

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 31.10.2025 14:06:00
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»**

СОГЛАСОВАНО:
Заместитель главного врача
по работе со средним
персоналом
БУ «Сургутская городская
клиническая поликлиника №2»
_____ А.А. Савкина
«03» июня 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебно-методической работе
_____ Е.В. Коновалова
«11» июня 2025 г.

Институт среднего медицинского образования

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

**ПМ.03 ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
НЕИНФЕКЦИОННЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,
ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

МДК.03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные
периоды

МДК.03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи

УП.03 Учебная практика

ПП.03 Производственная практика

Специальность _____ **34.02.01 Сестринское дело** _____

Форма обучения _____ **очная** _____

Сургут, 2025 г.

Фонд оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного Министерством Просвещения Российской Федерации Приказ от 04 июля 2022 г. № 527.

Разработчики:

Бабошкина Л.В., преподаватель

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Луценко Е.Е., преподаватель

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Савкина А.А., заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №2»

Ф.И.О., должность, место работы

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании МО специальности «Сестринское дело» «25» апреля 2025 года, протокол № 12

Председатель МО _____ Максутова С.А., преподаватель

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Фонд оценочных средств рассмотрен и одобрен на заседании учебно-методического совета института среднего медицинского образования «03» июня 2025 года, протокол № 5

Директор _____ Бубович Е.В., к.м.н., доцент

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт фонда оценочных средств
2. Результаты освоения дисциплины, подлежащие проверке
3. Оценка освоения дисциплины
4. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1. Паспорт фонда оценочных средств

Результатом освоения профессионального модуля 03 «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни» является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности, владение предусмотренным ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело практическим опытом, умениями, знаниями, которые формируют профессиональные и общие компетенции.

1. Иметь практический опыт:

- ПО1. Осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- ПО2. Проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения;
- ПО3. Проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни;
- ПО4. Выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения;
- ПО5. Выполнения работ по диспансеризации населения;
- ПО6. Проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний;
- ПО7. Выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.

2. Уметь:

- У1. Проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;
- У2. Формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;
- У3. Информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- У4. Составлять план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований;
- У5. Проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях;
- У6. Проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания;
- У7. Проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;
- У8. Обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями;
- У9. Проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний;

- У10. Выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний;
- У11. Выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями;
- У12. Проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;
- У13. Проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшим инфекционным заболеванием;
- У14. Использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.

3. Знать:

- 31. Информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;
- 32. Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья;
- 33. Заболевания, обусловленные образом жизни человека;
- 34. Принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья;
- 35. Факторы, способствующие сохранению здоровья;
- 36. Формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;
- 37. Программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- 38. Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;
- 39. Виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;
- 310. Правила и порядок проведения профилактического осмотра;
- 311. Порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;
- 312. Методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;
- 313. Санитарно-эпидемиологическую обстановку прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторы окружающей среды, в том числе социальные;
- 314. Меры профилактики инфекционных заболеваний;
- порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;
- 315. Государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;
- 316. Правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;
- 317. Течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики.

Код	Наименование результата обучения
	Общие компетенции

ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
Профессиональные компетенции	
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний
ПК 3.5.	Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний

В результате освоения профессионального модуля 03 «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни» обучающийся должен достичь личностных результатов:

Личностные результаты реализации программы воспитания (дескрипторы)	Код личностных результатов реализации программы воспитания
Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.	ЛР 1
Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.	ЛР 2

Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности	
Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.	ЛР 3
Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».	ЛР 4
Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.	ЛР 5
Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.	ЛР 6
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные ключевыми работодателями	
Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.	ЛР 7
Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, приумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.	ЛР 8
Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры	ЛР 11
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности	
Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности	ЛР 13
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами	ЛР 14
Осуществляющий поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности	ЛР 21
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные ключевыми работодателями	
Осознанный выбор профессии и возможностей реализации собственных жизненных планов; отношение к профессиональной деятельности как возможности участия в решении личных, общественных, государственных, общенациональных проблем	ЛР 26

Форма аттестации по междисциплинарному курсу 03.01: экзамен.

Форма аттестации по междисциплинарному курсу 03.02: зачет.

Форма аттестации по профессиональному модулю 03: квалификационный экзамен.

2. Результаты освоения профессионального модуля, подлежащие проверке

В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих и профессиональных компетенций, практического опыта.

Результаты обучения	Основные показатели оценки результата	Виды и формы контроля
Практический опыт, приобретаемый в рамках освоения профессионального модуля		Текущий контроль: Экспертная оценка: – устного опроса; – тестирования; – решения ситуационных задач; – выполнения практических работ; – выполнение самостоятельной работы Диагностическое тестирование Итоговый контроль: – дифференцированный зачет по учебной практике; – дифференцированный зачет по производственной практике; – экзамен по МДК.03.01; – зачет по МДК.03.02; – квалификационный экзамен по модулю.
ПО1. Осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;	Владение навыками осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях	
ПО2. Проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения;	Владение навыками проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения	
ПО3. Проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни;	Владение навыками проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни.	
ПО4. Выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения;	Владение навыками выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения.	
ПО5. Выполнения работ по диспансеризации населения;	Владение навыками выполнения работ по диспансеризации населения	
ПО6. Проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний;	Владение навыками проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний	
ПО7. Выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.	Владение навыкам выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний	
Перечень умений, осваиваемых в рамках профессионального модуля		

У1. Проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;	Умение проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней	
У2. Формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;	Умение формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни	
У3. Информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;	Умение информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	
У4. Составлять план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований;	Умение составлять план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований	
У5. Проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях;	Умение проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях	
У6. Проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания;	Умение проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания	

<p>У7. Проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</p>	<p>Умение проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации и диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами</p>	
<p>У8. Обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями;</p>	<p>Умение обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями</p>	
<p>У9. Проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний;</p>	<p>Умение проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний</p>	
<p>У10. Выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний;</p>	<p>Умение выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний</p>	

У11. Выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями;	Умение выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями;	
У12. Проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;	Умение проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний	
У13. Проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием;	Умение проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием;	
У14. Использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.	Умение использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.	
Перечень знаний, осваиваемых в рамках профессионального модуля		
31. Информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;	Знание информационных технологий, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;	
32. Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья;	Знание правил проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья;	

33. Знать заболевания, обусловленные образом жизни человека;	Знание заболеваний, обусловленных образом жизни человека;	
34. Знать принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья;	Знание принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья;	
35. Знать факторы, способствующие сохранению здоровья;	Знание факторов, способствующих сохранению здоровья	
36. Знать формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;	Знание форм и методов работы по формированию здорового образа жизни;	
37. Знать программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;	Знание программ здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;	
38. Знать .положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;	Знание положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;	
39. Знать виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актам;	Знание видов медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актам;	
310. Знать правила и порядок проведения профилактического осмотра;	Знание правил и порядка проведения профилактического осмотра;	
311. Знать порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;	Знание порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;	

<p>312. Знать методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;</p>	<p>Знание методов профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;</p>	
<p>313. Знать санитарно-эпидемиологическую обстановку прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторы окружающей среды, в том числе социальные;</p>	<p>Знание санитарно-эпидемиологической обстановки прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторы окружающей среды, в том числе социальные;</p>	
<p>314. Знать меры профилактики инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;</p>	<p>Знание мер профилактики инфекционных заболеваний; порядка проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;</p>	
<p>315. Знать государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактических и противоэпидемических мероприятий при выявлении инфекционного заболевания;</p>	<p>Знание государственных санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов, профилактических и противоэпидемических мероприятий при выявлении инфекционного заболевания;</p>	

316. Знать правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;	Знание правил и порядка проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;	
317. Знать течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики.	Знание течения вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики.	

