

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
Профессиональная образовательная
автономная некоммерческая организация
«Международный гуманитарно-технический колледж»
ПОАНО «МГТК»



Согласовано:

Представители работодателя:
Главная медсестра ООО
Поликлиника «Здоровая семья»

М. М. Мухоморова



Утверждаю

Директор ПО АНО «МГТК»

Алишева Х.Х. Алишева Х.Х.

«27» апреля 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Учебной дисциплины

ПМ.01.Проведение профилактических мероприятий

Для специальности

34.02.01 Сестринское дело

(код и наименование специальности)

базового уровня профессионального образования
(уровень среднего профессионального образования)

Махачкала

Одобен цикловой методической
комиссией

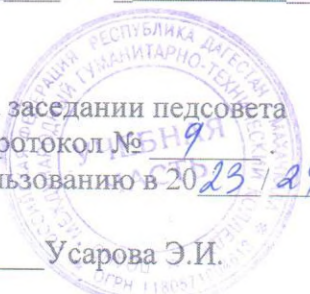
Протокол № 1 от 25.05.23г.

Переутвержден на заседании педсовета

26.04.24 г, протокол № 9

Допустить к использованию в 20 23/24
учебном году

завуч Усорова Э.И.



Переутвержден на заседании педсовета

_____ г, протокол № _____

Допустить к использованию в 20 ____ / ____
учебном году

завуч _____ Усорова Э.И.

Переутвержден на заседании педсовета

_____ г, протокол № _____

Допустить к использованию в 20 ____ / ____
учебном году

завуч _____ Усорова Э.И.

Фонд оценочных программ
разработан на основе Федерального
Государственного стандарта по
специальности среднего
профессионального образования
(ФГОС СПО) 34.02.01 Сестринское
дело

Организация-разработчик: Профессиональная образовательная автономная
некоммерческая организация «Международный Гуманитарно-Технический
колледж» ПО АНО «МГТК»

Разработчик: Акаева А.Б. преподаватель МГТК.

СОДЕРЖАНИЕ

		стр.
1.	ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
2.	ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	5
3.	ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	10
3.1.	ПРИМЕРНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ	13
3.2.	ПРИМЕРНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ	28
4	МЕТОДИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	33

1. Общие положения

Результатом изучения профессионального модуля ПМ.01 является освоение вида профессиональной деятельности Проведение профилактических мероприятий, соответствующих общим (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Профессиональные компетенции:

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;

ПК1.2.Проводитьсанитарно-гигиеническоевоспитаниенаселения;

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний;

Общие компетенции:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество;

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий;

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации;

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности;

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку;

ОК12.Организовыватьрабочееместособлюдениемтребованийохранытруда, производственнойсанитарии,инфекционнойипротивопожарнойбезопасности;

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

После изучения профессионального модуля обучающийся должен:

Иметь практический опыт(ПО):

ПО 1. проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода;

уметь(У):

У1.обучатьнаселениепринципамздоровогоображизни;

У 2. проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия;
 У 3. консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики;
 У4. консультировать по вопросам рационального и диетического питания; У 5. организовывать мероприятия по проведению диспансеризации;

знать(З):

З 1. современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья;
 З2. основы иммунопрофилактики различных групп населения; З 3. принципы рационального и диетического питания;
 З4. роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья».

2. Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения профессионального модуля (далее ПМ) ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий по специальности 34.02.01 Сестринское дело и включает материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

ФОС позволяет оценивать:

Освоение профессиональных компетенций (ПК), соответствующих виду профессиональной деятельности, и общих компетенций (ОК):

Профессиональные и общие компетенции	Показатели оценки результата	Текущий контроль и промежуточная аттестация по ПМ
1	2	3
ПК1.1. Проводить Мероприятия по Сохранению и Укреплению здоровья населения, пациента и Его окружения.	-демонстрация составления плана Мероприятий по сохранению и Укреплению здоровья населения, Пациента и его окружения в пределах Полномочий медицинской сестры	ТК ЭМДК.01.01. ДЗ МДК.01.02., МДК.01.03. ДЗпо УПпо ПМ.01 ДЗпоПП ПМ.01 ЭК
ПК1.2. Проводить санитарно-гигиеническое Воспитание населения.	-точность и полнота рекомендаций для Пациента и его окружения по Соблюдению принципов здорового Образа жизни, вопросам рационального И диетического питания	ТК ЭМДК.01.01. ДЗ МДК.01.02., МДК.01.03. ДЗпо УПпо ПМ.01 ДЗпоПП ПМ,01 ЭК
ПК1.3. Участвовать в проведении профилактики Инфекционных и неинфекционных	-демонстрация составления плана Мероприятий по проведению Профилактики инфекционных и Неинфекционных заболеваний в Зависимости от нозологической формы.	ТК ЭМДК.01.01. ДЗ МДК.01.02., МДК.01.03. ДЗпо УПпо

заболеваний.		ПМ.01 ДЗпоПППМ,01 ЭК
ОК1. Понимать Сущность и социальную Значимость своей Будущей профессии, Проявлять к ней Устойчивый интерес.	-правильность понимания социальной Значимости профессии медсестры.	ТК ЭМДК.01.01. ДЗ МДК.01.02., МДК.01.03. ДЗпо УПпо ПМ.01 ДЗпоПППМ,01 ЭК
ОК2. Организовывать собственную деятельность, выбирать Типовые методы и Способы выполнения профессиональных задач, оценивать их Эффективность и качество.	-обоснованность применения методов И способов решения профессиональных задач, анализ эффективности качества Их выполнения.	ТК ЭМДК.01.01. ДЗ МДК.01.02., МДК.01.03. ДЗпо УПпо ПМ.01 ДЗпоПППМ,01 ЭК
ОК3. Принимать Решения в стандартных И нестандартных Ситуациях и нести за них ответственность.	-точность и быстрота оценки ситуации И правильность принятия решения в Стандартных и нестандартных Ситуациях ,нести за них ответственность.	ТК ЭМДК.01.01. ДЗ МДК.01.02., МДК.01.03. ДЗпо УПпо ПМ.01 ДЗпоПППМ.01 ЭК
ОК4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, Необходимой для Постановки и решения профессиональных задач, Профессионального и Личностного развития.	-извлечение и анализ информации из Различных источников, -использование различных способов Поиска информации, -применение найденной информации Для выполнения профессиональных Задач по диагностике заболеваний, Профессионального и личностного развития,	ТК ДЗпо УПпо ПМ.01 ДЗпоПППМ.01
ОК5. Использовать информационно- коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.	-понимание области применения Различных компьютерных программ, -применение компьютерных навыков, -обоснование выбора компьютерной Программы в соответствии с решаемой задачей, -использование информационно- Коммуникационных технологий для Решения профессиональных задач Медицинской сестры,	ТК ДЗпо УПпо ПМ.01 ДЗпоПППМ.01
ОК6. Работать в Коллективе и в команде, Эффективно общаться с коллегами, руководством,	-понимание общих целей, -применение навыков командной работы, -использование конструктивных Способов общения с коллегами,	ТК ДЗпо УПпо ПМ.01 ДЗпоПППМ.01

потребителями.	руководством, пациентами,	
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	- понимание целей деятельности, - демонстрация навыков целеполагания, оценки результатов выполнения заданий, - проявление ответственности за работу членов команды и конечный результат, - контроль работы сотрудников, - изложение оценки результатов работы подчиненных, - обоснование коррекции результатов выполнения заданий.	ТК ДЗпоУПпо ПМ.01 ДЗпоПППМ.01
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.	- понимание значимости профессионального и личностного развития, - проявление интереса к обучению, - использование знаний на практике, - определение задач своего профессионального и личностного развития, - планирование своего обучения,	ТК ДЗпоУПпо ПМ.01 ДЗпоПППМ.01
ОК9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	- понимание сути инноваций, целей и содержания профессиональной деятельности, - использование новых решений и технологий для оптимизации профессиональной деятельности,	ТК ДЗпоУПпо ПМ.01 ДЗпоПППМ.01
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	- создание бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, - соблюдение толерантного отношения к представителям социальных, культурных и религиозных общностей,	ТК ДЗпоУПпо ПМ.01 ДЗпоПППМ.01
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	- Соблюдение этических норм и правил взаимоотношений в обществе, - Выполнение природоохранных мероприятий,	ТК ДЗпоУПпо ПМ.01 ДЗпоПППМ.01
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	- рациональность организации рабочего места с соблюдением необходимых требований и правил безопасности.	ТК Э МДК.01.01. ДЗМДК.01.02., МДК.01.03. ДЗпоУПпо ПМ.01 ДЗпоПППМ.01 ЭК

ОК13.Вестиздоровый Образ жизни, заниматься физической культурой и	-соблюдение и пропаганда здорового Образа жизни с целью профилактики профессиональных заболеваний	ТК ДЗпоУПпо ПМ.01
спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.		ДЗпоПППМ.01 ЭК

Примечание:

ТК–текущий контроль; Э

– экзамен;

ДЗ–дифференцированный зачет по междисциплинарному комплексу; ДЗ

УП - дифференцированный зачет по учебной практике;

ДЗПП- дифференцированный зачет по производственной практике;

ЭК – экзамен квалификационный.

Приобретение в ходе освоения профессионального модуля практического опыта

Иметь практический опыт	Виды работ на учебной и/или производственной практике и требования к их выполнению
1	2

<p>ПО 1. проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода;</p>	<p align="center">Учебная практика по ПМ.01 Виды работ</p> <p>Раздел 3 ПМ. 01. МДК.01.03. Обучение проведению профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявление факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний. 2. Проведение гигиенического обучения и воспитания населения. 3. Проведение профилактики инфекционных заболеваний. 4. Организация и осуществление деятельности медицинской сестры при оказании ПМСП населению при различных заболеваниях. 5. Организация деятельности медицинской сестры при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. 6. Осуществление заполнения учетно-отчетной документации при оказании ПМСП населению. <p align="center">Производственная практика по ПМ.01 Виды работ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение санитарно-просветительной работы среди пациента и его окружения по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. - Осуществление контроля за динамикой движения иммунобиологических препаратов и соблюдением холодовой цепи. - Проведение под руководством и контролем врача профилактических прививок в поликлинике детскому населению. - Консультирование в доступной форме пациента и его окружения по вопросам иммунопрофилактики, сроков проведения прививок, осложнений, показаний и противопоказаний.
	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществление учета, хранения, использования средств иммунопрофилактики в соответствии с требованиями. - Соблюдение требований инфекционного контроля в прививочном кабинете при выполнении лечебно-диагностических вмешательств.

Освоение умений и усвоение знаний:

Освоенные умения, усвоенные знания	Показатели оценки результата	Текущий контроль и промежуточная аттестация по ПМ
1	2	3
уметь:		
У1. обучать население принципам здорового образа жизни;	- составление плана беседы для населения принципам здорового образа жизни;	ТК ЭМДК.01.01. ДЗМДК.01.02., МДК.01.03.

У2.проводитьиосуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия;	-проведение оздоровительных и Профилактических мероприятий в пределах своих полномочий;	ДЗпоУПпо ПМ.01 ДЗпоПП ПМ.01 ЭК
У3.консультироватьпациентаи Его окружение по вопросам иммунопрофилактики;	-составление плана консультаций пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики;	
У4.консультироватьповопросам рационального и диетического питания;	- составление плана беседы с пациентами по вопросам Рационального и диетического питания;	
У 5. организовывать мероприятия по проведению диспансеризации проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;	- составление плана мероприятия по проведению диспансеризации и комплексов упражнений лечебной физкультуры, массажа;	
знать:		
З1.современныепредставленияо здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской Деятельности по сохранению здоровья;	-выявление факторов, влияющих на здоровье, определение основных направлений сестринской деятельности по сохранению здоровья	ТК ЭМДК.01.01. ДЗМДК.01.02., МДК.01.03. ДЗпоУПпо ПМ.01 ДЗпоПП ПМ.01 ЭК
З2основыиммунопрофилактики различных групп населения;	- составление плана иммунопрофилактики различных групп населения;	
З3.принципырациональногои диетического питания;	-составление схем рационального и диетического питания;	
З4.рольсестринскогоперсонала При проведении диспансеризации населения и работе «школ	-составление плана мероприятий При проведении диспансеризации населения и работе «школ	
здоровья».	здоровья»в пределах своих полномочий.	

