в течение семестра, в соответствии с календарным планом, утвержденным на заседании кафедры. График рубежных контролей выставляется на информационном стенде кафедры, сайте кафедры и сайте УГМУ.

2.6. После окончания предыдущего дисциплинарного модуля студент имеет право, при проведении преподавателем текущих консультаций, на добор баллов путем отработки пропущенных тем практических занятий, вошедших в предыдущий модуль, так же выполнения заданий по пропущенным рубежным контролям и т.п.

В связи с этим, текущая рейтинговая оценка по предыдущему модулю может изменяться, и преподаватель вправе вносить в журнал текущей успеваемости соответствующие исправления с указанием даты и балла.

2.7. Зачет по дисциплине в семестре выставляется студентам, набравшим по каждому дисциплинарному модулю не менее минимальной установленной величины и получившим итоговый рейтинг в семестре 40 и более баллов.

3. Определение зачетного рейтинга по учебной дисциплине

3.1. К сдаче зачета допускается студент, имеющий рейтинг по дисциплине в семестре не менее 40 баллов при условии набора минимально необходимого количества баллов по каждому дисциплинарному модулю.

3.2. Зачетный контроль проводится в первом семестре в 3 этапа: написание самостоятельной контрольной работы, тестовый контроль знаний, собеседование по теоретическому материалу. Два этапа проводятся перед экзаменационной сессией, собеседование в соответствии с расписанием.

3.3. Программа тестового контроля формируется из программы рубежных тестовых контролей. Критерии оценки тестовых заданий:

70% и менее – 0 баллов

71 – 75% — 3 баллов

76 – 80% — 4 баллов

81 – 85% — 5 баллов

86 – 90% — 6 баллов

91 – 95% — 7 баллов

96 – 100% — 8 баллов

Студенты, имеющие положительные оценки за все рубежные тестовые контроли в семестре от второго этапа зачета освобождаются. В зачетный рейтинг за второй этап засчитывается средний рейтинговый балл за все рубежные тестовые контроли по дисциплине.

3.4. Третий этап проводится в форме собеседования по билету. Каждый билет содержит теоретический вопрос для оценки уровня теоретической подготовки и одну ситуационную задачу для оценки практических умений. За каждый ответ студент может получить максимально 8 баллов. В зависимости от качества ответа засчитывается соответствующее количество баллов:

«неудовлетворительно» — 0 баллов

«удовлетворительно» — 3 баллов

«почти хорошо» — 4 баллов

«хорошо» — 5 баллов

«очень хорошо» — 6 баллов

«отлично» — 7 баллов

«превосходно» — 8 баллов

3.5. Рейтинговые баллы за все этапы зачета суммируются, и выводится зачетный рейтинг студента по дисциплине. Зачет сдан на положительную оценку, если экзаменационный рейтинг составил 15 баллов и более. Студент, набравший менее 15 баллов, направляется на повторную сдачу.

4. Алгоритм определения рейтинга студента по учебной дисциплине

4.1 Студент, имеющий рейтинг по дисциплине в семестре, в общей сложности не менее 40 баллов, считается допущенным к сдаче зачета.

4.2 Студент, имеющий рейтинг по дисциплине в семестре, в общей сложности не менее 50 баллов, приобретает право на сдачу зачета в формате «автомат».

«неудовлетворительно» ставиться при итоговом рейтинге от 0 до 59 баллов

«удовлетворительно» – 60 – 72 балла

«хорошо» – 73 – 86 баллов

«отлично» – 87 – 100 баллов.

5. Определение премиальных баллов

5.1. С целью поощрения студентов за демонстрацию высоких учебных достижений, высокой учебной мотивации, прилежания и на основании высоких результатов текущего контроля, студентам, которые желают сдавать зачет в формате «автомат», могут предоставляться премиальные баллы.

5.2. Темы самостоятельной работы (УИРС и др.), методы и организация исследования, сбора материала для презентаций и фильма должны быть согласованы с ведущим преподавателем. При определении рейтинговых баллов за УИРС учитывается качество работы, авторский вклад. Качество работы определяется преподавателями кафедры по результатам экспертизы работы представленной в печатном виде и устного доклада авторов работы на заключительном практическом занятии в семестре. При экспертизе работы учитываются актуальность выбранной темы, адекватность использованных методов целям и задачам работы, качество обзора литературных данных по изучаемой проблеме, представления фактических результатов, обоснованность выводов и рекомендаций, структурированность работы. Если работа выполнена несколькими авторами, то баллы, полученные за нее, распределяются между всеми авторами с учетом личного вклада каждого исполнителя (определяется самими исполнителями работы).

5.3. Для студента, который выбрал сдачу зачета в формате «автомат», итоговый рейтинг по дисциплине определяется по сумме рейтинговых баллов, набранных студентом в течение семестра по результатам текущего контроля и премиальных рейтинговых баллов.

5.4. Итоговый рейтинг по дисциплине и соответствующая ему аттестационная оценка студенту, согласившемуся на получение зачета в формате «автомат» проставляется преподавателем в зачетную книжку и зачетную ведомость только в день проведения зачетного контроля той группы, в которой обучается студент.

6. Порядок и сроки добора баллов

6.1. После подведения итогов текущего контроля знаний студентов и выставления рейтинга студенту по дисциплине в семестре данная информация доводится до сведения студентов на последнем практическом занятии и на сайте кафедры УГМУ.

6.2. До начала экзаменационной сессии студент вправе добрать баллы до минимальной суммы рейтинговых баллов (40 рейтинговых баллов), при которой он может быть допущен к зачету.

6.3. Добор рейтинговых баллов может проходить в форме тестового контроля, выполнения самостоятельной работы по заданию преподавателя, отработок пропущенных занятий и предоставления письменно выполненных заданий и /или собеседований.

6.4. Добор рейтинговых баллов при положительном результате учебной деятельности на занятиях и рубежном тестовом контроле (рейтинг за дисциплинарный модуль или итоговый в семестре выше минимального) допускается однократно путем повторного выполнения рубежного тестового контроля, выполнения задания преподавателя. Добор рейтинговых баллов до минимального при пропусках занятий, или при неудовлетворительном результате тестового контроля осуществляется до получения положительного результата (минимально необходимого количества баллов по модулю или в семестре)

7. Заключительные положения

7.1 Настоящая методика вступает в силу с момента ее утверждения на заседании кафедры.

7.2. Преподаватели, ведущие занятия по дисциплине обязаны ознакомить студентов с Методикой балльно–рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине в начале изучения дисциплины. Информация выставляется на стенде кафедры и сайте кафедры УГМУ.