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики	<ul style="list-style-type: none"> - соответствие составленных планов обучения населения принципам здорового образа жизни возрастной категории пациентов, их индивидуальным особенностям и рекомендациям центров медицинской профилактики; - качество и полнота рекомендаций здоровым людям разного возраста по вопросам питания, двигательной активности, профилактике вредных привычек в соответствии с информацией проекта «Кодекс здоровья и долголетия». - грамотная разработка планов гигиенического воспитания (первичная профилактика) по преодолению и уменьшению факторов риска развития различных заболеваний на основании результатов опроса и обследования пациентов. - составление планов санитарно-гигиенического воспитания (вторичная и третичная профилактика) в зависимости от патологии пациентов и в соответствии с рекомендациями центра медицинской профилактики 	<p>Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач Диагностическое тестирование Итоговый контроль: Экзамен по модулю</p>
ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни	<ul style="list-style-type: none"> - соответствие подготовленных информационно-агитационных материалов для населения требованиям к оформлению и 	<p>Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ;</p>

	содержанию средств гигиенического обучения.	Оценка решения ситуационных задач Диагностическое тестирование Итоговый контроль: Экзамен по модулю
ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	- проведение профилактических осмотров в соответствии правилами и порядком	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач Диагностическое тестирование Итоговый контроль: Экзамен по модулю
ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	- обоснованный выбор объема и вида санитарно-противоэпидемических мероприятий в зависимости от инфекционного заболевания	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач Диагностическое тестирование Итоговый контроль: Экзамен по модулю
ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний	- соответствие составленных рекомендаций пациенту и его окружению по вопросам иммунопрофилактики Федеральному закону "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и национальным календарем прививок	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач Диагностическое тестирование Итоговый контроль: Экзамен по модулю
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Оценка устного опроса, тестирования Итоговый контроль: Экзамен по модулю
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей;	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач;

технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- соответствие найденной информации поставленной задаче	Оценка устного опроса, тестирования Итоговый контроль: Экзамен по модулю
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Оценка устного опроса, тестирования Итоговый контроль: Экзамен по модулю
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Оценка устного опроса, тестирования Итоговый контроль: Экзамен по модулю
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Оценка устного опроса, тестирования Итоговый контроль: Экзамен по модулю
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Оценка устного опроса, тестирования Итоговый контроль: Экзамен по модулю

<p>ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами</p>	<p>Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Оценка устного опроса, тестирования Итоговый контроль: Экзамен по модулю</p>
<p>ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности</p>	<p>- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни</p>	<p>Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Оценка устного опроса, тестирования Итоговый контроль: Экзамен по модулю</p>
<p>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>	<p>- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами</p>	<p>Текущий контроль: Экспертное наблюдение выполнения практических работ; Оценка решения ситуационных задач; Оценка устного опроса, тестирования Итоговый контроль: Экзамен по модулю</p>

3. Оценка освоения междисциплинарного курса

Формы и методы оценивания

Предметом оценки освоения МДК являются умения и знания.

Контроль и оценка этих дидактических единиц осуществляются с использованием следующих форм и методов:

Текущий контроль:

Экспертная оценка:

- устного опроса;
- тестирования;
- решения ситуационных задач;
- выполнения практических работ;
- выполнение самостоятельной работы

Итоговый контроль:

- дифференцированный зачет по учебной и производственной практике;
- экзамен по МДК.03.01;
- зачет по МДК.03.02;
- квалификационный экзамен по профессиональному модулю.

Оценка освоения МДК предусматривает использование 5-балльной системы оценивания.

4. Оценка освоения профессионального модуля

Элемент МДК	Формы и методы контроля					
	Текущий контроль		Диагностический контроль		Итоговый контроль	
	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, практический опыт, ОК, ПК, ЛР	Форма контроля	Проверяемые ОК, ПК	Форма контроля	Проверяемые умения, знания, практический опыт, ОК, ПК, ЛР
Раздел 1. Основы профилактики заболеваний						
МДК.03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний					Экзамен	У1-У7, 31, 32 ПО1-ПО6. ОК 01-ОК 09. ПК 3.1-ПК 3.5.
Тема 1. Здоровье и образ жизни	<i>Устный опрос</i> <i>Решение ситуационных задач</i> <i>Решение тестовых заданий</i>	У1-У5, 31-310. ПО2, ПО3. ОК01-ОК09 ПК 3.1-ПК 3.5. ЛР1,ЛР2.				
Тема 2. Санитарно-гигиеническое просвещение населения	<i>Устный опрос</i> <i>Демонстрация практических навыков</i> <i>Внеаудиторная самостоятельная работа</i> <i>Решение ситуационных задач</i> <i>Решение тестовых заданий</i>	У1, У2, У4, У5 31-36, 38, 311 ПО2, ПО4. ОК01-ОК09. ПК 3.1-ПК 3.5. ЛР1,ЛР2.				
Тема 3. Программы здорового образа жизни	<i>Устный опрос</i> <i>Демонстрация практических навыков</i> <i>Внеаудиторная самостоятельная работа</i>	У1-У5, 31-37, 310. ПО2, ПО3, ПО4. ОК01-ОК09 ПК 3.1-ПК 3.5. ЛР1,ЛР2,ЛР6.				

	<i>Решение ситуационных задач</i> <i>Решение тестовых заданий</i>					
Тема 4. Профилактика нарушений здоровья в детском возрасте	<i>Устный опрос</i> <i>Демонстрация практических навыков</i> <i>Внеаудиторная самостоятельная работа</i> <i>Решение ситуационных задач</i> <i>Решение тестовых заданий</i>	У1-У5, У7, У11. 31-37, 310-313, 317. ПО2-ПО5. ОК01-ОК09 ПК 3.1-ПК 3.5. ЛР1, ЛР2.				
Тема 5. Здоровье лиц зрелого возраста	<i>Устный опрос</i> <i>Демонстрация практических навыков</i> <i>Решение ситуационных задач</i> <i>Решение тестовых заданий</i>	У1-У5 31-38, 310, 311. ПО2, ПО3, ПО4. ОК01-ОК09 ПК 3.1-ПК 3.5. ЛР1, ЛР2, ЛР6.				
Тема 6. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста	<i>Устный опрос</i> <i>Демонстрация практических навыков</i> <i>Внеаудиторная самостоятельная работа</i> <i>Решение ситуационных задач</i> <i>Решение тестовых заданий</i>	У1-У5, У7, У11. 31-37, 310- 317 ПО2-ПО5 ОК01-ОК09 ПК 3.1-ПК 3.5. ЛР1, ЛР2, ЛР6.				
Раздел 2. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи						
МДК.03.02 Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи					Зачет	ОК01-ОК09 ПК 3.1-ПК 3.5.
Тема 1. Организация и структура системы	<i>Устный опрос</i> <i>Внеаудиторная самостоятельная работа</i>	У1-У14, 31-317. ПО1-ПО7. ОК01-ОК09.				

первичной медико-санитарной помощи		ПК 3.1-ПК 3.5. ЛР 7, ЛР 11, ЛР 13, ЛР 14, ЛР 21, ЛР 26.				
Тема 2. Профилактика неинфекционных заболеваний	<i>Устный опрос Внеаудиторная самостоятельная работа</i>	У1-У14, 31-317. ПО1-ПО7. ОК01-ОК09. ПК 3.1-ПК 3.5. ЛР 7, ЛР 11, ЛР 13, ЛР 14, ЛР 21, ЛР 26.				
Тема 3 Диспансеризация населения и диспансерное наблюдение	<i>Устный опрос Внеаудиторная самостоятельная работа</i>	У1-У14, 31-317. ПО1-ПО7. ОК01-ОК09. ПК 3.1-ПК 3.5. ЛР 7, ЛР 11, ЛР 13, ЛР 14, ЛР 21, ЛР 26.				
Тема 4 Профилактика инфекционных заболеваний	<i>Устный опрос Внеаудиторная самостоятельная работа</i>	У1-У14, 31-317. ПО1-ПО7. ОК01- ОК09. ПК 3.1-ПК 3.5. ЛР 7, ЛР 11, ЛР 13, ЛР 14, ЛР 21, ЛР 26.				
Тема 5 Иммунопрофилак тика населения	<i>Устный опрос Учебная практика Внеаудиторная самостоятельная работа</i>	У1- У14, 31-317. ПО1-ПО7. ОК1- ОК9. ПК 3.1-ПК 3.5. ЛР 7, ЛР 11, ЛР 13, ЛР 14, ЛР 21, ЛР 26.				

			Диагностическое тестирование	ОК01-ОК09 ПК 3.1-ПК 3.5.	Экзамен квалификационный	У1-У14 31-317 ПО1-ПО7 ОК01-ОК09 ПК 3.1-ПК 3.5.
--	--	--	------------------------------	-----------------------------	--------------------------	--

5. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений и навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

5.1. Типовые задания для оценки освоения МДК.03.01. «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний», МДК.03.02 «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи»

5.1.1. Типовые задания для текущего контроля

**Раздел 1. Основы профилактики заболеваний
МДК 03.01 «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний»**

Тема 1. Здоровье и образ жизни

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Определите понятия и правовые основы сохранения здоровья.
2. Перечислите факторы, влияющие на формирование здоровья и принципы здорового образа жизни.
3. Какие заболевания, обусловлены образом жизни
4. Расскажите о современном подходе к профилактике неинфекционных заболеваний

Перечень ситуационных задач

Задача №1

Мария Ивановна, женщина 30 лет. Работает вахтером в общежитие. Страдает ожирением, при массе тела-120 кг, ее рост 165 см. Она очень любит покушать: тортики, конфеты, бутерброды с салом и ветчиной и т.д. Двигается мало. Живет на первом этаже, рядом с домом. После работы идет в магазин, и весь день смотрит сериалы по телевизору, лежа на диване. И что-нибудь кушает при этом. Она не замужем. Родители умерли, живет одна. Работа, еда и телевизор - это вся её жизнь. Больной себя не считает.

Задания:

1. Выявите факторы риска, имеющиеся у Марии Ивановны.
2. Определите ИМТ и объясните его значение.

Ответ к проблемно - ситуационной задаче

1. Факторы риска у Марии Ивановны:

- систематическое переедание;
- гиподинамия;
- ожирение.