2.2 Система контроля и оценки освоения программы ПМ

Элемент профессионального модуля	Текущий контроль		Промежуточная аттестация	
	Формы и процедуры контроля	Проверяемые У, З, ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые ПО, У, З, ОК, ПК
МДК.01.01. Здоровый человек и его окружение	тестирование, Устный опрос, решение Ситуационных задач, выполнение манипуляций	У 1 -5 З1-4 ОК1-13 ПК1.1-1.3	Экзамен	У 1 – 5 З1-4 ОК1-13 ПК1.1-1.3
МДК.01.02. Основы профилактики	тестирование, Устный опрос, решение Ситуационных задач, выполнение манипуляций	У 1 -5 З1-4 ОК1-13 ПК1.1-1.3	Дифференцированный зачет	У 1 – 5 З1-4 ОК1-13 ПК1.1-1.3
МДК.01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению	тестирование, Устный опрос, решение Ситуационных задач, выполнение манипуляций	У 1 -5 З1-4 ОК1-13 ПК1.1-1.3	Дифференцированный зачет	У 1 – 5 З1-4 ОК1-13 ПК1.1-1.3
			Дифференцированный зачет по учебной практике	ПО1 У 1 – 5 З1-4 ОК1-13 ПК1.1-1.3
ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий.			Дифференцированный зачет по	ПО1 У 1 – 5

			производственной практике	31-4 ОК1-13 ПК1.1-1.3
			Экзамен квалификационный	У 1 – 5 31-4 ОК1-13 ПК1.1-1.3

2.2.2 Организация контроля и оценки освоения программы ПМ

Контроль освоения вида профессиональной деятельности: Проведение профилактических мероприятий осуществляется на экзамене квалификационном. Условием допуска к экзамену квалификационному является положительная аттестация по МДК, учебной практике, производственной практике.

Экзамен квалификационный проводится в форме решения ситуационных задач, которое предусматривает выявление и формулирование факторов риска, определение группы здоровья, проведение профилактического консультирования, определение тактики ухода за пациентом, выполнение манипуляции. Условием положительной аттестации (вид профессиональной деятельности освоен) является положительная оценка сформированности проверяемых профессиональных компетенций.

При отрицательном заключении сформированности хотя бы по одной из профессиональных компетенций принимается решение «вид профессиональной деятельности не освоен».

3. Оценка освоения профессионального модуля

Примерные задания или иные материалы необходимые для текущего контроля успеваемости по профессиональному модулю

Раздел 1. Осуществление профилактической работы с здоровыми людьми МДК.01.01.

Здоровый человек и его окружение. (Приложение А)

Тема 1.2.2. Неонатальный период

Практическое занятие №2

Осуществление первичных патронажей к новорожденному ребенку. Выявление основных проблем периода новорожденности.

Задание 1

Оценивание У1 –5, З1–4

Контрольные вопросы:

1. Дайте характеристику периода новорожденности.
2. Назовите признаки доношенного новорожденного.
3. Как осуществляется первичный туалет новорожденного ребенка.
4. Назовите основные принципы оценки общего состояния новорожденного ребенка по шкале Апгар.
5. Перечислите анатомо-физиологические особенности органов и систем новорожденного ребенка.
6. Перечислите пограничные состояния новорожденного ребенка.
7. Назовите физиологические рефлексы новорожденного и расскажите технику их выявления.
8. Перечислите основные потребности новорожденного, способы их удовлетворения.
9. Назовите сроки прикладывания к груди.
10. Что такое первичный патронаж к новорожденному ребенку, его сроки и цели.

Задание 2

Оценивание У1 –5, З1–4

Вопросы тестового контроля

1. Продолжительность периода новорожденности (в днях):

а) 28

- б) 30
- в) 14
- г) 25

2. Шкала Апгар оценивает:

- а) физическое развитие
- б) общее состояние
- в) психомоторное развитие
- г) мышечный тонус

3. В шкалу Апгар входят следующие признаки:

- а) ЧДД, ЧСС, масса тела, рост, тонус мышц.
- б) крик, ЧДД, ЧСС, рефлексы, температура тела
- в) ЧДД, ЧСС, мышечный тонус, рефлексы, цвет кожи
- г) цвет кожи, ЧДД, ЧСС, масса тела, рефлексы.

4. ЧСС новорожденного равна:

- а) 80-140 уд.мин.
- б) 110-140 уд.мин.
- в) 80-100 уд.мин.
- г) 60-80 уд.мин.

5. Средняя масса тела доношенного новорожденного (в граммах):

- а) 2000-2500
- б) 2500-3000
- в) 3000-3500
- г) 3500-4500

6. Средняя длина тела доношенного новорожденного (в см.):

- а) 55-59
- б) 50-54
- в) 46-49
- г) 42-45

7. Срок появления физиологической желтухи у доношенного новорожденного (дни жизни):

- а) первый день
- б) 2-3
- в) 4-5
- г) 6-10

8. Срок восстановления физиологической потери первоначальной массы тела у доношенного новорожденного (день жизни):

- а) 7-10
- б) 10-12
- в) 13-14
- г) 15-16

9. Продолжительность физиологической желтухи у новорожденных составляет (дней): а)

- 7
- б) 14
- в) 21
- г) 30

10. Максимальное физиологическое снижение массы тела у новорожденных (в%):

- а) 30
- б) 20
- в) 15
- г) 10

Задание 3

Оценивание ПК 1.1, ПК 1.2; У 1, У 2, У 4; З 1, З 3

Выпущена 1-я патронажная повязка новорожденному 5 дней.

После беседы с мамой выяснили: ребенок родился от первой беременности, первых срочных родов с массой 3,500г, длиной 50см, по шкале Апгар 8/9 баллов. Беременность и роды без патологии, родители молодые, профессиональных вредностей нет, папа курит. Родители просят дать рекомендации по уходу за ребенком.

1. Оцените состояние ребенка. (ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения. У 2. проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия; З 1. современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья)

2. Перечислите проблемы в данной ситуации. (ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.)

3. Перечислите цели содержания первичного патронажа новорожденному (ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.)

4. Дайте рекомендации маме по уходу за новорожденным. (ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения. У 1. обучать население принципам здорового образа жизни; У 4. консультировать по вопросам рационального и диетического питания; З 3 - принципы рационального и диетического питания)

Задание 4

Оценивание ОК 2.; ПК 1.1.

Выполните манипуляции (ОК 2. Организовывать собственную деятельность выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качества; ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения):

1. Проведите туалет носа ребенку грудного возраста.
2. Проведите измерение окружности головы, груди, размеров родничка.
3. Проведите обработку кожных складок при опрелости у грудного ребенка.
4. Проведите туалет пупочной ранки при омфалите у новорожденного.
5. Проведите подмывание грудного ребенка.
6. Проведите туалет культи пупочной ранки у новорожденного.
7. Проведите утренний туалет грудного ребенка.
8. Проведите гигиеническую ванну новорожденному.

МДК.01.02. Основы профилактики (Приложение Б)

Раздел 2. Обучение профилактической работе

Тема 2.4. Здоровье и образ жизни.

Практическое занятие №1

Обучение консультированию населения вопросам здорового питания, двигательной активности, здорового образа жизни. Выявление факторов риска здоровью

Задание 1

Оценивание У1 –5, З1–4

Контрольные вопросы:

1. Дайте определения понятиям: фактор риска, образ жизни, стиль жизни, уклад жизни, уровень жизни.
2. Какие группы факторов риска выделяют и какое влияние они оказывают на здоровье.
3. Перечислите виды профилактики по отношению к населению, этапы профилактики
4. Назовите направления сестринской деятельности по сохранению здоровья
5. Что такое первичные и вторичные факторы риска?
6. Перечислите факторы риска, наиболее распространенные среди взрослого населения
7. Назовите факторы, определяющие здоровье населения.
8. Что такое социальные факторы риска, перечислите их.

Задание 2

Оценивание У1 –5, З1–4

Вопросы тестового контроля

1. Профилактика – это:
 - а) распознавание болезней
 - б) предупреждение болезней
 - в) диагностика болезней
 - г) лечение болезней

2. Назовите группы риска лиц с девиантным поведением:
 - а) дети, старики, одинокие, вдовы, мигранты, беженцы, перемещенные лица
 - б) беременные, недоношенные дети, инвалиды с детства
 - в) бедные, безработные, необеспеченные
 - г) злоупотребление алкоголем, наркоманы, токсикоманы, проститутки, гомосексуалисты

3. Перечислите главные факторы риска у населения Российской Федерации по нижеуказанным первым буквам:
К _____
_О _____
А _____
Г _____
Г _____
С _____

4. В санитарном бюллетене преобладает:
 - а) текст над изображением
 - б) изображение над текстом

5. Распределите по порядку факторы риска, определяющие заболеваемость, согласно их процентной стоимости: здравоохранение, внешняя среда, образ жизни, генетические факторы.

- 50 – 65%
- 20 – 25%
- 15 – 20%
- 10 – 15%

6. Соотнесите ниже перечисленные факторы риска к:

А–обратимым

Б–частично обратимым

В – необратимым

- 1) пол
- 2) гиперхолестеринемия
- 3) артериальная гипертензия
- 4) гиподинамия
- 5) алкоголизм
- 6) возраст
- 7) триглицеридемия
- 8) солемания
- 9) наследственность
- 10) психологические факторы
- 11) несбалансированное питание
- 12) сахарный диабет
- 13) курение

7. Соотнесите факторы к нижеперечисленным факторам

риска: А Социально-экономические

Б Социально-биологические

В Социально-гигиенические

- 1). Отягощенная наследственность
- 2). Низкая физическая активность
- 3). семейно-бытовые проблемы
- 4). Низкий уровень благосостояния
- 5). Несбалансированное питание
- 6). Психологическая дезадаптация
- 7). Вредные привычки
- 8). Нерациональный режим труда и отдыха
- 9). Перенесенные заболевания
- 10). Низкий уровень медицинской практики
- 11). Неблагоприятные условия труда

8. С группировать главные большие факторы риска, чтобы они

характеризовали: А первичные

Б вторичные

- 1).сахарный диабет
- 20.нерациональное питание
- 3). Артериальная гипертензия
- 4). гиперхолестеремия
50. курение
- 6). Психоэмоциональный стресс
- 7). аллергия
- 8). Злоупотребление алкоголем
- 9). иммунодефицит
- 10). гиподинамия
- 11). ревматизм

9. Социальные факторы риска
- а) материальное обеспечение
 - б) жилищные условия
 - в)воспитание детей
 - г)внутри семейные отношения

10. Факторы риска здоровью здоровых:
- а)нерациональное питание, гиподинамия
 - б) злоупотребление алкоголем, курение
 - в) травматизм, стресс
 - г)случайные половые связи, наркомания.

Эталон ответов

1. Б
2. Г
3. Курение
Ожирение
Алкоголь
Гиподинамия
Гиперхолестеринемия
Стресс
4. А
5. 50 – 65 % -образ жизни
20–25%-внешняясреда
15–20%-генетическиефакторы
10–15%- здравоохранение
6. А– 3,4,5,8,10,11,13
Б– 2,7,12
В– 1,6,9
7. А– 3,4,11
Б– 1,6,9
В– 2,5,7,8,10
8. А– 2,5,6,8,10

Б– 1,3,4,7,9,11

9. А,Б,В,Г

10. А,Б,В,Г

5баллов–10правильных ответов

4балла–9правильныхответов

3балла–8правильныхответов

2балла–7правильныхответов

1балл–6правильных ответов

Задание3

ОцениваниеПК1.1,ПК1.3,ОК2

Разработайте и запишите в рабочую тетрадь поэтапную систему мониторинга факторов риска для одного из хронических заболеваний на выбор (ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения; ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество): бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких, ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, язвенная болезнь, цирроз печени, хронический холецистит, хронический панкреатит, эндемический зуб, сахарный диабет 2 типа, хронический пиелонефрит, железодефицитная анемия, В12-дефицитная анемия

Нарисуйте блок-схему по этапам мониторинга, как на рисунке.