2. Индекс массы тела-ИМТ (англ. body mass index (BMI))-величина, позволяющая оценить степень соответствия массы человека и его роста и, тем самым, косвенно оценить, является ли масса недостаточной, нормальной или избыточной (ожирение). ИМТ важен при определении показаний для необходимости лечения, в том числе препаратов для лечения ожирения. Индекс массы тела рассчитывают по формуле: $I = m : h^2$ где:

- m-масса тела в килограммах
- h-рост в метрах

и измеряется в кг/м²

$$I = 120 : 165^2 = 120 : 27,225 = 4,4$$

Индекс массы тела должен быть не выше 25, а у Вас более 44, что говорит о выраженном ожирении.

Задача №2

Петр Иванович, мужчина, 40 лет. Работает вахтером в общежитие. Страдает ожирением, при массе тела=120 кг его рост 165 см. Он очень любит покушать: тортики, конфеты, бутерброды

с салом и ветчиной и так далее. Двигается мало. Живёт П.И. на первом этаже, работает рядом с домом. После работы идёт в магазин, и весь день смотрит боевики по телевизору, лёжа на диване. И что-нибудь кушает и выпивает при этом. Родители умерли. С женой в разводе, детей нет, живет один. Работа, еда и телевизор-вся его жизнь. Больным себя не считает.

Задания:

1. Выявите факторы риска, имеющиеся у Петра Ивановича.
2. Составьте памятку о ЗОЖ (здоровом образе жизни) для Петра Ивановича.

Ответ к проблемно - ситуационной задаче

1. Факторы риска у Петра Ивановича:

- систематическое переедание;
- гиподинамия;
- злоупотребление алкоголем;
- ожирение.

2. Памятка о необходимости вести здоровый образ жизни.

Петр Иванович, не соблюдая рацион питания, мало двигаясь, вы каждый день наносите вред своему здоровью.

- Вам необходимо активно двигаться. На физические упражнения следует тратить не меньше 3,5 часов в неделю, то есть, 30 минут в день. Больше ходите, гуляйте в парке.

- Регулярная физическая нагрузка тренирует сердце. Признак здорового сердца и его экономной работы - невысокая частота пульса в состоянии покоя.

- Физические нагрузки должны соответствовать уровню тренированности организма.

- Купите шагомер и считайте пройденные за день километры.

- Заведите собаку. С ней невольно будете гулять и больше двигаться.

- Поставьте перед собой задачу: снизить массу тела.

- Приобретите весы, контролируйте свой вес.

- Питайтесь правильно. В вашем рационе питания обязательно должны присутствовать овощи, фрукты, продукты из зерна грубого помола, нежирное мясо птицы, нежирная рыба.

- Количество красного мяса, жирной пищи, сладостей необходимо ограничить;

- Ограничьте прием алкоголя.

- Ожирение - фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний, увеличивается риск развития некоторых видов рака, заболеваний пищеварительной системы, органов дыхания и суставов, сахарного диабета 2 типа

- Ожирение значительно ухудшает качество жизни. Многие пациенты с ожирением страдают от болей, ограничения подвижности.

- Посетите врача. Пройдите обследование. Получите более подробные рекомендации по ЗОЖ.

- Основной целью Вашего образа жизни, уважаемый Петр Иванович, должно быть: снижение массы тела, тем самым Вы продлите свою жизнь и ее качество!

Тестовые задания

Вариант №1

1. Устранимый фактор риска:

- а) наследственность
- б) жаркий климат
- в) недостаток йода в почве

г) курение

2. Неустранимый фактор риска:

- а) гиподинамия
- б) наследственность**
- в) наркомания
- г) курение

3. Заболевание передается половым путем:

- а) остеохондроз
- б) атеросклероз
- в) ВИЧ**
- г) язвенная болезнь

4.Здоровье:

- а) общественное**
- б) общемировое
- в) собственное
- г) общее

5. Способ переживания жизненных ситуаций определяет:

- а) условия жизни
- б) образ жизни**
- в) уклад жизни
- г) стиль жизни

6. Составляющая нездорового образа жизни:

- а) полноценный отдых
- б) гиподинамия**
- в) отсутствие вредных привычек
- г) сбалансированное питание

Вариант №2

1.Состояние полного физического, душевного, социального и духовного благополучия:

- а) блаженство
- б) нирвана
- в) здоровье**
- г) релаксация

2. % здоровья, зависящий от генетических факторов:

- а) 50
- б) 30
- в) 20**
- г) 10

3.Признак нездорового образа жизни:

- а) активная жизненная позиция
- б) несбалансированное питание**
- в) полноценный отдых
- г) регулярная двигательная активность

4.Алкоголь является фактором риска заболевания:

- а) описторхоз
- б) цирроз печени**
- в) остеохондроз
- г) артроз

5.Фактор, в большей степени определяющий здоровье человека:

- а) наследственность
- б) условия внешней среды
- в) образ жизни**
- г) система здравоохранения

6. Составляющая нездорового образа жизни:

- а) полноценный отдых
- б) гиподинамия**
- в) отсутствие вредных привычек
- г) сбалансированное питание

Тема 2. Санитарно-гигиеническое просвещение населения

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Каковы информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения.
2. Перечислите правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования.
3. В чем заключаются современные научно-обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, здорового образа жизни.
4. Каковы факторы риска для здоровья.
5. Перечислите участие медицинской сестры в работе школы здоровья.

Самостоятельная работа: Составьте памятку для пациентов, слушателей школ здоровья.

Практическая работа. Оцените физическое здоровье; оцените функциональные показатели здоровья. Составьте рекомендации по физической активности, рациональному и диетическому питанию, закаливанию.

Практическая работа. Подготовьте беседы по вопросам здорового образа жизни.

Проведите индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней с использованием наглядных средств просвещения населения по формированию здорового образа жизни (памятки, буклеты, санитарные бюллетени).

Демонстрация практических навыков: Составьте буклет для пациентов, слушателей школ здоровья.

Перечень ситуационных задач

Задача №1

Петр Иванович, мужчина 25 лет. Курит с 16 лет, в настоящее время по две пачки сигарет в день. Кашляет постоянно, но больше по утрам. Периодически поднимается температура и выделяется гнойная мокрота. Пять лет назад был поставлен диагноз – хронический бронхит. Медики рекомендовали бросить курить, но он к их советам не прислушался. Петр Иванович женился, в семье родился сын Вася, ему два года. У него приступы удушья по ночам. Уже несколько раз лечился в стационаре, где ему сразу становится легче, как отмечает мама Васи. Петр Иванович курит чаще всего в квартире, балкона нет, с лестничной площадки его гонят соседи.

Задания:

1. Какие факторы риска у Петра Ивановича и его сына Васи?
2. Составьте памятку для Петра Ивановича «О вреде табакокурения».

Ответ к проблемно - ситуационной задаче

1. Факторы риска у Петра Ивановича – активное курение. У его сына Васи – пассивное курение.
2. Памятка «О вреде табакокурения».

Петр Иванович, выкуривая по две пачки сигарет в день, Вы вредите не только своему здоровью, но и здоровью сына Васи. А также здоровью мамы Васи. Сын Вася болеет только из-за Вашей вредной привычки к табакокурению.

- Дети, живущие в накуренных помещениях, чаще и намного сильнее страдают заболеваниями органов дыхания.
- У детей курящих родителей увеличивается частота бронхитов и пневмоний, повышается риск серьезных заболеваний.
- Табачный дым, кроме того, задерживает солнечные ультрафиолетовые лучи, которые важны для ребенка 2-3 лет, влияет на его обмен веществ, разрушает витамин С, необходимый ему в период роста.

- В семьях, где курят, у детей намного чаще наблюдаются пневмонии и ОРЗ, дети ослаблены.
- В семьях, где нет курящих, дети практически здоровы.
- Категорически запрещается курить в комнате, где находится беременная женщина, кормящая мать или ребенок.
- Курящие родители подают дурной пример своим детям
- Если Вы дорожите своим сыном срочно бросайте курить.

Задача №2

Вы на занятии в обучающей школе для пациентов с артериальными гипертензиями. 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. На приеме у терапевта – 150/100. Было проведено амбулаторное обследование. Диагноз – гипертоническая болезнь. У ее бабушки и отца была артериальная гипертензия. 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.

Задание:

1. Дайте пациентке рекомендации по самоконтролю и вторичной профилактике при артериальной гипертензии.

Ответ к проблемно – ситуационной задаче.

1. Рекомендации по самоконтролю и вторичной профилактике при артериальной гипертензии. Вы должны снизить избыточную массу тела (закономерно сопровождается снижением АД).

Комплексно изменить диету (основные принципы диетического питания: индивидуально подобранное снижение общей энергетической ценности пищевого рациона, применение гипокалорийной диеты с умеренным ограничением до 2000 ккал в сутки;

Увеличьте потребление углеводов, содержащихся в овощах, зелени, не очень сладких фруктах и ягодах обладающих невысокой энергетической ценностью и достаточным количеством клетчатки;

Попробуйте «помидорную диету» - в помидорах, есть вещества препятствующие образованию токсичных кислородных радикалов, вызывающих повреждение и гибель клеток.

В Вашей пище должно быть повышение содержание калия и магния (калий содержится в таких продуктах как печеный картофель, морская капуста, говядина, овсяная крупа, персики, курага; магний содержится в фасоли, орехах, изюме, кукурузе, инжире).

Необходимо резко ограничить потребление легкоусвояемых простых углеводов (сахар, варенье, конфеты и т. д.), резко уменьшить потребление продуктов, богатых холестерином (сливочное масло, сырокопченые колбасы, жирные сорта мяса, яичный желток и т. д.). Вместо них использовать растительные масла.

Отказаться от копченостей и солений, ограничить содержания жиров в рационе;

Уменьшить потребление поваренной соли до 5 грамм в сутки.

Снизить употребление кофе.

Последний прием пищи должен быть за 2-3 часа до сна.

Необходимо повысить физическую активность, меньше проводить времени на диване у телевизора, больше гулять, ходить в парк, к водоемам, выезжать на природу за город...

Соблюдать режим дня, стараться полноценно отдыхать.

Научиться преодолевать и противостоять стрессовым ситуациям.

Положите мужа в наркологическую больницу, подлечите его и Вам будет легче.

Вам необходимо проводить мониторинг артериального давления и пульса (измерение АД несколько раз в сутки) и вести "дневник самоконтроля", регулярно принимать гипотензивные препараты. Строго следовать советам врача!

Тестовые задания

Вариант №1

1. Здоровье человека зависит от образа жизни на, %:

- а) **50**
- б) 30
- в) 40
- г) 10

2. Является условием здорового образа жизни:

- а) пассивность
- б) стрессы
- в) **рациональное питание**
- г) вредные привычки

3. Здоровье:

- а) отсутствие болезни
- б) состояние радости
- в) **состояние полного душевного, физического и социального благополучия**
- г) устойчивость к дестабилизирующим факторам

4. Материальные и социальные факторы, окружающие человека:

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

5. Здоровый образ жизни:

- а) **поведение и мышление человека, обеспечивающее ему укрепление здоровья**
- б) систематические занятия спортом
- в) способность человека управлять своими эмоциями
- г) способность человека управлять своими двигательными действиями

6. Составляющая нездорового образа жизни:

- а) полноценный отдых
- б) **гиподинамия**
- в) отсутствие вредных привычек
- г) сбалансированное питание

Вариант №2

1. Здоровье человека зависит от его наследственности на, %:

- а) 10
- б) **20**
- в) 30
- г) 50

2. Фактор, в большей степени определяющий здоровье человека:

- а) наследственность
- б) условия внешней среды
- в) **образ жизни**
- г) система здравоохранения

3. Индивидуальные особенности поведения человека:

- а) условия жизни
- б) качество жизни
- в) **стиль жизни**

г) уровень жизни

4. Индивидуальные особенности поведения человека:

а) условия жизни

б) качество жизни

в) стиль жизни

г) уровень жизни

5. Вид здоровья, характеризующий состояние органов и систем человека и наличие резервных возможностей:

а) физическое

б) духовное

в) нравственное

г) социальное

6. Составляющая нездорового образа жизни:

а) полноценный отдых

б) гиподинамия

в) отсутствие вредных привычек

г) сбалансированное питание

Тема 3. Программы здорового образа жизни

Перечень вопросов для устного опроса:

Фронтальные вопросы:

1. Перечислите программы здорового образа жизни.

2. Перечислите программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.

3. В чем заключается содержание понятий “здоровье”, “образ жизни”, “качество жизни”.

4. Каковы методы профилактики заболеваний, связанных с образом жизни.

5. Перечислите способы коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

Самостоятельная работа: Обучение членов семьи принципам здорового образа жизни и методам отказа от вредных привычек.

Практическая работа: Составление бесед по снижению веса, потребления алкоголя и табака, по предупреждению потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Демонстрация практических навыков: Составьте рекомендации по снижению веса.

Перечень ситуационных задач

Задача №1

Зоя Петровна, женщина 25 лет. Не работает, домохозяйка. Стаж курения семь лет, выкуривает по две пачки сигарет в день. Вышла замуж три года назад. Находится на втором месяце беременности. Бросить курить отказывается. Муж курит с 10 лет. Зоя Петровна встала на учет в женской консультации по беременности. Не понимает, какой вред наносит своему еще не родившемуся ребенку. Оба супруга курят дома во всех помещениях.

Задания:

1. Какие факторы риска могут оказать отрицательное влияние на репродуктивное здоровье супругов?

2. Составьте план и тезисы индивидуальной беседы для супругов «О вреде табакокурения».

Ответ к проблемно-ситуационной задаче

1. Факторы риска, которые могут оказать отрицательное влияние на репродуктивное здоровье супругов длительное, непрекращающееся табакокурение матери и отца.

2. План индивидуальной беседы для супругов «О вреде табакокурения».

Обращение к супругам:

- а) Влияние табакокурения на плод, на развитие беременности.
- б) Как вредная привычка родителей может отразиться в будущем на их ребенка.
- в) Табакокурение и его влияние на здоровье человека
- г) Вывод: необходимость отказа от курения.

3. Тезисы индивидуальной беседы для супругов «О вреде табакокурения».

-Курение несовместимо с нормальным течением беременности, вызывает задержку внутриутробного развития плода, формирование тяжелых пороков развития у новорожденного.

-Курение во время беременности может привести к выкидышу или преждевременным родам, а также привести к синдрому внезапной смерти малыша.

-Ваше злоупотребление табаком может вызвать умственную отсталость, серьезные нарушения психического и физического развития ребенка.

-Курение основной фактор риска развития онкологических заболеваний, болезней органов дыхания.

-От курения могут возникнуть атеросклероз сосудов, инфаркт миокарда, инсульт, ослабление иммунитета, а также происходит преждевременное старение организма, укорачивается продолжительность жизни.

-Бросайте курить, если вы хотите быть здоровым и иметь здоровое потомство!

Задача №2

Екатерина Степановна, женщина 23 лет. Не работает, студентка второго курса ПТУ. Стаж курения девять лет, выкуривает по две пачки сигарет в день. Вышла замуж три года назад. Находится на третьем месяце беременности. Бросить курить отказывается. Муж не вмешивается, так как сам курит с 13 лет. Екатерина Степановна встала на учет в женской консультации по беременности. Не понимает, какой вред наносит своему еще не родившемуся ребенку. Оба супруга курят дома, на кухне.

Задания:

1.Какие факторы риска могут оказать отрицательное влияние на репродуктивное здоровье супругов?

2.Составьте памятку для супругов «О вреде табакокурения при беременности».

Ответ к проблемно-ситуационной задаче

1.Факторы риска, которые могут оказать отрицательное влияние на репродуктивное здоровье супругов длительное, непрекращающееся табакокурение матери и отца.

2.Памятка для супругов «О вреде табакокурения при беременности».

Курение вредит и матери, и плоду во время беременности. Наиболее частое последствие курения матери во время беременности для плода – это:

а) малый вес ребенка при рождении: чем больше курит женщина во время беременности, тем меньше будет вес ребенка.

б) курящих женщин также более вероятны плацентарные осложнения, преждевременный разрыв плодных оболочек, преждевременные роды и послеродовые инфекционные поражения.

в) врожденные пороки развития сердца, головного мозга и лица более распространены у новорожденных, родившихся у курящих беременных, чем у некурящих.

г) курение матери увеличивает риск синдрома внезапной смерти младенцев.

доказано, что вдыхание табачного дыма независимо от содержания никотина приводит к выраженной гипоксии (снижение поступления кислорода) плода.

е) среди курящих женщин частота преждевременных родов составила 22%, в то время как у некурящих этот показатель равнялся 4,5%. Особенно высоки показатели мертворождаемости в семьях, где курят и мать, и отец. Считается, что выкуривание женщиной даже 4 сигарет в

день представляет серьезную опасность для возникновения преждевременных родов, которая удваивается при выкуривании 5-10 сигарет в день.

Даже если Вам удастся избежать этих тяжелых последствий, Ваш ребенок будет часто болеть, не исключена возможность развития заболеваний органов дыхания, в том числе бронхиальной астмой.

По данным ВОЗ, вредное воздействие курения матерей во время беременности сказывается на детях в течение первых шести лет жизни. Дети курящих матерей имеют заметное отставание в росте, интеллектуальном развитии и формировании поведения.

У детей курящих родителей по сравнению с детьми из семей, в которых не курили, выявляются отклонения в развитии способности читать, социальной приспособляемости.

Уважаемые родители бросайте курить, чем скорее, тем лучше ...

Тестовые задания

Вариант №1

1. Фактор нездорового образа жизни:

- а) полноценный отдых
- б) сбалансированное питание

в) социальная пассивность

г) регулярная двигательная активность

2. Количественные показатели условий жизни:

а) уровень жизни

б) качество жизни

в) стиль жизни

г) условия жизни

3. К физическим способностям относится:

а) сила воли

б) внимательность

в) выносливость

г) общительность

4. Способность человека управлять своими движениями:

а) сила

б) выносливость

в) координация

г) гибкость

5. Назовите третий основной компонент сбалансированного питания «белки, жиры,....»