Рисунок. Схематичное изображение поэтапного мониторинга факторов риска



Определите факторы риска для выбранного заболевания (ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.). Помните, что не все факторы риска отбираются для мониторинга, а только те, которые соответствуют определенным критериям.

Задание4

ОцениваниеОК2.;ПК1.1.

Составьте алгоритм профилактической популяционной или групповой программы на выбор из предложенных ниже (ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качества; ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения).

Результат запишите в рабочей тетради и обсудите с преподавателем.

- Профилактика гиподинамии;
- Рациональное питание-залог здоровья;
- Профилактика курения в подростковой среде;
- Профилактика ожирения;
- Профилактика ВИЧ-инфекции;
- Профилактика йод дефицитных заболеваний;
- Профилактика алкоголизма;
- Профилактика туберкулеза;
- Профилактика абортов.

Методические указания для выполнения задания.

Планирование профилактических программ следует начинать с предположения «предположим, задача решена - что изменилось?» Это предположение позволит смоделировать желаемые изменения в результате профилактических программ и оценить соотношение целей, задач и методов их решения.

При планировании профилактических программ придерживайтесь следующего алгоритма:

1. Ситуационный анализ. В чем заключается проблема? Какие имеются факторы риска? К развитию какой патологии (каких патологий) могут привести эти факторы риска? Где будет реализована программа? Какова будет ее продолжительность?

2. Определение целевых групп. Для кого будет реализовываться профилактическая программа? Будет ли она групповой или популяционной?

3. Определение целей. Что будет достигнуто в конечном итоге? Цель - планируемый за период реализации программы конечный результат решения проблемы посредством реализации мероприятий.

4. Определение задач. Задача - планируемый результат выполнения совокупности взаимосвязанных мероприятий, направленных на достижение цели.

4. Определение методов. Какими способами будет реализовываться программа?

5. Критерии эффективности (мониторинга). Как будет оцениваться достижение заданной цели? С помощью каких методов, критериев?

6. Источники финансирования. За счет каких средств будет реализовываться программа?

7. Правовые аспекты. Как законодательно регулируется данный вид деятельности? В рамках каких законов, приказов, распоряжений нужно действовать?

8. Ожидаемые результаты реализации. Непосредственная реализация конкретной программы.

МДК.01.03.Сестринское деловое обслуживание первичной медико-санитарной помощи населению (Приложение В)

Раздел 3 ПМ.01. Обучение проведению профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи

Тема 3.4. Диспансеризация.

Практическое занятие №2

Составление планов лечебно-профилактических мероприятий при проведении различных видов медицинских осмотров, диспансеризации.

Задание 1

Оценивание У1 -5, З1-4

Контрольные вопросы:

1. Назовите группы населения, подлежащие диспансеризации согласно Приказу МЗРФ от 3 февраля 2015 г. № 36н
2. Каковы цели диспансеризации
3. Какова частота прохождения диспансеризации
4. Перечислите перечень осмотров (консультаций) врачами, исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых на 1 этапе диспансеризации
5. Перечислите перечень осмотров (консультаций) врачами, исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых на 2 этапе диспансеризации
6. Охарактеризуйте группы состояния здоровья и назовите их критерии
7. Назовите критерии эффективности проведения диспансеризации

Задание 2

Оценивание У1 –5, З1–4

Вопросы тестового контроля

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Диспансеризация проводится:
 1. В амбулаторно-поликлинических учреждениях
 2. В стационарах
 3. В диспансерах
 4. В медико-санитарных частях
2. Каки лабораторные и функциональные методы исследования проводятся при всеобщей диспансеризации на первом этапе?
 1. Клинический анализ крови
 2. Клинический анализ мочи
 3. Исследование уровня холестерина крови
 4. Исследование уровня сахара крови
 5. электрокардиография
 6. флюорография
 7. маммография
 8. эзофагогастродуоденоскопия
 9. ультразвуковое исследование органов брюшной полости
3. Сколько этапов диспансеризации выделяют
 - 1.1
 - 2.2
 - 3.3
 - 4.4
 - 5.5

4. К показателям эффективности организации диспансеризации относятся:
 1. Изменение группы диспансерного наблюдения;
 2. Полнота охвата диспансерным наблюдением
 3. Динамика первичного выхода на инвалидность среди диспансерных больных
 4. Своевременность взятия на диспансерный учет

5. Флюорография легких при диспансеризации не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года либо года проведения диспансеризации проводилась
 1. флюорография
 2. рентгенография
 3. компьютерная томография органов грудной клетки

6. Диспансеризация взрослого населения проводится:
 1. 1 раз в год
 2. 1 раз в три года
 3. 2 раза в год
 4. 1 раз в два года

7. Цели профилактического осмотра:
 1. раннее (своевременное) выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача; формирование групп состояния здоровья и выработка рекомендаций для пациентов
 2. раннее (своевременное) выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
 3. раннее выявление заболеваний и факторов риска их развития; определение группы здоровья; профилактическое консультирование; определение группы диспансерного наблюдения
 4. профилактическое консультирование; определение группы диспансерного наблюдения.

8. Профилактический осмотр взрослого населения проводится:
 1. 1 раз в 3 года
 2. 1 раз в год
 3. 1 раз в 2 года
 4. 2 раза в год

9. К первой группе здоровья относятся граждане:
 1. с низким средним сердечно-сосудистым риском, определенным по шкале SCORE
 2. с низким сердечно-сосудистым риском, определенным по шкале SCORE
 3. с высокими очень высоким риском, определенным по шкале SCORE
 4. имеющие доказанные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи, а также

гражданесподозрениемнаналичиезаболевания,нуждающегосявдополнительном обследовании.

10. Ко второй группе здоровья относятся граждане:

1. С низким сердечно-сосудистым риском, определенным по шкале SCORE
2. с низким средним сердечно-сосудистым риском, определенным по шкале SCORE
3. с высокими очень высоким риском, определенным по шкале SCORE
4. имеющие доказанные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи, а также гражданесподозрениемнаналичиезаболевания,нуждающегосявдополнительном обследовании.

11. Виды медицинских осмотров:

1. ежегодный
2. предварительный
3. периодический
4. предсменный (после сменный)
5. плановый

Задание 3

Оценивание ПК 1.1, ПК 1.3, ОК 2; ОК 12.

К участковому врачу на прием обратились пациенты для прохождения диспансеризации, вы – участковая медсестра/участковый медбрат. Составьте план диспансеризации для проведения 1 этапа для следующих пациентов (ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения; ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний; ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество; ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.):

1. Мужчина 27 лет 2. Женщина 21 год
3. Мужчина 45 лет
4. Женщина 72 года

Задание 4

Оценивание ОК 2.; ПК 1.1.

Выполните манипуляции (ОК 2. Организовывать собственную деятельность выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качества; ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения):

- Определите уровень глюкозы в крови экспресс-методом; выполните запись электрокардиограммы в покое

Примерные задания для оценки практического опыта, знаний, умений, сформированности общих и профессиональных компетенций по виду профессиональной деятельности с использованием практических заданий

Учебная практика

Раздел 3 ПМ.01. Обучение проведению профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи

МДК.01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению (Приложение Г)

Виды работ. Выявление факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

Задания:

Выполните манипуляции

1. Определение глюкозы крови экспресс-методом
2. Определение холестерина крови экспресс-методом
3. Определение АД на плече
4. Запись ЭКГ
5. Измерение роста, веса и вычисление ИМТ
6. Измерение окружности талии, бедер и вычисления индекса абдоминального ожирения
7. Определение абсолютного и относительного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE
8. Интерпретация факторов риска

Аттестационный лист по учебной практике

Студента(ки) _____ группы

_____ курса

специальность _____ по учебной практике ПМ.01

Проведение профилактических мероприятий МДК.01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению

Продолжительность практики: _____

Срок прохождения: _____

Вид деятельности	Осваиваемые ПО, УЗ, ОК, ПК	Оценка
1. Выявление факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.	ПО1 У2, У3, У4 З 1, 3 З ОК1-13 ПК1.1-1.3	
2. Проведение гигиенического обучения и воспитания населения.	ПО1 У1, У2, У4 З 1 -4 ОК1-13 ПК1.1-1.3	
3. Проведение профилактики инфекционных заболеваний.	ПО1 У1; У3 31-4 ОК1-13 ПК1.1-1.3	
4. Организация и осуществление деятельности Медицинской сестры при оказании ПМСП населению при различных заболеваниях.	ПО1 У1-5 31-4	

	ОК1-13 ПК1.1-1.3	
5. Организация деятельности медицинской сестры при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.	ПО1 У1-5 З1-4 ОК1-13 ПК1.1-1.3	
6. Осуществление заполнения учетно-отчетной документации при оказании ПМСП населению.	ПО1 У1-5 З1-4 ОК1-13 ПК1.1-1.3	

Характеристика студента:

Проявление интереса к специальности: проявляет в должной мере/не проявляет
 Умение работать в группе: удовлетворительно/неудовлетворительно
 Производственная дисциплина и прилежание: соответствует/ не соответствует
 Выдержка и уравновешенность: соответствует/не соответствует
 Теоретическая подготовка
 Владение манипуляциями
 Итоговая оценка
 Преподаватель

Дата

_____ (_____)

Производственная практика ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий (Приложение Д)

Виды работ. Работа с медицинской документацией:

Задания: Оформить талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма №025-1/у)

Аттестационный лист

Результатов производственной практики (по профилю специальности)

Ф.И.О. студента _____ группы _____
 _____ специальность _____

Проходившего производственную практику с _____ по _____ 201 г.

По профессиональному модулю _____

Продолжительность практики: _____

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность _____

Уровень сформированности компетенций определяется по следующей шкале:

3(В) – высокий уровень-компетенция сформирована полностью.

2(С) – средний уровень-компетенция сформирована частично

1(Н) – низкий уровень-компетенция сформирована на начальном уровне.

«да» - компетенция сформирована, если все манипуляции, являющиеся основными показателями оценки результата, выполнены на оценку «удовлетворительно» и выше.

«нет» - компетенция не сформирована, если хотя бы по одному показателю студент имеет не удовлетворительную оценку.

Профессиональные компетенции	Основные показатели оценки результата	Уровень оцениваемых компетенций			Сформированность компетенций (образовательная организация)
		Сформированность компетенций (медицинская организация)			
		1 (Н)	2 (С)	3 (В)	(да/нет)
ПК1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.	- проведение мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп Населения согласно современным методическим рекомендациям				
	- организация здоровьесберегающей среды согласно требованиям				
ПК1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.	- наглядное оформление средств пропаганды здорового образа жизни для населения, информационно-Агитационных материалов доступным языком				
ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	- подготовка пациента к иммунопрофилактике и выполнение простых медицинских услуг при проведении иммунопрофилактики согласно алгоритмам манипуляций				
	- проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке согласно нормативно-правовой документации				
	- выполнение работы медицинской сестры при проведении диспансеризации населения согласно нормативно-правовой документации				
	- выполнение работы медицинской сестры при проведении профилактических медицинских осмотров населения согласно нормативно-правовой документации				
	- грамотное оформление Медицинской документации согласно				

	инструкциям				
	-проведение мероприятий по				
	Сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп Населения согласно современным методическим рекомендациям				
ОК.1. Понимать сущность и социальную значимость своей Будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	-полнота представления социальной значимости профессии;				
	-проявление интереса к будущей профессиональной деятельности				
ОК.2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, Оценивать их эффективность и качество.	-обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач				
ОК.3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	-точность и оперативность оценки ситуации в стандартных условиях Работы и принятие решений;				
	- точность и оперативность оценки ситуации в нестандартных условиях работы и принятие профессиональных решений;				
	-полнота ответственности за Несвоевременно выполненную и не качественно выполненную работу.				
ОК.4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	- оперативность поиска профессиональной информации;				
	- соответствие выбранной информации поставленной профессиональной задаче.				
ОК.6.Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	- взаимодействие с сотрудниками ЛПО, пациентами: тактичность; доброжелательность; открытость				
ОК.7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	- полнота ответственности за результат выполнения заданий;				
ОК.9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	-проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности медсестры;				

ОК.10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	-рациональность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности медицинской сестры.				
ОК.11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	-толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям				
ОК.12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	-полнота соблюдения Правил и норм поведения в обществе и бережного отношения к природе.				
ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	- рациональность организации рабочего места медицинской сестры с соблюдением необходимых требований и правил охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности				

Руководитель практики от медицинской организации _____ Ф.И.О.
 Методический руководитель _____ Ф.И.О.