а) витамины

б) минеральные вещества

в) углеводы

г) вода

6. Прежде всего от табачного дыма страдает:

а) опорно-двигательный аппарат

б) легочная система

в) мозговая активность

г) печень

Вариант №2

1. Антропометрические измерения:

а) ЧСС, АД

б) вес, рост

в) спирография, ЭКГ

г) динамометрия, спирометрия

2. Гормон, поступающий в кровь при стрессе:

- а) инсулин
 - б) прогестерон
 - в) адреналин**
 - г) тироксин
3. Выносливость зависит от:
- а) резус – фактора
 - б) национальности
 - в) группы крови
 - г) возраста**
4. Углеводы не содержат:

- а) полисахариды
 - б) моносахариды
 - в) олигосахариды
 - г) аминокислоты
5. Кто такой "Пассивный курильщик"?
- а) человек выкуривающий 1-2 сигареты в день,
 - б) человек находящийся в помещении с курильщиком**
 - в) человек выкуривающий менее 2 сигарет в месяц,
 - г) человек выкуривает более пачки в день;
 - б) во сколько раз чаще встречается заболевание сердца у курильщиков?
 - а) в 12-13 раз**
 - б) в 2-3 раза
 - в) в 5-6 раз
 - г) в 8-9 раз

Тема 4. Профилактика нарушений здоровья в детском возрасте

Перечень вопросов для устного опроса

1. Перечислите периоды детского возраста.
2. Каковы универсальные потребности ребенка и способы их удовлетворения в зависимости от возраста.
3. Перечислите факторы, оказывающие воздействие на возникновение, рост и развитие заболеваний у детей.

4. Ответьте, в чем заключаются основы формирования здоровья у детей первого года жизни

Самостоятельная работа: Составление рекомендаций по режиму дня, выбору игрушек и игровых занятий для детей первого года жизни.

Самостоятельная работа: Обучение родителей и окружения ребёнка принципам создания безопасной окружающей среды.

Практическая работа: Осуществление ухода за новорожденным ребенком. Обучение родителей методам сохранения здоровья новорожденного ребенка.

Практическая работа: Оценка физического развития детей грудного и раннего возраста.

Практическая работа: Обучение родителей организации рационального питания детей первого года жизни.

Демонстрация практических навыков: Составление рекомендаций по закаливанию, созданию безопасной окружающей среды.

Перечень ситуационных задач:

Задача №1

На приеме в поликлинике в день здорового ребенка мама с девочкой в возрасте 6 месяцев. Антропометрические данные ребенка: окружность головы 44 см, окружность груди 45 см, масса тела 7,5кг, рост 65см.

Задания:

1. Перечислить факторы, оказывающие влияние на рост и развитие ребенка младенческого возраста.
2. Составить тезисы беседы по созданию безопасной домашней среды для детей раннего возраста.
3. Оцените развитие ребенка по Центильной таблице.

Ответ к проблемно-ситуационной задаче

1. Наследственность.
 2. Состояние здоровья матери и ее питание во время беременности
 3. Пол ребенка.
 4. Питание ребенка, особенно раннего возраста.
 5. Острые и хронические заболевания у ребенка.
 6. Нейроэндокринные дисфункции или заболевания у ребенка.
 7. Социальные и экономические составляющие семьи.
 8. Климат.
 9. Экология.
2. Никогда не оставляйте ребенка без присмотра одного на пеленальном столике. Не оставляйте рядом с ребенком мелкие предметы или предметы с мелкими деталями, которые он может проглотить. Держите шнуры и веревки подальше от ребенка. Обязательно вымойте руки после смены подгузников и перед кормлением. Осколки стекла, пустые консервные банки, использованные бритвенные лезвия выбрасывайте в прочно закрывающиеся ведра. Уберите из зоны досягаемости малыша все лекарства и бытовую химию. Не ставьте кроватку малыша рядом с радиатором/батареей, около окна, где на неё будут попадать солнечные лучи. А также около штор, украшенных шнурами, тесьмой, кистями, нитями и т.д. Матрас ребенка не должен прогибаться под весом ребенка. Не давайте ребенку играть мелкими предметами вроде пуговиц, бусинок, гороха, фасоли. Уберите с глаз малыша острые карандаши и другие острые предметы. Не курите дома. Выбирайте слинг, подходящий по весу и возрасту малыша. Не давайте ребенку твердые округлые кусочки яблока, моркови, орехов, винограда, крекеров, сухек. Есть риск, что ребенок подавится! Если малыш уже может сидеть на стульчике для кормления, выбирайте стул с широким основанием, чтобы он не опрокидывался. Обязательно должны быть ремни, чтобы пристегнуть ребенка, умеющего ползать и карабкаться. Также должна быть защелка, удерживающая поднос, чтобы ребенок его не опрокинул. Не стелите скатерти, свисающие со стола, так как ребенок легко может их стянуть. Всегда проверяйте температуру воды, прежде чем поместить в нее ребенка. Никогда не оставляйте ребенка одного в ванне, даже в плавательном круге.
3. Развитие по Центильным таблицам гармоничное.

Задача №2

Калинин Павел, дата рождения 8.10.2000 г., дата обследования 8.01.2001 г. В период обследования длина тела – 60 см, масса – 5600 гр., окружность груди 39 см, головы – 40 см.

Задания:

1. Оцените физическое развитие ребенка, используя центильные таблицы.
2. Оцените физическое развитие ребенка при рождении.

Ответ к проблемно-ситуационной задаче

1. Определяем возраст ребенка – 3 месяца.
2. Определяем коридоры для каждой характеристики. Длина тела – IV кор., средняя величина; масса тела — IV кор., средняя величина; окружность груди — IV кор., средняя величина; окружность головы — IV кор., средняя величина.
3. Определяем соматотип ребенка (объем головы не учитываем). Сумма коридоров составляет $4+4+4=12$ – мезосоматотип.

4. Определяем гармоничность развития. Все параметры находятся в одном коридоре – гармоничное развитие.
5. По таблице массы по длине – III кор. Питание ниже среднего.
6. По таблице скрининг-диагностики пересечение III (масса по длине) и IV (длина тела) коридоров – нормальное физическое развитие.

Тестовые задания

Вариант №1

1. Карта профилактических прививок – это форма

- а) ф-75а
- б) ф-030
- в) ф-063**
- г) ф-112

2. Ребенок начинает удерживать голову в возрасте (мес.)

- а) 1-2**
- б) 3-4
- в) 5-6
- г) 7-8

3. Доношенным считается ребенок, родившийся при сроке беременности (в нед.)

- а) 28–30
- б) 32–34
- в) 35–37
- г) 38–42**

4. Частота пульса у новорожденного (мин.):

- а) 150 – 180
- б) 120 – 140**
- в) 100 – 110
- г) 80 – 90

5. Возраст появления слюноотделения у детей (мес.):

- а) 1
- б) 3**
- в) 7
- г) 12

6. Форма большого родничка у новорожденного

- а) овальная
- б) округлая
- в) треугольная
- г) ромбовидная**

Вариант №2

1. История развития ребенка – это форма

- а) ф-112**
- б) ф-114
- в) ф-116
- г) ф-286

2. При осмотре кожи ребенка оценивается

- а) влажность
- б) температура
- в) цвет**
- г) эластичность

3. Ребенок самостоятельно сидит в возрасте (мес.)

- а) 2-4

б) 4-5

в) 6-7

г) 8-9

4. Средняя масса тела доношенного новорожденного составляет (в г)

а) 2000–2500

б) 2500–3000

в) 3000–3500

г) 3500–4000

5. Средняя длина тела доношенного новорожденного составляет (в см)

а) 42–45

б) 46–49

в) 50–52

г) 55–59

6. Частота дыхания у новорожденного (мин.):

а) 20 – 30

б) 80 – 90

в) 40 – 60

г) 70 – 80

Тема 5. Здоровье лиц зрелого возраста

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Перечислите анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности человека юношеского и зрелого возраста.
2. В чем заключаются основные потребности в этом возрасте и способы их удовлетворения.
3. Каковы возможные проблемы данного периода.
4. Какова роль семьи в жизни человека.
5. В чем заключается планирование семьи.
6. Раскройте понятие “репродуктивное здоровье”
7. Раскройте понятие климактерического периода; особенности протекания климакса у мужчин и женщин.

Практическая работа. Составление рекомендаций по адекватному рациональному и диетическому питанию, адекватной двигательной активности лиц зрелого возраста, в том числе в климактерический период.

Практическая работа. Оказание консультативной помощи по вопросам укрепления репродуктивного здоровья. Составление рекомендаций по здоровому образу жизни (гигиена половой жизни)

Консультирование по способам контрацепции. Составление рекомендаций по профилактике абортов и их осложнений.

Демонстрация практических навыков: Рассчитайте фертильные дни по менструальному календарю.

Перечень ситуационных задач:

Задача №1

Студенту 1 курса мед колледжа, дали задание составить план мероприятий по профилактике нарушений репродуктивного здоровья. Студент прогулял много занятий и обратился к Вам за помощью. Просит объяснить ему, что такое репродуктивное здоровье и помочь выполнить внеаудиторную самостоятельную работу.

Задания:

1. Составьте план мероприятий по профилактике нарушений репродуктивного здоровья.
2. Дайте понятие «репродуктивное здоровье».

Ответ к проблемно-ситуационной задаче

Репродуктивное здоровье - это не только появление здорового потомства, но и качество его наследуемых признаков.

Профилактика нарушений репродуктивного здоровья

- Обеспечение гражданам возможности получения достоверной информации о своем здоровье, методах его сохранения
- Санитарно - гигиеническое воспитание населения: пропаганда здорового образа жизни, контрацепции, планирования беременности; антипропаганда абортов, вредных привычек.
- Планирование беременности в возрасте от 20 до 30 лет и тщательная подготовка будущих родителей к ней. Возможность планирования следующих беременностей, в том числе предупреждение нежелательной.
- Ведение здорового образа жизни, в том числе отказ от вредных привычек, так как, нанося существенный урон общему состоянию здоровья человека, курение, алкоголь и наркотики, наносят сокрушительный удар и по репродуктивной функции. ЗОЖ способствует благоприятному течению беременности и родов, рождению здорового ребенка.
- Обеспечение квалифицированной медицинской помощи во время беременности и родов, медицинского наблюдения за состоянием здоровья, обеспечение возможности диагностики заболеваний, их лечения, в том числе с использованием современных высокотехнологичных методов (например, лечение бесплодия с использованием ЭКО и других методов);
- Забота о своем здоровье, в том числе его составляющей - репродуктивном здоровье, должна стать нормой и культурой поведения каждого человека и всего общества.
- Профилактика заболеваний передаваемых половым путем (безопасный секс с постоянным партнером).
- Данное ребенку при рождении здоровье необходимо сохранить.
- Своевременная вакцинация от детских инфекций позволит выработать иммунитет к возбудителям таких заболеваний, как краснуха и эпидемический паротит и предупредит развитие столь грозных осложнений, как сальпингоофорит у женщин и орхит у мужчин, приводящих к бесплодию.
- При наличии хронических заболеваний необходимо постоянное наблюдение у специалиста, выполнение его рекомендаций, регулярное прохождение курсов лечения или профилактики обострений, компенсация основного заболевания.
- При необходимости обращение в медико-генетические консультации.

Задача №2

Вы на занятии в обучающей школе для пациентов с артериальными гипертензиями. 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. На приеме у терапевта – 150/100. Было проведено амбулаторное обследование. Диагноз – гипертоническая болезнь. У ее бабушки и отца была артериальная гипертензия. 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. Дайте пациентке рекомендации по самоконтролю и вторичной профилактике при артериальной гипертензии.

Ответ к проблемно - ситуационной задаче

1. Рекомендации по самоконтролю и вторичной профилактике при артериальной гипертензии. Снизить избыточную массу тела (закономерно сопровождается снижением АД).

- Комплексно изменить диету (основные принципы диетического питания: индивидуально подобранное снижение общей энергетической ценности пищевого рациона, применение гипокалорийной диеты с умеренным ограничением до 2000 ккал в сутки;
- Увеличьте потребление углеводов, содержащихся в овощах, зелени, не очень сладких фруктах и ягодах обладающих невысокой энергетической ценностью и достаточным количеством клетчатки;
- В Вашей пище должно быть повышение содержание калия и магния (калий содержится в таких продуктах как печеный картофель, морская капуста, говядина, овсяная крупа, персики, курага; магний содержится в фасоли, орехах, изюме, кукурузе, инжире).
- Необходимо резко ограничить потребление легкоусвояемых простых углеводов (сахар, варенье, конфеты и т. д.), резко уменьшить потребление продуктов, богатых холестерином (сливочное масло, сырокопченые колбасы, жирные сорта мяса, яичный желток и т. д.). Вместо них использовать растительные масла.
- Отказаться от копченостей и солений, ограничить содержания жиров в рационе.
- Уменьшить потребление поваренной соли до 5 грамм в сутки.
- Снизить употребление кофе.
- Последний прием пищи должен быть за 2-3 часа до сна.
- Необходимо повысить физическую активность, меньше проводить времени на диване у телевизора, больше гулять, ходить в парк, к водоемам, выезжать на природу за город.
- Соблюдать режим дня, стараться полноценно отдыхать.
- Научиться преодолевать и противостоять стрессовым ситуациям.
- Положите мужа в наркологическую больницу, подлечите его и Вам будет легче.
- Вам необходимо проводить мониторинг артериального давления и пульса (измерение АД несколько раз в сутки) и вести "дневник самоконтроля", регулярно принимать гипотензивные препараты.
- Строго следовать советам врача!

Тестовые задания

Вариант №1

1. Либи́до – это:

- а) половая пассивность
- б) половой акт
- в) половое раздражение
- г) половое влечение

2. Целями службы «планирования семьи» является все, кроме:

- а) лечения гинекологических заболеваний
- б) улучшение репродуктивного здоровья населения
- в) снижение числа абортотв
- г) снижение числа ИППП.

3. Менструальный цикл — это

- а) прикрепление яйцеклетки к стенке матки
- б) циклические изменения в организме женщины
- в) выход яйцеклетки из фолликула
- г) захват яйцеклетки из брюшной полости

4. Яички вырабатывают

- а) окситоцин
- б) андрогены
- в) тропные гормоны
- г) вазопрессина

5. Гормоны, вырабатываемые половыми железами влияют на

- а) половое развитие
- б) обмен веществ
- в) уровень сахара в крови
- б) эстрадиол

6. Продолжительность репродуктивного периода женщины:

- а) до 40-45 лет
- б) до 20-25 лет
- в) до 50-55 лет
- г) до 60 лет.

Вариант №2

1. Профилактические гинекологические осмотры должны проходить

- а. только женщины, живущие половой жизнью
- б. только женщины репродуктивного возраста
- в. только, состоящие на диспансерном учете
- г. все девушки и женщины, начиная с 16-18 лет

2. Решающее значение в уменьшении риска заражения венерическими заболеваниями имеет:

- а) множество сексуальных контактов
- б) личная гигиена
- в) контрацепция
- г) наличие одного партнера

3. Для обследования на бесплодие мужчин важнейшим исследованием является

- а) УЗИ органов брюшной полости
- б) анализ спермы
- в) антропометрия
- г) коагулограмма

4. Главной составной частью здорового материнства и отцовства является:

- а) прерывание беременности
- б) совместный очаг
- в) секс

5. Российская ассоциация «Планирования семьи» была создана:

- а) в 1988 г
- б) в 1996 г
- в) в 1991 г

6. Заболевания лиц пожилого и старческого возраста изучает

- а) геронтология
- б) гериатрия
- в) герогигиена
- г) геропатология

Тема 6. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста

Перечень вопросов для устного опроса:

1. Раскройте понятия «геронтология», «старость», «старение».
2. Каковы основные гипотезы старения. Каковы анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.
3. Обозначьте проблемы, возникающие при старении, в том числе связанные с изменением возможности удовлетворять универсальные потребности, способы их решения.
4. Каковы способы сохранения здоровья в пожилом и старческом возрасте.

Практическая работа:

Составление рекомендаций по адекватной физической нагрузке, рациональному режиму дня, обеспечению безопасности окружающей среды для людей пожилого и старческого возраста.

Демонстрация практических навыков: Обучение оказанию помощи пожилому человеку и его окружению при нарушениях зрения и слуха.

Самостоятельная работа: Составление меню для людей пожилого и старческого возраста.

Перечень ситуационных задач:

Задача №1

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 45лет. Зоя Петровна курит около 15 лет по 10 -15 сигарет в день. Пьет крепкий кофе и чай три – четыре раза в день. Не любит сыры и молочные продукты. В питании отдает предпочтение овощам и фруктам. Ведет активный образ жизни, дает себе большую физическую нагрузку, работая на дачном участке. У сестры и матери были переломы костей из-за наличия остеопороза.

При обследовании, включающем денситометрию, Зое Петровне поставлен диагноз: остеопороз.

Задание:

1.Какие факторы риска привели Зою Петровну к развитию остеопороза и на что должна быть направлена вторичная профилактика?

Ответ к проблемно-ситуационной задаче

Неизменяемые факторы риска

- возраст;
- пол;
- этническая принадлежность (белая раса);
- переломы костей из-за остеопороза у ближайших родственников

Изменяемые факторы риска

- курение, злоупотребление кофе, чая.
- низкий уровень гонадотропного гормона (ранняя менопауза, отсутствие регулярной половой жизни и беременностей)
- дефицит кальция в диете;
- дефицит витамина D
- чрезмерная физическая нагрузка.

Вторичная профилактика должна быть направлена на предупреждение переломов костей.