3.3 Примерные задания или иные материалы необходимые для промежуточной аттестации по профессиональному модулю

ЗАДАНИЯ ДЛ Я ЭКЗАМЕНУЮЩИХС Я №1

Экзамен по МДК.01.01. Здоровый человек и его окружение (Приложение Е)

1. Тестовый контроль: количество вопросов - 100

Условия выполнения задания:

- место выполнения задания: АНПОО «Многопрофильный инновационный колледж», компьютерный класс, кабинет информационных технологий в профессиональной деятельности;
- оборудование и контролирующие материалы: компьютеры, пакет тестовых заданий для обучающегося в количестве 100 ед. с учетом тем, формируется компьютером из общей базы вопросов;
- время выполнения - 100 минут.

Рекомендации по выполнению: Внимательно прочитайте вопрос. Из 4 вариантов ответов необходимо выбрать 1 правильный. Если на очередной вопрос не можете дать ответ, его можно пропустить и вернуться к нему позднее. Результаты тестирования появятся на экране.

Вариант № 1.

Выберите один правильный ответ

1. К внутренним женским половым органам относятся (3 1 - современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие

на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья):

А. малый таз

Б. клитор

В. малые половые губы

Г. яичники

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Форма проведения экзамена комплексная: решение тестовых заданий, выполнение практических заданий. Успешное решение тестовых заданий является допуском к выполнению практических заданий.

Банк тестовых заданий - 300 вопросов, включает материал по всем дидактическим единицам.

Количество тестовых заданий 100.

Время выполнения – 100 мин.

Критерии оценки: 91-100% правильных ответов-5; 81-90% правильных ответов-4; 71-80% правильных ответов- 3; 70% и меньше – 2.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ №2

Дифференцированный зачет по МДК.01.02. Основы профилактики

1. Тестовый контроль: количество вопросов -30 (Приложение Ж)

Условия выполнения задания:

- место выполнения задания: аудитория АНПОО «МИК»,
- оборудование контролирующие материалы: пакет тестовых заданий для обучающегося на бумажном носителе в количестве 30 ед. с учетом тем;
- время выполнения - 30 минут.

Рекомендации по выполнению: Внимательно прочитайте задание. Выполните тесты.

Время выполнения задания – 30 минут.

Во время выполнения задания использование интернета, сотовых телефонов, учебников и другой литературы исключается.

Варианты ответов необходимо выбрать согласно заданию. Если на очередной вопрос не можете дать ответ, его можно пропустить и вернуться к нему позднее.

Вариант № 1.

Выберите один правильный ответ

1. Соотношение белков, жиров, углеводов в норме (У 4 - консультировать по вопросам рационального и диетического питания; 33-принципы рационального и диетического питания)
 - а) 1:2:4
 - б) 1:1:4
 - в) 2:1:4
 - г) 3:1:3

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Форма проведения дифференцированного зачета: решение тестовых заданий. Банк тестовых заданий - 100 вопросов, включает материал по всем дидактическим единицам.

Количество тестовых заданий 30.

Время выполнения – 30 мин.

Критерии оценки: 91-100% правильных ответов- 5; 81-90% правильных ответов-4; 71-80% правильных ответов- 3; 70% и меньше – 2.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ №3

Дифференцированный зачет по МДК01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению

1. Тестовый контроль: количество вопросов-20 (Приложение З)

Условия выполнения задания:

- Место выполнения задания: аудитория ПОАНО МГТК

- оборудование и контролирующие материалы: пакет тестовых заданий для обучающегося на бумажном носителе в количестве 20 ед. с учетом тем;
- время выполнения - 20 минут.

Рекомендации по выполнению: Внимательно прочитайте задание. Выполните тесты.

Время выполнения задания – 20 минут.

Во время выполнения задания использование интернета, сотовых телефонов, учебников и другой литературы исключается.

Варианты ответов необходимо выбрать согласно заданию. Если на очередной вопрос не можете дать ответ, его можно пропустить и вернуться к нему позднее.

Вариант № 1.

Выберите один правильный ответ

1. Документ, удостоверяющий заключение договора по обязательному или добровольному медицинскому страхованию граждан (У 5 - организовывать мероприятия по проведению диспансеризации; 3 4 - роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»).

- a) Паспорт
- b) Амбулаторная карточка
- c) Страховой полис

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Форма проведения дифференцированного зачета: решение тестовых заданий. Банк тестовых заданий - 100 вопросов, включает материал по всем дидактическим единицам.

Количество тестовых заданий 20.

Время выполнения – 20 мин.

Критерии оценки: 91-100% правильных ответов - 5; 81-90% правильных ответов - 4; 71-80% правильных ответов - 3; 70% и меньше – 2.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩИХСЯ № 4

Экзамен квалификационный (приложение И)

Количество вариантов 35

Условия выполнения задания:

- Место выполнения задания: симуляционный кабинет колледжа;
- используемое оборудование: комплект изделий медицинского назначения; комплект муляжей; комплект бланков медицинской документации; наглядные пособия;
- характеристика задания: в модельных условиях профессиональной деятельности по специальности.

Внимательно прочитайте условие задачи, ответьте на прилагающиеся к ней вопросы и составьте алгоритм выполнения манипуляции. Время выполнения задания – 30 минут.

Во время выполнения задания использование интернета, сотовых телефонов, учебников и другой литературы исключается.

Во время демонстрации манипуляции разрешается пользоваться необходимыми медикаментами, расходными материалами, инструментами, приборами, бланками и прочими средствами согласно алгоритму выполнения манипуляции. Во время демонстрации отдельных манипуляций требуется использование статиста.

Вариант № 1.

Задача 1

При профилактическом осмотре тракториста М. 26 лет в анамнезе жизни выявлены: 10-летний стаж курения, мать больного в возрасте 50 лет перенесла инфаркт миокарда.

Объективно: Состояние удовлетворительное, правильного телосложения, рост 174 см, вес 80 кг, окружность талии 90 см. ЧДД 19 в мин., дыхание везикулярное. Пульс 76 в мин., АД 130/80 мм рт ст, тоны сердца приглушены, чистые. Живот безболезненный, печень не пальпируется, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований(ФГ, ОАК, ОАМ) отклонений нет.

Задание:

1. Определите факторы риска, группу здоровья. (ПО 1 - проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода; У 5 - организовывать мероприятия по проведению диспансеризации; З 4 - роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»; ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний; ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.)

2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения. (ПО 1 - проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода; У 5 - организовывать мероприятия по проведению диспансеризации; З 4 - роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»; ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний; ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.)

3. Составьте план профилактической беседы о вреде курения. (ПО 1 - проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода; У 1 - обучать население принципам здорового образа жизни;; З 1 - современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения; ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний; ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.)

4. Продемонстрируйте измерение окружности талии.(ПО 1 - проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода; З 1 - современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.)

Задача 2.

К врачу терапевту обратилась незамужняя женщина. При обследовании врач заподозрила беременность. Женщине 20 лет, работает продавцом в магазине, не рожавшая, если беременная, то хочет сделать аборт.

Задание:

1. Что влияет на желание женщины сделать аборт? (ПО 1 - проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода; У 1 - обучать население принципам здорового образа жизни;; З 1 - современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.)

2. Какие положения программы планирования семьи вы используете для дачи рекомендаций женщине? (ПО 1 - проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода; У 1 - обучать население принципам здорового образа

жизни;; 3 1 - современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья; ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения; ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний; ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.)

3. В какое лечебное учреждение необходимо направить женщину, для решения ее проблем? (ПО 1 - проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода; ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний; ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.)

Пакет экзаменатора

Количество экзаменационных билетов для экзаменуемых – 1/35.

Время выполнения задания – 30 мин.

Оценка выполнения задания включает:

1. Рациональное распределение времени на выполнение задания;
2. Обязательно наличие следующих этапов выполнения задания:
 - Ознакомление с заданием и планирование работы;
 - Решение ситуационной задачи;
 - Подготовка к выполнению практической манипуляции;
 - Рефлексия выполнения задания;
 - Коррекция подготовленного материала перед сдачей.

На каждого экзаменуемого заполняется оценочный лист следующей форме:

Оценочный лист

ФИО:

Группа:

Оценка ответов:

1. Время на этапы выполнения задания распределено рационально/нерационально
2. Решение ситуационной задачи.

Алгоритм решения задачи	выполнено/не выполнено, качество	замечания
1. Содержание задачи понято	<ul style="list-style-type: none"> • верно • с неточностями • неверно 	
2. Неотложное состояние распознано (для задач, в условии которых описано неотложное состояние) / Врачебный диагноз истолкован (для задач, из условия которых известен врачебный диагноз)	<ul style="list-style-type: none"> • верно • с неточностями • неверно 	
3. План мероприятий, сестринского ухода, реабилитации составлен	<ul style="list-style-type: none"> • верно • с неточностями • неверно 	
4. Рекомендации пациенту составлены	<ul style="list-style-type: none"> • верно • с неточностями • неверно 	

3. Выполнение практической манипуляции

Алгоритм выполнения практической манипуляции	выполнено/не выполнено, качество	замечания
1. Содержание задания понятно	<ul style="list-style-type: none"> • верно • с неточностями • неверно 	
2. Этапы выполнения практической манипуляции	<ul style="list-style-type: none"> • соответствуют алгоритму • присутствуют неточности выполнения алгоритма • не соответствуют алгоритму 	

4. Устное обоснование результатов работы:

- Дано верно
- Дано с неточностями
- Дано не верно

Вывод: *Профессиональный модуль ПМ.01 освоен/не освоен*

4 МЕТОДИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Критерии оценки ответа на теоретический вопрос

Оценка 5 «отлично» выставляется студенту, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала по основной и дополнительной литературе, рекомендованных рабочей программой профессионального модуля; освоившему взаимосвязь основных понятий профессионального модуля в их значении для приобретаемой специальности; проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка 4 «хорошо» выставляется студенту, обнаружившему полное знание учебно-программного материала по основной и дополнительной литературе, рекомендованных рабочей программой профессионального модуля; показавшему систематический характер знаний по профессиональному модулю, способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной и профессиональной деятельности. Содержание и форма ответа имеют отдельные неточности.

Оценка 3 «удовлетворительно» выставляется студенту, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебной и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой профессионального модуля, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности в определении понятий, в применении знаний для решения профессиональных задач, в неумении обосновывать свои рассуждения.

Оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется студенту, допустившему грубые ошибки при освещении учебно-программного материала, либо обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме менее 70 % материала, не справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой профессионального модуля, не обладающему необходимыми знаниями.

Критерии оценки решения практических заданий

5 «отлично» - комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий;

4 «хорошо» - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, не полное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий;

3 «удовлетворительно» - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий;

2 «неудовлетворительно» - неверная оценка ситуации; неправильная выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

4.3 Критерии оценки выполнения тестовых заданий

5(отлично)–91-100%правильных ответов;

4(хорошо)–81-90%правильных ответов;

3(удовлетворительно)–71-80%правильных ответов;

2(неудовлетворительно)–70%именее правильных ответов.

Вопросы для подготовки к дифзачету поМДК.01.01.Здоровый человек и
его
окружение

1. Демографическая ситуация в Российской Федерации и регионе. Демографические показатели. Показатели динамики рождаемости. Периоды жизнедеятельности человека. Содержание понятий «здоровье», «качество жизни», «факторы риска болезни», «здоровый образ жизни». Периоды жизнедеятельности человека. Универсальные потребности человека в разные возрастные периоды; Роль сестринского персонала в сохранении и укреплении здоровья.

2. Периоды детского возраста. Характеристика периодов детского возраста; Универсальные потребности ребенка и способы их удовлетворения; Факторы, оказывающие воздействие на рост и развитие, возникновение заболеваний у детей; Понятие о группах здоровья у детей; Особенности сбора информации о ребенке. Характеристика антенатального периода. Факторы, влияющие на развитие плода; Значение дородовых патронажей, их цели и сроки.

3. Неонатальный период. Характеристика периода новорожденности. Признаки доношенного новорожденного. Первичный туалет новорожденного ребенка. Основные принципы оценки общего состояния новорожденного ребенка по шкале Апгар. Анатомо-физиологические особенности органов и систем новорожденного ребенка. Пограничные состояния новорожденного ребенка. Физиологические рефлексы новорожденного; Основные потребности новорожденного, способы их удовлетворения; Сроки прикладывания к груди. Первичный патронаж к новорожденному ребенку, сроки и цели.

4. Период грудного возраста. Анатомо-физиологические особенности, рост и развитие ребенка грудного возраста. Факторы, влияющие на рост и развитие детей. Закономерности нарастания массы и роста. Универсальные потребности ребенка, способы их удовлетворения. Возможные проблемы. Физическое развитие. Физическое воспитание и закаливание детей грудного возраста. Основные средства и правила закаливания. Значение физического воспитания, закаливания, массажа для развития ребенка.

5. Нервно-психическое развитие детей. Правила оценки нервно-психического развития. Способы удовлетворения потребности. Факторы, влияющие на нервно-психическое развитие детей.

6. Особенности анатомо-физиологических процессов пищеварения у детей раннего возраста. Виды вскармливания и их характеристику. Преимущество грудного вскармливания. Основы рационального вскармливания. 10 заповедей естественного вскармливания. Способы удовлетворения потребности «есть» в зависимости от возраста и вида вскармливания. Возможные проблемы при вскармливании. Понятия о гипогалактии. Режим кормления детей первого года жизни. Правила введения докорма.

7. Искусственное вскармливание. Сроки и правила введения прикорма (творога, желтка, фруктового пюре, соков, мясных продуктов). Формулы для расчета суточного и разового объема пищи. Характеристику смесей для искусственного вскармливания. Правила введения докорма.

8. Преддошкольный возраст (от 1 года до 3 лет) Дошкольный возраст (от 3 лет до 6 лет). Школьный, подростковый и юношеский возраст. Основные потребности детей в зависимости от возраста (есть, пить, спать, двигаться, быть чистым, избегать опасностей) и способы удовлетворения потребностей. Факторы риска для детей этих возрастов; Особенности адаптации ребенка в детском дошкольном учреждении, школе. Значение физического воспитания для здоровья детей. Развитие и половое развитие детей. Консультирование подростков по профилактике курения, злоупотребления алкоголем, наркомании.

9. Репродуктивная система мужчины в зрелом возрасте. Процесс воспроизводства. Половые гормоны, их биологическое действие на мужской организм. Половые рефлексы мужчины. Отрицательные влияния окружающей среды на половые железы, их функцию, фертильность. Формы полового влечения. Наиболее частые формы половых нарушений.

10. Репродуктивная система женщины в зрелом возрасте. Процесс воспроизводства. Половые гормоны, их биологическое действие на женский организм. Отрицательные влияния окружающей среды на половые железы, их функцию, фертильность. Формы полового влечения. Наиболее частые формы половых нарушений.

11. Роль семьи в жизни человека. Планирование семьи. Критерии репродуктивного поведения человека. Виды семьи. Современные тенденции создания семьи. Понятие о бесплодном браке. Проблемы бесплодного брака. Методы и формы консультирования по вопросам планирования семьи. Осложнения после аборта. Инфекции, передаваемые половым путем.

12. Контрацепция. Принципы контрацепции в зрелом возрасте. Контрацептивные мероприятия у мужчин и женщин. Обзор современных методов и средств контрацепции, грамотное их использование. Средства защиты от ИППП и ВИЧ.

13. Внутриутробное развитие человека. Влияние вредных факторов на плод и беременность. Этапы развития зародыша и плода. Влияние вредных факторов на развитие плода. Признаки беременности. Продолжительность физиологической беременности. Нормальное течение беременности и развитие плода. Изменения, происходящие в организме беременной. Изменения жизненно-важных потребностей беременной. Проблемы, сопровождающие физиологическую беременность. Роль медицинского работника, семьи, мужа в поддержании качества жизни беременной.

14. Роды. Родоразрешение. Нормальный послеродовой период. Роды и послеродовой период. Понятие о родовом акте. Предвестники родов. Течение родов: периоды родов их физиологическая сущность, продолжительность. Родовые изгоняющие силы-схватки, потуги. Изменения в организме родильницы. Роль медицинского работника в подготовке женщины к родам и решение проблем, возникающих у родильницы после родов. Роль мужа, семьи в исходе родов. Течение после родового периода. Понятие о процессе лактации. Значение грудного вскармливания и его преимущества.

15. Климактерический период женщины. Понятие «климакс», «климактерический период», «пременопауза», «менопауза», «постменопауза». Стадии климакса у женщины, возрастное начало климакса. Изменения в организме женщины в переходном периоде. Климактерический синдром, его формы. Факторы, влияющие на возникновение климактерического синдрома.

16. Переходный период мужчины. Переходный период у мужчин, изменения в репродуктивной системе, отличие от женского климакса. Проблемы, возникающие у пациентов в переходном периоде (психологические, физиологические, экономические, моральные, сексуальные, профессиональные, бытовые). Роль медицинского работника в поддержании качества жизни и охране здоровья в переходный период.

17. Понятие о геронтологии. Классификация возрастных групп. Виды и теории старения. Стадии и признаки естественного старения. Основные гипотезы старения. Анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста. Проблемы, возникающие при старении, в том числе связанные с изменением возможности удовлетворять универсальные потребности, способы их решения.

18. Анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста. Проблемы, возникающие при старении, в том числе связанные с изменением возможности удовлетворять универсальные потребности, способы их решения.

19. Составляющие рационального образа жизни стареющего человека. Пути увеличения продолжительности жизни и замедления темпов старения. Оценка образа жизни стареющего человека. Режим рациональной физической активности и распорядок дня пожилого человека. Здоровый досуг. Условия окружающей среды, семьи в сохранении здоровья и продлению активного долголетия.

20. Медицинская и социальная защита населения старших возрастных групп. Организация медицинского обслуживания лиц пожилого и старческого возраста;

21. Структура гериатрической службы в РФ; Организационные формы медицинского обслуживания старших возрастных групп. Основные нормативные документы, регламентирующие социальную защиту населения старших возрастных групп. Пенсионное обеспечение, система льгот. Патронажные группы социальной помощи. Экономические и социальные аспекты одиночества в старости. Патронажные группы социальной помощи одиноким при районных отделах социального обеспечения и их функции.

22. Понятие «смерть». Этапы умирания. Законодательство РФ об эвтаназии. Классификация смерти. Естественная смерть. Этапы умирания. Философские, религиозные, социально – психологические аспекты смерти. Законодательство РФ об эвтаназии. Констатация смерти. Уход за телом умершего. Стадии траура.

Задания в тестовой форме

I Дайте определения следующим понятиям (максимальное количество баллов – 10; за правильный ответ начисляется 1 балл, за неточный – 0,5 балла, за неправильный – 0 баллов):

1. Медицинская профилактика–
2. Первичная профилактика–
3. Вторичная профилактика–
4. Третичная профилактика–
5. Валеология-
6. Здоровье(согласно определению ВОЗ)-
7. Образ жизни-
8. Здоровый образ жизни-
9. Фактор риска-
10. Мониторинг здоровья и образа жизни -

II Заполните пропущенные варианты ответов (максимальное количество баллов – 10; за полный правильный ответ начисляется 1 балл, за неточный или неполный – 0,5 балла, за не правильный или отсутствие ответа – 0 баллов):

1. Перечислите виды профилактики.
 - а)
 - б)
 - в)
2. Перечислите этапы медицинской профилактики.
 - а)
 - б)
 - в)
3. Перечислите основные виды деятельности
 - а)
 - б)
 - в)
 - г)
4. Перечислите показатели медицинской активности
 - а)
 - б)
 - в)
 - г)
 - д)
 - е)
 - ж)
 - з)
5. Перечислите основные составляющие ЗОЖ
 - а)
 - б)
 - в)
 - г)

- д)
 - е)
 - ж)
 - з)
 - и)
6. Перечислите основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний:
- а)
 - б)
 - в)
 - г)
 - д)
 - е)
 - ж)
7. Перечислите группы факторов, влияющих на здоровье, и их ориентировочное процентное соотношение.
- а)
 - б)
 - в)
 - г)
8. Перечислите методы гигиенического воспитания населения
- а)
 - б)
 - в)
 - г)
9. Перечислите основные модифицируемые факторы риска
- а)
 - б)
 - в)
 - г)
 - д)
 - е)
 - ж)
10. Перечислите факторы риска, которые изменить нельзя
11. а)
- б)
 - в)

III Закончите фразу(максимальное количество баллов–6;заправильный ответ начисляется 1 бал, за неправильный ответ или отсутствие ответа – 0 баллов):

1. «Мы живём не для того чтобы есть, а едим для того, чтобы.....».Сократ
2. “Тело не болеет отдельно и независимо от”. Сократ.
3. В переводе с греческого «Диета»означает
4. Сложный процесс поступления, переваривания, всасывания и усвоения в организме пищевых веществ -
5. Латинское слово *rationalis* переводится как.....
6. Основатель теории стресса–.....

IV Ответьте на следующие вопросы (максимальное количество баллов – 5; за правильный ответ начисляется 1 балл, за неполный ответ – 0,5 балла, за неправильный ответ или отсутствие ответа – 0 баллов):

2. Какие продукты обладают выраженными аллергенными свойствами(один вариант ответа):
 - а)говядина
 - б)цитрусовые
 - в)огурцы
 - г)свинина.
3. К поставщикам энергии не относятся(один вариант ответа):
 - а) витамины.
 - б)углеводы.
 - в) белки
4. Соотношение белков, жиров, углеводов в норме(один вариант ответа):
 - а) 1:2:4
 - б) 1:1:4
 - в)2:1:4
 - г) 3:1:3
5. Профилактика ожирения (один вариант ответа):
 - а)рациональное питание+физическая активность.
 - б)повышение потребления углеводов+физическая активность.
6. Повышенная потребность в витаминах необходима при(несколько вариантов ответа):
 - а)адекватном организованном питании.
 - б) патологических состояниях.
 - в)в условиях холодного климата
 - г) обильном потоотделении

Эталоны ответов

I Дайте определения следующим понятиям (максимальное количество баллов – 10; за правильный ответ начисляется 1 балл, за неточный – 0,5 балла, за неправильный – 0 баллов):

1. Медицинская профилактика-комплекс мероприятий, направленных на предупреждение какого-либо явления и/или устранение факторов риска
2. Первичная профилактика – это комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений от норм в состоянии здоровья, предотвращение воздействий факторов риска, общих для популяции или отдельных групп населения.
3. Вторичная профилактика – совокупность мероприятий, направленных на выявление заболеваний на ранних стадиях, своевременное лечение острых и обострений хронических болезней, предупреждение осложнений, хронизации.
4. Третичная профилактика – предусматривает реабилитацию (восстановление здоровья) – комплекс психологических, педагогических, социальных мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности, восстановление

- Утраченных функций для восстановления социального и профессионального статуса.
5. Валеология- это совокупность знаний о здоровье и о здоровом образе жизни человека.
 6. Здоровье (согласно определению ВОЗ) - состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических недостатков.
 7. Образ жизни-это способ существования, основанный на взаимодействии между условиями жизни и конкретными моделями поведения индивида.
 8. Здоровый образ жизни - это гигиеническое поведение, базирующееся на научно-обоснованных санитарно-гигиенических нормативах, направленное на сохранение и укрепление здоровья, обеспечение высокого уровня трудоспособности, достижение активного долголетия.
 9. Фактор риска-модель поведения или другие состояния, связанные с повышенной вероятностью развития определенной болезни.
 10. Мониторинг здоровья и образа жизни-это система динамического наблюдения за изменениями состояния здоровья и образа жизни человека для выявления критических отклонений, требующих определенного вмешательства и осуществления психо-физиологических, медико-профилактических и социально-экономических мероприятий, с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и профилактики заболеваний.