Задача №2

Вы находитесь на занятии в обучающей школе для пациентов с артериальной гипертензией. В группе семь обучающихся, в том числе, пациент Роман Иванович, 43 лет, инженер. Женат, имеет двоих детей: пяти и десяти лет. Месяц назад во время диспансерного осмотра у него было выявлено повышение АД до 200/100 мм рт. ст., на приеме у терапевта – 180/100мм рт. ст. Прошел амбулаторное обследование. Диагноз - гипертоническая болезнь. Это же заболевание у матери и у тети пациента. 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 (индекс массы тела-31, при норме 18,5- 24,9). Холестерин общий – 9,2 ммоль /литр (норма – менее 5,0), триглицериды – 3,5 ммоль/литр (норма – менее 2,0),сахар крови натощак – 4,6 ммоль/ литр (норма 3,3 – 5,5).

Задания

1. Составьте план обучения пациентов данной группы в Школе Артериальной гипертензии.

Ответ на проблемно-ситуационную задачу

План обучения пациентов данной группы в Школе Артериальной гипертензии.

Занятие 1. Что надо знать об артериальной гипертонии?

Занятие 2. Здоровое питание. Что надо знать пациенту о питании при артериальной гипертонии?

Занятие 3. Ожирение и артериальная гипертония.

Занятие 4. Физическая активность и здоровье.

Занятие 5. Курение и здоровье (занятие для курящих)

Занятие 6. Стресс и здоровье.

Занятие 7. Медикаментозное лечение артериальной гипертонии. Как повысить приверженность к лечению?

Тестирование

Вариант №1

1. У лиц пожилого и старческого возраста наблюдается сочетание двух и более заболеваний - это

а) атипичность

б) полиморбидность

в) полипрагмазия

г) полиэтиологичность

2. Одно из положений гериатрической фармакологии

а) назначение в первый день лечения ударной дозы лекарственного средства

б) назначение для перорального приема преимущественно жидких лекарственных форм

в) отказ от полипрагмазии

г) отказ от инъекционного введения препаратов

3. Обязательное оборудование отделения геронтологического профиля

а) кардиомониторы

б) кондиционеры

в) жалюзи

г) средства сигнальной связи с сестрой

4. Рекомендуемое в пожилом и старческом возрасте соотношение белков, жиров и углеводов в пищевом рационе должно составлять

а) 1:1:4

б) 2:3:4

в) 1:2:4,5

г) 1:0,8:3,5

5. В организме пожилого человека не усваивается:

а) витамин «С»

б) тиамин

в) цианокобаламин

г) витамин «Е»

6. Пожилым считается человек в возрасте:

- а) 35-60 лет
- б) 60-74 года**
- в) 74-90 лет
- г) 60-80 лет

Вариант №2

1. Типичная психосоциальная проблема лиц пожилого и старческого возраста

- а) злоупотребление алкоголем
- б) склонность к суициду
- в) одиночество
- г) отказ от участия в общественной жизни**

2. При уходе за гериатрическим пациентом медицинская сестра прежде всего должна обеспечить

- а) безопасность пациента**
- б) рациональное питание пациента
- в) проведение мероприятий личной гигиены
- г) сохранение социальных контактов

3. Долгожителями считаются люди живущие:

- а) более 80 лет
- б) более 90 лет**
- в) более 95 лет
- г) более 100 лет

4. Постепенное снижение возможностей адаптации организма это:

- а) старость**
- б) физическое старение
- в) преждевременное старение
- г) качество жизни.

5. Наука, изучающая закономерности процессов старения организма – это:

- а) гериатрия
- б) геронтология**
- в) терапия
- г) эмбриология

6. Самой распространенной физиологической проблемой в старости является:

- а) нарушение функции кровообращения
- б) нарушение функции движения**
- в) нарушение функции пищеварения
- г) нарушение функции дыхания.

Критерии оценки тестовых заданий

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
отлично	90-100 %
хорошо	80-89 %
удовлетворительно	70-79 %
неудовлетворительно	Менее 70 %

Раздел 2. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи

МДК.03.02. «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи»

Тема № 1. Организация и структура системы первичной медико-санитарной помощи

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Медицинская помощь, определение понятия.
2. Виды медицинской помощи.
3. Правовые основы оказания первичной медицинской помощи в Российской Федерации.
4. Первичная медицинская помощь: «первичная медицинская помощь», «первичная медико-санитарная помощь», «амбулаторно-поликлиническая помощь».
5. Организация и структура учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.
6. Городская поликлиника. Основные направления деятельности городской поликлиники, обслуживающей взрослое население.
7. Основные направления деятельности детской поликлиники.
8. Особенности оказания первичной медицинской помощи работникам промышленных предприятий, сельским жителям.
9. Особенности оказания первичной медицинской помощи женщинам.
10. Организация медицинской помощи на дому. Особенности организации медицинской помощи по типу «стационар на дому» и «дневной стационар».
11. Центр (отделение) профилактики. Центр здоровья. Организация неотложной помощи, плановой и срочной госпитализации.
12. Организация первичной медицинской помощи по принципу общей практики.

2. Задания в тестовой форме (пример):

Выбрать один правильный ответ:

1. К видам медицинской помощи относится:
 - 1. первичная медико-санитарная;**
 2. экстренная;
 3. неотложная;
 4. плановая.

3. Задание для практического занятия:

1. Практическая работа №1: Организации сестринской службы учреждений здравоохранения, оказывающих ПМСП. Организация рабочего места медицинской сестры, функциональные обязанности.

Тема 2. Профилактика неинфекционных заболеваний

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Понятия «предболезнь», «болезнь». Адаптационные возможности организма.
2. Основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний.
3. Целевые программы предупреждения заболеваний (государственные и региональные).
4. Физическое развитие и функциональное состояние организма, его оценка. Роль массовых медицинских осмотров в профилактике заболеваний.
5. Направления сестринской деятельности при работе со здоровыми людьми различного возраста. Гигиеническое воспитание и обучение населения.

2. Задания в тестовой форме (пример):

Выбрать один правильный ответ:

1. Медицинская сестра кабинета неотложной медицинской помощи осуществляет мероприятия по:

1. формированию ЗОЖ пациента;
2. укреплению здоровья населения;
3. обучению населения вопросам оказания первой помощи;
4. оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и состояниях.

3. Задания для самостоятельной работы:

1) Самостоятельная работа №1: Выполнение презентаций по профилактике НИЗ. Составление планов санитарно-гигиенического воспитания (вторичная и третичная профилактика).

Тема 3. Диспансеризация населения и диспансерное наблюдение

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Понятие об уровнях здоровья, понятие о компенсации, субкомпенсации, декомпенсации. Профилактические медицинские осмотры: предварительные, периодические, целевые, осмотры декретированных контингентов.
2. Дополнительная диспансеризация лиц трудоспособного возраста.
3. Принципы диспансеризации населения.
4. Динамическое наблюдение за группами пациентов, подлежащих диспансеризации.
5. Роль сестринского персонала в проведении диспансеризации.
6. Оценка качества и эффективности диспансеризации. Критерии эффективности диспансеризации для здоровых; для лиц, перенесших острое заболевание; для пациентов с хроническими заболеваниями. Учет лиц, находящихся под диспансерным наблюдением.
7. Документирование диспансерного наблюдения.
8. Особенности организации диспансерного наблюдения за различными категориями пациентов: инвалидами войн, детским контингентом, подростками.

2. Задания в тестовой форме (пример):

Выбрать один правильный ответ:

1. Форма оказания медицинской помощи:
 1. первичная медико-санитарная;
 2. скорая;
 3. паллиативная;
 4. экстренная.

3. Задание для практического занятия:

1. Практическая работа № 2, 3: Содержание работы медицинской сестры при проведении медицинских осмотров, диспансеризации населения, при осуществлении диспансерного наблюдения за различными категориями граждан.

4. Задания для самостоятельной работы:

1) Самостоятельная работа №2: Провести оценку качества и эффективности диспансеризации.

Тема 4. Профилактика инфекционных заболеваний

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных.
2. Меры профилактики инфекционных заболеваний в системе первичной медико-санитарной помощи.

3. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.

4. Государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.

5. Санитарно-гигиеническое обучение и воспитание населения.

2. Задания в тестовой форме (пример):

Выбрать один правильный ответ:

1. К должностным обязанностям медицинской сестры участковой не относится:
 1. проведение доврачебных осмотров, в том числе профилактических;
 2. проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому воспитанию и образованию населения;
 3. участие в обходе врачей в закрепленных за нею палатах;
 4. организация и проведение занятий в школах здоровья.

3. Задание для практического занятия:

1. Практическая работа № 4: Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге возникновения инфекционного заболевания

Тема 5. Иммунопрофилактика населения

1. Перечень вопросов для устного, фронтального опроса:

1. Организация работы прививочного кабинета поликлиники.
2. Возрастные особенности иммунитета.
3. Основы активной иммунизации.
4. Характеристика вакцин, оптимальные сроки введения.
5. Национальный календарь профилактических прививок.
6. Подготовка пациентов разного возраста к вакцинации.
7. Права пациентов.
8. Основные требования к медсестре, участвующей в иммунопрофилактике. Тактика медсестры при развитии анафилактического шока.
9. Документирование вакцинации.
10. Безопасность работы медицинской сестры в прививочном кабинете.
11. Требования к составлению памяток и инструкций для пациентов.