II Заполните пропущенные варианты ответов (максимальное количество баллов – 10; полный и правильный ответ числится 1 балл, за не точный или неполный – 0,5 балла, за неправильный или отсутствие ответа – 0 баллов):

1. Перечислите виды профилактики.
 - а) индивидуальная
 - б) групповая
 - в) популяционная
2. Перечислите этапы медицинской профилактики.
 - а) первичная
 - б) вторичная
 - в) третичная
3. Перечислите основные виды деятельности
 - а) трудовая (производственная)
 - б) познавательная
 - в) деятельность в быту
 - г) медицинская активность
4. Перечислите показатели медицинской активности
 - а) санитарная грамотность,
 - б) гигиенические привычки,
 - в) отношение к медосмотрам,
 - г) выполнение медицинских рекомендаций,
 - д) рациональность питания,
 - е) физическая активность,
 - ж) отсутствие вредных привычек,
 - з) своевременность обращений за медицинской помощью.

5. Перечислите основные составляющие ЗОЖ
 - а)рациональное питание
 - б)двигательная активность
 - в)режим дня
 - г)отказ от вредных привычек
 - д)соблюдение правил гигиены
 - е)общение с природой
 - ж)адаптация
 - з)закаливание
 - и)стрессоустойчивость

6. Перечислите основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний:
 - а)высокое артериальное давление
 - б)повышенный уровень холестерина
 - в)избыточная масса тела
 - г)курение
 - д)злоупотребление алкоголем
 - е)низкий уровень потребления фруктов и овощей
 - ж)гиподинамия

7. Перечислите группы факторов, влияющих на здоровье, и их ориентировочное процентное соотношение.
 - а)Медицинское обеспечение 10%
 - б)Генетическая предрасположенность 15%
 - в)Среда обитания 20%
 - г)Условия образа жизни 55%

8. Перечислите методы гигиенического воспитания населения
 - а)устный
 - б) печатный
 - в) наглядный
 - г)смешанный

9. Перечислите основные модифицируемые факторы риска
 - а)курение
 - б)потребление алкогольных напитков, в том числе пива.
 - в)стресс
 - г)избыточная масса тела
 - д)гиподинамия
 - е)не рациональное питание
 - ж)повышенный уровень артериального давления.

10. Перечислите факторы риска, которые изменить нельзя
 - а)наследственность
 - б)возраст
 - в)пол

III Закончите фразу (максимальное количество баллов–6; за правильный ответ начисляется 1 бал, за неправильный ответ или отсутствие ответа – 0 баллов):

1. «Мы живём не для того, чтобы есть, а едим для того, чтобы жить». Сократ
2. “Тело не болеет отдельно и независимо от души”. Сократ.
3. В переводе с греческого «Диета» означает **здоровье, уклад, образ жизни, быт.**

4. Сложный процесс поступления, переваривания, всасывания и усвоения в организме пищевых веществ - **питание**
5. Латинское слово *rationalis* переводится как **разумный, целесообразный, обоснованный.**
6. Основатель теории стресса–**Ганс Селье.**

IV Ответьте на следующие вопросы (максимальное количество баллов – 5; за правильный ответ начисляется 1 балл, за неполный ответ – 0,5 балла, за неправильный ответ или отсутствие ответа – 0 баллов):

1. Какие продукты обладают выраженными аллергенными свойствами(один вариант ответа):
 - а)говядина
 - б) цитрусовые**
 - в) огурцы
 - г)свинина.
2. К поставщикам энергии не относятся(один вариант ответа):
 - а)витамины.**
 - б) углеводы.
 - в) белки
3. Соотношение белков, жиров, углеводов в норме(один вариант ответа):
 - а) 1:2:4
 - б)1:1:4
 - в)2:1:4**
 - г) 3:1:3
4. Профилактика ожирения (один вариант ответа):
 - а)рациональное питание +физическая активность.**
 - б)повышение потребления углеводов +физическая активность.
5. Повышенная потребность в витаминах не обходима при(несколько вариантов ответа):
 - а)адекватном организованном питании.
 - б)патологических состояниях.**
 - в)в условиях холодного климата**
 - г) обильном потоотделении**

Задания в тестовой форме

I Ответьте на вопросы, вопросы типа "множественный выбор" предполагают несколько вариантов ответов из предложенных, вопросы типа "одиночный выбор" предполагают только один вариант ответа (максимальное количество баллов – 17; за правильный ответ начисляется 1 балл, за неполный ответ – 0,5 балла, за неправильный ответ или отсутствие ответа – 0 баллов):

1. Перечислите виды добровольного медицинского страхования:

Тип вопроса: Множественный выбор

- a) Обязательное
- b) Коллективное
- c) Индивидуальное

2. Документ, удостоверяющий заключение договора по обязательному или добровольному медицинскому страхованию граждан:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Паспорт
- b) Амбулаторная карточка
- c) Страховой полис

3. Страховой полис хранится:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) У врача
- b) В ЛПУ
- c) "На руках" у больного

4. Термин ПМСП означает:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Первичную медикосанитарную помощь
- b) Первую неотложную медицинскую помощь

5. Первый уровень контакта индивидуума, семьи с национальной системой здравоохранения, приближение медицинской помощи к месту жительства, учебы, достигаются приоритетностью:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) ПМСП
- b) Стационарной помощи

6. Активной движущей силой в ПМСП являются:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Врачи
- b) Сестринский и фельдшерско-акушерский персонал

7. ПМСП, ориентирует личность в вопросах здоровья:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) На пассивное восприятие
- b) Наличную ответственность

8. Семейный врач, семейная медсестра:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Специалисты, оказывающие первичную многопрофильную помощь взрослому и детскому населению
- b) Специалисты, оказывающий первичную многопрофильную помощь взрослому населению на догоспитальном этапе

9. Врач, медсестра общей практики:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Специалисты, оказывающий первичную многопрофильную помощь взрослому и детскому населению
- b) Специалист, оказывающий первичную многопрофильную помощь взрослому населению на догоспитальном этапе.

10. ПМСП- это:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Первичный уровень медико-санитарной помощи (периферийный, коммунальный).
- b) Промежуточный (районный)
- c) Центральный (областной, республиканский).

11. В понятие ПМСП применительно к нашей системе здравоохранения входят:

Тип вопроса: Множественный выбор

- a) Центры профилактики
- b) Реабилитационная служба
- c) Специализированная стационарная служба

12. ВПМСП является приоритетным:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Лечение болезней
- b) Профилактика болезней

13. Приоритетным в технологии ПМСП является:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Эпизодическая лечебно-диагностическая помощь и внимание к отдельным проблемам
- b) Всеобъемлющая профилактическая помощь

14. ПМСП в охране материнства структурно представлена:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Женской консультацией, ФАП
- b) Роддомами, гинекологическим стационаром

15. Приоритетом в акушерстве и педиатрии по ПМСП является:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Профилактическая работа по охране материнства и детства, планирования семьи
- b) Расширение лечебной работы акушерских и детских стационаров

16. Виды амбулаторно-поликлинических участков:

Тип вопроса: Множественный выбор

- a) Терапевтический
- b) Хирургический
- c) Педиатрический
- d) Акушерско-гинекологический

17. Численность взрослого населения на одном терапевтическом участке:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) 2000 человек
- b) 1700 человек
- c) 1500 человек
- d) 3000 человек

II Заполните пропущенные варианты ответов (максимальное количество баллов – 6; за полный и правильный ответ начисляется 1 балл, за неточный или неполный – 0,5 балла, за неправильный или отсутствие ответа – 0 баллов):

18. В работе участковой медицинской сестры выделяют следующие виды деятельности:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

19. Организационный вид деятельности участковой медицинской сестры включает:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

20. Профилактический вид деятельности участковой медицинской сестры включает:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

21. Название формы 039/у-1-06:

22. Название формы 025/у-04:

23. Название формы 072/у-04:

Эталоны ответов

I Ответьте на вопросы, вопросы типа "множественный выбор" предполагают несколько вариантов ответов из предложенных, вопросы типа "одиночный выбор" предполагают только один вариант ответа (максимальное количество баллов – 17; за правильный ответ начисляется 1 балл, за неполный ответ – 0,5 балла, за не правильный ответ или отсутствие ответа – 0 баллов):

1. Перечислите виды добровольного медицинского страхования:

Тип вопроса: Множественный выбор

- a) Обязательное
- b) Коллективное

с) Индивидуальное

2. Документ, удостоверяющий заключение договора по обязательному или добровольному медицинскому страхованию граждан:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Паспорт
- b) Амбулаторная карточка

с) Страховой полис

3. Страховой полис хранится:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) У врача
- b) В ЛПУ

с) "На руках" у больного

4. Термин ПМСП означает:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Первичную медико санитарную помощь**
- b) Первую неотложную медицинскую помощь

5. Первый уровень контакта индивидуума, семьи с национальной системой здравоохранения, приближение медицинской помощи к месту жительства, учебы, достигаются приоритетностью:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) ПМСП**
- b) Стационарной помощи

6. Активной движущей силой в ПМСП являются:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Врачи
- b) Сестринский и фельдшерско-акушерский персонал**

7. ПМСП, ориентирует личность в вопросах здоровья:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) На пассивное восприятие
- b) На личную ответственность**

8. Семейный врач, семейная медсестра:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Специалисты, оказывающие первичную многопрофильную помощь взрослому и детскому населению**
- b) Специалисты, оказывающий первичную многопрофильную помощь взрослому населению на догоспитальном этапе

9. Врач, медсестра общей практики:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Специалисты, оказывающий первичную многопрофильную помощь взрослому и детскому населению
- b) Специалист, оказывающий первичную многопрофильную помощь взрослому населению на догоспитальном этапе.**

10. ПМСП-это:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Первичный уровень медико-санитарной помощи(периферийный, коммунальный).**
- b) Промежуточный(районный)
- c) Центральный(областной, республиканский).

11. В понятие ПМСП применительно к нашей системе здравоохранения входят:

Тип вопроса: Множественный выбор

- a) Центры профилактики**
- b) Реабилитационная служба**
- c) Специализированная стационарная служба

12. В ПМСП является приоритетным:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Лечение болезней
- b) Профилактика болезней**

13. Приоритетным в технологии ПМСП является:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Эпизодическая лечебно-диагностическая помощь и внимание к отдельным проблемам
- b) Всеобъемлющая профилактическая помощь**

14. ПМСП в охране материнства структурно представлена:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Женской консультацией, ФАП**
- b) Роддомами, гинекологическим стационаром

15. Приоритетом в акушерстве и педиатрии по ПМСП является:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) Профилактическая работа по охране материнства и детства, планирования семьи**
- b) Расширение лечебной работы акушерских и детских стационаров

16. Виды амбулаторно-поликлинических участков:

Тип вопроса: Множественный выбор

- a) Терапевтический**
- b) Хирургический
- c) Педиатрический**
- d) Акушерско-гинекологический**

17. Численность взрослого населения на одном терапевтическом участке:

Тип вопроса: Одиночный выбор

- a) 2000человек
- b) 1700человек**
- c) 1500человек
- d) 3000человек

ПЗ Заполните пропущенные варианты ответов(максимальное количество баллов–6; за полный и правильный ответ начисляется 1 балл, за неточный или неполный – 0,5 балла, за неправильный или отсутствие ответа – 0 баллов):

18. В работе участковой медицинской сестры выделяют следующие виды деятельности:

6. организационный(организация маршрута медико-социальной помощи, организация собственной работы);
7. лечебно-диагностический;
8. профилактический(профилактическо - реабилитационный);
9. обеспечение инфекционной безопасности;
10. повышение квалификации.

19. Организационный вид деятельности участковой медицинской сестры включает:

7. подготовку амбулаторного приема врача-терапевта участкового (подготовка рабочего места, приборов, инструментария, индивидуальных карт амбулаторного больного, бланков рецептов и др., своевременное получение результатов лабораторных и других исследований и расклейка их по картам и др.);
8. заполнение необходимой документации;
9. выдачу очередных талонов для повторных посещений;
10. комплектование необходимыми инструментами и медикаментами сумки врача-терапевта участкового для оказания медицинской помощи на дому;
11. приглашение диспансерных больных на прием к врачу;
12. подготовку предварительных материалов для составления отчета по диспансеризации населения участка.

20. Профилактический вид деятельности участковой медицинской сестры включает:

8. Участие в организации диспансеризации населения
9. Проведение дополнительной диспансеризации не работающих пенсионеров
10. Проведение мероприятий по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг
11. Проведение иммунизации населения: отбор группы населения на вакцинацию
12. Работы в "школе здоровья"
13. Первичная профилактика
14. Вторичная профилактика

21. **Название формы 039/у-1-06:** Дневник учета работы медицинской сестры участковой

22. **Название формы 025/у-04:** Медицинская карта амбулаторного больного

23. **Название формы 072/у-04:** Санаторно-курортная карта

Билет1

При профилактическом осмотре тракториста М. 26 лет в анамнезе жизни выявлены: 10-летний стаж курения, мать больного в возрасте 50 лет перенесла инфаркт миокарда.

Объективно: Состояние удовлетворительное, правильного телосложения, рост 174 см, вес 80 кг, окружность талии 90 см. ЧДД 19 в мин., дыхание везикулярное. Пульс 76 в мин., АД 130/80 мм рт ст, тоны сердца приглушены, чистые. Живот безболезненный, печень не пальпируется, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований(ФГ, ОАК, ОАМ) отклонений нет.

Задание:

1. Определите факторы риска, группу здоровья.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план профилактической беседы о вреде курения.
4. Продемонстрируйте измерение окружности талии.

Билет2

При профилактическом осмотре полевода А. 23 лет в анамнезе жизни выявлены частые ОРВИ с детства, острые бронхиты, курение со стажем 3 года, контакт с ядохимикатами (гербицидами).

Объективно: состояние удовлетворительное, телосложение правильное, кожные покровы чистые, обычной влажности. ИМТ 20,3. «Аденоидное лицо», дыхание через нос затруднено. ЧДД 20 в мин., в легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс 68 в мин., АД 120/70 мм рт ст, тоны сердца ритмичные, звучные. Живот участвует в акте дыхания, безболезненный при пальпации, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований (ФГ, ОАК, ОАМ) отклонений нет.

Задание:

1. Определите факторы риска, группу здоровья.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике ОРВИ.
4. Продемонстрируйте измерение массы тела.

Билет3

При профилактическом осмотре ветеринара А. 30 лет в анамнезе жизни выявлены: ОРВИ до 3 раз в год, острые бронхиты, профессиональная пыль (шерсть животных), контакт с химикатами (лекарственные, дезинфицирующие средства), отец страдает бронхиальной астмой.

Объективно: Состояние удовлетворительное, правильного телосложения, удовлетворительного питания, кожные покровы чистые, обычной влажности. ИМТ 22,4. Дыхание через нос свободное, ЧДД 20 в мин., в легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс 68 в мин., АД 120/70 мм рт ст, тоны сердца ритмичные, звучные. Живот участвует в акте дыхания, безболезненный при пальпации, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований (ФГ, ОАК, ОАМ) отклонений нет.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Проведите профилактическое консультирование пациента.
4. Продемонстрируйте измерение пульса на лучевой артерии.

Билет4

При профилактическом осмотре бухгалтера колхоза А. 36 лет в анамнезе жизни выявлены нарушения питания (любит жирное, жареное, копченое, сладкое, обильную еду), у сестры – сахарный диабет.

Объективно: состояние удовлетворительное, гиперстеник, рост 175 см, вес 95 кг, окружность талии 98 см. Грудная клетка цилиндрическая, ЧДД 29 в мин., дыхание везикулярное ослабленное. Пульс 80 в мин., АД 125/75 мм рт ст, тоны сердца приглушены. Живот увеличен за счет подкожно-жирового слоя, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований (ФГ, ОАК, ОАМ) отклонений нет.

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о рациональном питании при избыточном весе.
4. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Билет5

При проведении скринингового обследования у воспитателя сельского детского сада А. 22 лет выявлены редкие ОРВИ, миопия высокой степени.

Объективно: Состояние удовлетворительное, астенического телосложения, рост 180 см, вес 65 кг. Кожные покровы чистые, обычной окраски, подкожно-жировой слой и мышцы развиты недостаточно, периферические лимфоузлы без особенностей. ЧДД 16 в мин., дыхание везикулярное. Пульс 66 в мин, АД 110/60 мм рт ст, тоны сердца звучные, чистые. Живот правильной формы, печень не увеличена, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований (ФГ, ОАК, ОАМ, БАК: глюкоза, холестерин, ЭКГ) отклонений нет.

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о рациональном питании при избыточном весе.
4. Продемонстрируйте технику измерения ЧДД.

Билет6

По результатам диспансеризации у пациента А. 22 лет выявлены в анамнезе жизни гиподинамия, у матери – сахарный диабет 2 типа.

Объективно: состояние удовлетворительное, нормостеник, ИМТ 27,2, окружность талии 94 см. Грудная клетка цилиндрической формы, ЧДД 18 в мин., дыхание везикулярное. Пульс 72 в мин., АД 125/70 мм рт ст. Тоны сердца приглушены. Живот большой за счет подкожно - жирового слоя, безболезненный при пальпации. Физиологические отправления не нарушены. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике сахарного диабета.
4. Продемонстрируйте технику измерения глюкозы экспресс -методом.

Билет7

При профилактическом осмотре учителя сельской школы А. 26 лет выявлены периодические повышения АД до 145/95 мм рт ст, высокие психоэмоциональные нагрузки, у матери – гипертоническая болезнь.

Объективно: Состояние удовлетворительное, нормального телосложения, рост 165 см, вес 65 кг, ОТ 88 см. Кожные покровы чистые, обычной окраски, подкожно-жировой

слой развит удовлетворительно, периферические лимфоузлы без особенностей. ЧДД 16 в мин, дыхание везикулярное. Пульс 66 в мин, АД 140/80 мм рт ст, тоны сердца ритмичные. Живот правильной формы, печень не увеличена, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований (ФГ, ОАК, ОАМ) отклонений нет.

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план дополнительного обследования и план диспансерного наблюдения .
3. Проведите профилактическое консультирование пациента.
4. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Билет8

Больной М. 50 лет, выписан из стационара с диагнозом ИБС. Стенокардия напряжения 2 ФК. Заболевание выявлено впервые, достигнута клиническая ремиссия, рекомендовано наблюдение и лечение в амбулаторных условиях.

Объективно: состояние удовлетворительное, гиперстенического телосложения. Рост 160 см, вес 82 кг, окружность талии 96 см. Грудная клетка правильной формы, ЧДД 20 в мин. Пульс 80 в минуту, АД 120/80 мм рт ст. Тоны сердца приглушены. Живот увеличен за счет подкожно-жировой клетчатки. Отеков нет. При лабораторном исследовании: общий холестерин – 6,7 ммоль /л. Курит в течение 30 лет.

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план дополнительного обследования и план диспансерного наблюдения .
3. Проведите профилактическое консультирование пациента.
4. Продемонстрируйте технику определения сердечнососудистого риска по шкале SCORE.

Билет9

По результатам диспансеризации у подростка 16 лет выявлены: частые ОРВИ и острые бронхиты, пищевая аллергия (зудящий дерматоз на шоколад и цитрусовые), у матери – бронхиальная астма.

Объективно: состояние удовлетворительное, нормостеник. ИМТ 19,0. Зев чистый, гипертрофия миндалин, кариозные зубы. Грудная клетка правильной формы. ЧДД 16 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 84 в мин., АД 110/70 мм рт ст, тоны сердца чистые, ритмичные. Живот безболезненный. Печень не увеличена. Отеков нет. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике бронхиальной астмы.
4. Продемонстрируйте технику пикфлоуметрии.

Билет 10

По результатам диспансеризации у пациентки А. 30 лет выявлены: жалобы на боль в коленных суставах, ИМТ 27,2, окружность талии 88 см, бедер – 118 см. Со стороны дополнительных исследований (ОАК, ОАМ, БАК глюкоза, холестерин, ФГ, ЭКГ) отклонений нет.

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике артрозов.

4. Про демонстрируйте технику измерения окружности бедер.

Билет 11

По результатам диспансеризации у пациента А. 26 лет выявлены в анамнезе жизни: высокоэмоциональные нагрузки (работает водителем), у матери – гипертоническая болезнь.

Объективно: состояние удовлетворительное, астенического телосложения. Рост 180 см, вес 78 кг, окружность талии 86 см. Грудная клетка цилиндрическая, ЧДД 16/мин., дыхание везикулярное. Пульс 88/мин., АД 140/85 мм рт.ст. Тоны сердца звучные. Физиологические оправления не нарушены, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований (ОАК, ОАМ, ФГ легких, ЭКГ) отклонений нет.

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике гипертонической болезни.
4. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Билет 12

По результатам диспансерного осмотра у пациента А. 26 лет выявлены в анамнезе жизни: аллергический дерматит на дезинфицирующие средства, пищевая аллергия, работает в полеводстве с гербицидами.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа сухая, с гиперкератозом и следами расчесов. Рост 176 см, вес 72 кг. ЧДД 16/мин., дыхание свободное, везикулярное, хрипов нет. Пульс 64/мин., АД 110/60 мм рт.ст. живот безболезненный. Физиологические оправления не нарушены. Со стороны дополнительных лабораторных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике аллергических заболеваний.
4. Продемонстрируйте технику пикфлоуметрии.

Билет 13

Переводной эпикриз в амбулаторной карте: пациентка А. 18 лет, переводится из детской поликлиники на диспансерное наблюдение с диагнозом: «Железодефицитная анемия», наблюдается с 15 летнего возраста, имеет ИМТ 17,6. В питании предпочитает растительную пищу, сторонница вегетарианства. В ОАК двухнедельной давности эритроциты – $3,0 \times 10^{12}$ г/л, Hb – 118 г/л, ЦП – 0,9, микроцитоз +. Со стороны других дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике железодефицитной анемии.
4. Продемонстрируйте технику подсчета пульса.

Билет 14

Переводной эпикриз в амбулаторной карте: пациент Ч. 18 лет, переводится из детской поликлиники на диспансерное наблюдение с диагнозом: «Язвенная болезнь 12п кишки», язвенная болезнь с 16 летнего возраста, с ежегодными сезонными обострениями весной. Последнее обострение в апреле этого года, лечился на дневном стационаре, с клинической и эндоскопической ремиссией, имеет ИМТ 17,6, курит. Питается в основном

продуктами фаст-фуда, предпочитает макароны, чипсы, газированные напитки. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике язвенной болезни.
4. Продемонстрируйте технику термометрии.

Билет 15

Пациент К. 42 лет выписан из стационара с диагнозом: «Пневмония средней доли справа. Средней степени тяжести». Достигнута клиническая, лабораторная и рентгенологическая ремиссия. Рекомендовано дальнейшее диспансерное наблюдение на участке.

Из анамнеза известно, что пациент часто болеет ОРВИ, год назад переболел гриппом (против гриппа никогда не прививался). Работа пациента связана с длительным пребыванием на улице. Питается однообразно, на ходу, т.к. не имеет достаточного времени на обед.

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике пневмонии.
4. Продемонстрируйте технику подсчета ЧДД.

Билет 16

К вам на участок передана пациентка У. 25 лет, работающая дояркой, с диагнозом: «Хроническая ревматическая болезнь сердца. Митральный стеноз 1 степени». На протяжении 4-х лет обострений болезни не было.

Объективно: состояние удовлетворительное, температура 36,5. Пониженного питания. Рост 156 см, вес 47 кг. Кожа чистая, бледная. ЧДД 16/мин., дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 88 в/мин, АД 110/60 мм рт ст, верхушечный толчок в 5-м межреберье, локализован, границы сердца расширены влево на 1 см, хлопающий 1-й тон и систолический шум на верхушке. Печень по краю реберной дуги. Отеков нет. Имеет несколько кариозных зубов и хронический тонзиллит (санацию не проходила).

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике ревматизма.
4. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Билет 17

Пациент 75 лет оперирован по поводу ЖКБ (Холецистэктомия) две недели назад, выписан на амбулаторное наблюдение и лечение. Живет один, самостоятельно добраться до районной поликлиники на прием к хирургу не может.

В питании любит жареную и жирную пищу, домашние заготовки (соленые огурцы, помидоры).

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике болезней желчевыводящих путей.
4. Продемонстрируйте технику измерения глюкозы экспресс-методом.

Билет 18

У пациента 26 лет при проведении скрининговой диагностики выявлена мочекаменная болезнь в анамнезе (приступы почечной колики с отхождением камня), в питании любит мясо, занимается спортом (подъем штанги).

На момент осмотра жалоб нет. Состояние удовлетворительное, крепкого мышечного телосложения. Рост 176 см, вес 93 кг, окружность талии 81 см. ЧДД 16/мин., дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 56/мин., АД 140/80 мм рт ст. Тоны сердца приглушены. Отеков нет. Со стороны дополнительных исследований отклонений нет.

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике МКБ.
4. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Билет 19

На вашем участке находится пациент 53 лет, оперированный 5 лет назад по поводу рака легкого (пульмонэктомия справа). Имеет 3 группу инвалидности, рецидива болезни нет. Со стороны дополнительных лабораторных исследований отклонений нет. Курит с 15 лет по 1 пачке сигарет в день.

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план дальнейшего диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике рака легкого.
4. Продемонстрируйте технику пикфлоуметрии.

Билет 20

На вашем участке наблюдается пациент 65 лет, оперированный 5 лет назад по поводу рака желудка (гастроэктомия). Имеет 2 группу инвалидности, рецидива болезни нет. Со стороны дополнительных лабораторных исследований отклонений нет. Из анамнеза: длительное время страдал анацидным гастритом, но на диспансерные осмотры не являлся, т.к. его ничего не беспокоило. Курит, питается в основном мясной пищей и крупами, не любит овощи, зелень.

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план дальнейшего диспансерного наблюдения.
3. Составьте план беседы о профилактике рака желудка.
4. Продемонстрируйте технику измерения окружности талии.

Билет 21

При патронаже медсестрой сельского участка новорожденного мальчика 7 дней из анамнеза выясняется: родился от первой беременности, возраст матери 18 лет, мама курит, беременность протекала с токсикозом I и II половины беременности. Роды со стимуляцией, безводный период 8 часов, родился с однократным обвитием пуповины вокруг шеи. Мама не работала, не замужем, живет с родителями, социально-бытовые условия удовлетворительные. Наследственность не отягощена. Ребенок на грудном вскармливании.

Задание:

1. Определите факторы риска для новорожденного.
2. Составьте план наблюдения новорожденного.
3. Проведите профилактическое консультирование болезней новорожденного.
4. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела в подмышечной впадине у новорожденного.

Билет 22

Ваш сосед Петр Иванович, мужчина 35 лет, просит проконсультировать его по поводу недавно обнаруженного повышения уровня сахара в крови при прохождении водительской медкомиссии (врач сказал, что у него диабет).

Работает охранником в магазине. При массе тела 110 кг его рост 175 см. В рационе питания торты, конфеты, бутерброды с салом и ветчиной; фрукты и овощи употребляет редко. Двигается мало. Живёт на первом этаже, работает рядом с домом. Свой досуг в основном проводит перед телевизором лёжа на диване. Часто при этом что-нибудь ест и выпивает (пиво, иногда вино). Родители умерли. С женой в разводе, детей нет, живет один. Работа, еда и телевизор - вся его жизнь. Больным себя не считает.

Задания:

1. Определите факторы риска, угрожающие здоровью пациента и явившиеся причиной развития его заболевания.
2. Составьте план профилактических мероприятий.
3. Определите ИМТ и объясните его значение.
4. Продемонстрируйте технику измерения окружности талии.

Билет 23

При профилактическом осмотре бухгалтера колхоза А. 36 лет в анамнезе жизни выявлены нарушения питания (любит жирное, жареное, копченое, сладкое, обильную еду), у сестры – сахарный диабет.

Объективно: Состояние удовлетворительное, нормостеник, повышенного питания, рост 175 см, вес 95 кг, окружность талии 98 см. Грудная клетка цилиндрическая, ЧДД 29 в мин., дыхание везикулярное ослабленное. Пульс 80 в мин., АД 125/75 мм рт ст, тоны сердца приглушены. Живот увеличен за счет подкожно-жирового слоя, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований (ФГ, ОАК, ОАМ) отклонений нет.

Задания:

1. Определите факторы риска, угрожающие здоровью пациента и явившиеся причиной развития его заболевания.
2. Составьте план профилактических мероприятий.
3. Определите группу здоровья.
4. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Билет 24

Ваш сосед Федор Иванович – пенсионер 55 лет, бывший майор спецназа, воевал в горячих точках. Год назад у него умерла жена. Сын и дочь взрослые, живут за границей. Диету не соблюдает, любит солености, копченую рыбу, часто есть всухомятку. Выпивает по вечерам 3 – 4 раза в неделю, курит по две пачки сигарет в день. Любимый отдых - стрельба в тире, но ходит туда все реже. Предпочитает полежать на диване и посмотреть боевики.

Его беспокоит, что он стал плохо спать, устает, он боится, что нервы совсем сдадут. Однажды, ночью пришлось вызывать скорую медицинскую помощь из-за сильной головной боли, которая не купировалась приемом парацетамола. Фельдшер скорой помощи сказал, что у него высокое давление и советовал обратиться в поликлинику, чтобы обследовать сердце. С.С. просит у вас совета о том, как решить проблему со сном.

Задания:

1. Определите факторы риска, угрожающие здоровью пациента и явившиеся причиной развития его заболевания.
2. Определите группу здоровья.
3. Составьте план профилактических мероприятий.
4. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Билет 25

На диспансерный осмотр пришла мать с девочкой А. 6 месяцев. Матери 24 года, имеет ИМТ 30, курит. Ребёнок от II-ой беременности, протекавшей на фоне ОРВИ в последнем триместре. Роды, в срок. Масса тела ребенка при рождении 4100г, длина – 53 см. Искусственное вскармливание с 2-х месяцев. В возрасте 3, 4 и 5 месяцев проведена вакцинация АКДС + полиомиелит. В 1,5 месяца переболела ОРВИ.

При осмотре состояние удовлетворительное. Масса тела 8700, длина – 67 см., окружность грудной клетки – 44 см. Хорошо держит голову, переворачивается, пытается ползать, самостоятельно не сидит, гулит. Кожа и слизистые чистые. Питание повышено. Большой родничок 1 x 1 см. не напряжён. Зубов нет. Со стороны опорно-двигательного аппарата без видимой патологии. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный.

Задание:

1. Оцените состояние здоровья ребенка, определите группу здоровья ребенка.
2. Составьте план наблюдения за ребёнком на 1-м году.
3. Проведите профилактическое консультирование при избыточном весе.
4. Продемонстрируйте технику расчета ИМТ и его интерпретацию.

Билет 26

Вы находитесь на занятии в школе здоровья. В группе семь обучающихся, в том числе, пациент Роман Иванович, 43 лет, инженер.

Месяц назад во время диспансерного осмотра у него было выявлено повышение АД до 200/100 мм рт. ст. По совету врача, приобрел тонометр и измеряет АД, когда болит голова. Дневник самоконтроля не ведет, медикаменты принимает не регулярно. Рабочий день ненормированный, переутомляется. Питается два – три раза в сутки, всухомятку. Основной прием пищи приходится на вечер. Диету не соблюдает, любит сладости и крепкий кофе с сахаром. Курит десять лет, по 15 – 20 сигарет в день. Много после работы проводит времени за компьютером, играет в компьютерные игры по 2-3 часа, хотя после болит голова. Спать ложиться поздно, за ночь не высыпается. По выходным употребляет умеренно алкогольные напитки. Рост – 190 см, вес -110кг. Холестерин общий – 9,2 ммоль /литр, сахар крови натощак – 4,6 ммоль/литр.

Задания:

1. Определите факторы риска, угрожающие здоровью пациента и явившиеся причиной развития его заболевания.
2. Составьте план профилактических мероприятий.
3. Определите группу здоровья пациента.
4. Продемонстрируйте технику измерения глюкозы в крови экспресс -методом.

Билет 27

Вы на занятии в обучающей школе для пациентов. Среди обучающихся, пациентка Мария Ивановна, 50 лет, кондитер. Замужем, имеет троих детей. Муж страдает хроническим алкоголизмом. Во время диспансерного осмотра три года назад, у нее было выявлено повышенное артериальное давление до 170/100 мм ртутного столба. У ее бабушки и отца были какие-то заболевания сердца. В школе обучается впервые, диету не соблюдает, принимает медикаменты, назначенные врачом, нерегулярно. Очень устает на работе, частые стрессы из-за скандалов с мужем и детьми, любит поесть на ночь, так же очень любит жирную и соленую пищу. Выходные проводит дома, любит подольше поспать, а потом смотреть часами телевизор, сидя в кресле. Рост - 173, вес - 93 кг. Холестерин – 8,3 ммоль., сахар в крови – 4,4 ммоль.

Задания:

1. Определите группу здоровья.

2. Определите факторы риска, угрожающие здоровью пациента и явившиеся причиной развития его заболевания.
3. Составьте план профилактических мероприятий.
4. Определите ИМТ и объясните его значение.

Билет 28

Больной М. 50 лет, выписан из стационара, куда поступил с жалобами на за грудинную боль, возникшую при беге. Заболевание выявлено впервые, достигнута клиническая ремиссия, рекомендовано наблюдение и лечение в амбулаторных условиях.

Объективно: состояние удовлетворительное, гиперстенического телосложения. Рост 160 см, вес 82 кг, окружность талии 96 см. Грудная клетка правильной формы, ЧДД 20 в мин. Пульс 80 в минуту, АД 120/80 мм рт ст. Тоны сердца приглушены. Живот увеличен за счет подкожно-жировой клетчатки. Отеков нет. При лабораторном исследовании: гиперхолестеринемия (ЛПНП – 3 ммоль /л). Со стороны других дополнительных исследований отклонений нет.

Задания:

1. Определите факторы риска, угрожающие здоровью пациента и явившиеся причиной развития его заболевания.
2. Составьте план профилактических мероприятий.
3. Определите группу здоровья.
4. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Билет 29

На Вашем сельском участке, находящемся далеко от города, имеется беременная женщина 22 лет, с предположительным сроком 8 недель. В анамнезе жизни: любит обильно поесть, соленое, копчености, у отца сахарный диабет.

Соматически: состояние удовлетворительное, повышенного питания. Рост 160 см, вес 76 кг. ЧДД 20 в мин., дыхание везикулярное. Пульс 80 в мин., АД 120/70 мм рт ст, тоны сердца приглушены. Живот безболезненный

Задание:

1. Определите факторы риска и группу здоровья.
2. Составьте план диспансерного наблюдения.
3. Проведите профилактическое консультирование беременной.
4. Продемонстрируйте технику подсчета пульса.

Билет 30

Зоя Петровна, женщина 55 лет, пенсионерка. С мужем в разводе с 30 лет, одна единственная беременность завершилась абортom в сроке 12 недель. В последующем женщина безуспешно лечилась от бесплодия. Ранняя менопауза с 45 лет. Зоя Петровна курит около 15 лет по 10 -15 сигарет в день. В последнее время отмечает уменьшение роста и формирование горба на спине. Пьет крепкий кофе и чай три – четыре раза в день. Не любит сыры и молочные продукты. В питании отдает предпочтение овощами фруктам. Ведет активный образ жизни, выполняет большую физическую нагрузку, работая на дачном участке. У сестры и матери были переломы костей.

При обследовании, включающем денситометрию, выявлено снижение минеральной плотности костной ткани.

Задания:

1. Определите факторы риска, угрожающие здоровью пациента и явившиеся причиной развития его заболевания.
2. Определите группу здоровья.
3. Составьте план краткого профилактического консультирования.
4. Продемонстрируйте технику измерения роста.