2. Задания в тестовой форме (пример):

Выбрать один правильный ответ:

1. Страховой полис хранится:
 1. у участкового врача;
 2. в регистратуре медицинской организации;
3. у пациента.

3. Задание для практического занятия:

1. Практическая работа № 5, 6: Организация работы прививочного кабинета. Правила хранения, перевозки и утилизации вакцин. Безопасность работы в прививочном кабинете. Проведение бесед с пациентами и их окружением по вопросам подготовки и проведения иммунопрофилактики

5.1.2. Оценка учебной и(или) производственной практики:

5.1.2.1. Общие положения

Целью оценки по учебной практике является оценка:

- 1) профессиональных и общих компетенций;
- 2) практического опыта и умений.

Оценка по учебной и (или) производственной практике выставляется на основании данных аттестационного листа (характеристики профессиональной деятельности обучающегося на практике) с указанием видов работ, выполненных обучающимся во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика.

5.1.2.2. Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю

Учебная практика:

Таблица 1

Виды работ	Коды проверяемых результатов	
	Умения	Практический опыт
Определение групп здоровья юношеского, пожилого и старческого возрастов	<p>У1. Проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болей;</p> <p>У2. Формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;</p> <p>У3. Информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>У4. Составлять план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований;</p> <p>У5. Проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме,</p>	<p>ПО1.Осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;</p> <p>ПО2.Проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения;</p> <p>ПО3.Проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни;</p> <p>ПО4.Выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения;</p> <p>ПО5.Выполнения работ по диспансеризации населения;</p> <p>ПО6.Проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний;</p> <p>ПО7.Выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.</p>
Вычисление индекса массы тела		
Вычисление индекса курьльщика		
Проведение антропометрических измерений по Центильным таблицам и оценка полученных результатов.		
Составление рекомендаций по режиму дня, выбору игрушек и игровых занятий для детей первого года жизни.		
Составление примерного меню детям первого года жизни.		
Обучение родителей ребенка и его окружения принципам создания безопасной окружающей среды.		
Составление рекомендаций по адекватному и рациональному питанию, двигательной активности, оптимальному режиму дня, принципам создания безопасной окружающей среды, формированию и поддержанию здорового образа жизни.		
Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков в		

области укрепления здоровья.	<p>в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях;</p> <p>У6. Проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания;</p> <p>У7. Проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>У8. Обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями;</p> <p>У9. Проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний;</p> <p>У10. Выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний;</p> <p>У11. Выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и</p>	
Определение типа семьи. Определение этапа жизненного цикла семьи.		
Составление рекомендаций женщине и мужчине в климактерическом периоде по режиму дня, питанию, гигиене, поддержанию безопасности.		
Выявление проблем, связанных с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья, а также возникающих при старении из-за изменения возможности удовлетворять универсальные потребности.		
Составление рекомендаций по адекватной физической нагрузке, рациональному режиму дня, обеспечению безопасности окружающей среды для людей пожилого и старческого возраста.		
Участие в информировании населения о проведении профилактических осмотров и диспансеризации		
Участие в проведении профилактических осмотров и диспансеризации с целью выявления факторов риска развития заболевания.		
Участие в составлении плана диспансерного наблюдения за пациентом при заболеваниях (состояниях), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения в условиях поликлиники или диспансера		
Участие в работе школы здоровья по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет, ишемическая болезнь сердца (ИБС), ожирение, гипертоническая болезнь)		

Участие в организации и проведении противоэпидемических мероприятий	<p>подозрительных на заболевания инфекционными болезнями;</p> <p>У12. Проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;</p> <p>У13. Проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием;</p> <p>У14. Использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.</p>	
Участие в проведении иммунопрофилактики		
Участие в работе по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в центре здоровья		
Подготовка памятки по ведению здорового образа жизни.		

5.1.2.3. Производственная практика:

Таблица 2

Виды работ	Коды проверяемых результатов	
	ПК	ОК
Определение групп здоровья юношеского, пожилого и старческого возрастов	<p>ПК3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.</p> <p>ПК3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.</p> <p>ПК3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.</p> <p>ПК3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний</p> <p>ПК3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний</p>	<p>ОК01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>ОК02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>ОК03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p>
Вычисление индекса массы тела		
Проведение антропометрических измерений		
Вычисление индекса курьельщика		
Участие в проведении ежедневного туалета новорожденного		
Проведение гигиенической ванны новорожденного		
Проведение антропометрических измерений		
Продемонстрировать пеленание ребенка.		
Составление меню ребенку грудного возраста.		
Проведение профилактических бесед с пожилым пациентом и его родственниками по вопросам организации и проведения ухода		

<p>Проведение профилактических бесед с лицами пожилого возраста и их родственниками по вопросам сохранения и укрепления здоровья</p>		<p>ОК04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</p>
<p>Подготовка беседы (памятки) по пропаганде здорового образа жизни.</p>		<p>ОК05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</p>
<p>Проведите беседу о гигиене климактерического периода</p>		<p>ОК06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения</p>
<p>Участие в доврачебном этапе диспансерных осмотров:</p> <ul style="list-style-type: none"> - измерение АД, - измерение пульса и его характеристик, - подсчет ЧДД, - подсчет ЧСС, - подготовка пациентов к инструментальным методам исследования, - подготовка пациентов к лабораторным - методам исследования, - проведение антропометрии, - оформление медицинской документации: стат. талон, карта диспансерного наблюдения, оценка качества и эффективности диспансеризации. 		<p>ОК07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях</p>
<p>Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - участие в проведении профилактических осмотров; - участие в диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии; - проведение иммунопрофилактики; - проведение гигиенического воспитания различных групп населения; 		<p>ОК08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности</p>
<p>Выполнение работы по диспансерному наблюдению пациентов при хронических заболеваниях и(или) состояниях</p>		<p>ОК09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</p>

Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний		
Выполнение работы по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний		
Обеспечение инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров.		
Оформление медицинской документации.		

5.1.3. Типовые задания для промежуточной аттестации по МДК.03.01 «Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний» - экзамен

1. Перечень теоретических вопросов:

1. Понятие «профилактики».
2. Виды профилактики.
3. Формы и уровни воздействия профилактики.
4. Структура факторов, влияющих на здоровье.
5. Пропаганда здорового образа жизни, вред курения.
6. Понятие «образ жизни».
7. Профилактика алкоголизма.
8. Профилактика наркомании.
9. Профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы.
10. Профилактика онкозаболеваний.
11. Профилактика заболеваний эндокринной системы.
12. Профилактика нервной системы.
13. Профилактика нарушений психического здоровья.
14. Профилактика болезней органов дыхания.
15. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья.
16. Личная гигиена. Правила ухода за кожными покровами.
17. Роль сестринского персонала в работе школ здоровья.
18. Составные части образа жизни.
19. Медицинская активность как элемент образа жизни.
20. Понятие «здоровый образ жизни».
21. Компоненты образа жизни.
22. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность.
23. Методы и формы формирования здорового образа жизни.
24. Речевые средства гигиенического воспитания.
25. Письменные речевые средства гигиенического воспитания.
26. Изобразительные средства гигиенического воспитания.
27. Технические средства гигиенического воспитания.
28. Области деятельности по укреплению здоровья.
29. Задачи политики укрепления здоровья и профилактики заболеваний.
30. Основные принципы и механизмы реализации концепции охраны здоровья.

31. Методы охраны здоровья населения.

32. Рекомендации по режиму дня.

Эталон ответа:

Роль сестринского персонала в работе школ здоровья.

Сестринский процесс - научный метод организации и исполнения системного ухода за пациентами, ориентированный на удовлетворение потребностей человека, связанных со здоровьем. Сестринский процесс включает в себя обсуждение с пациентом и (или) его близкими всех возможных проблем, помощь в их решении в пределах сестринской компетенции. Цель сестринского процесса - предупредить, облегчить, уменьшить или свести к минимуму те проблемы, которые возникли у пациента. Сестринский процесс состоит из 5 этапов, последовательность которых предполагает логически опосредованную последовательность действий медицинской сестры. Все этапы в обязательном порядке регистрируются в документации к осуществлению сестринского процесса. I этап - сестринское обследование (сбор информации о пациенте). Учитывая реалии российского практического здравоохранения, предлагается осуществлять сестринскую помощь в рамках 10 фундаментальных потребностей человека. Для этого она расспрашивает пациента, производит его физическое обследование по органам и системам, изучает его образ жизни, выявляет факторы риска по данному заболеванию, знакомится с историей болезни, беседует с врачами и родственниками, изучает медицинскую и специальную литературу по профилактике заболевания и уходу за пациентом. Тщательно проанализировав всю собранную информацию, медицинская сестра приступает ко II этапу.

Сестринская диагностика (определение проблем) всегда отражает дефицит само ухода, имеющийся у пациента, и направлен на его размещение и преодоление. Сестринская диагностика может изменяться ежедневно и даже в течение дня по мере того, как изменяются реакции организма на болезнь. Сестринские диагнозы могут быть физиологические, психологические, духовные, социальные, а также настоящие и потенциальные. В конце второго этапа медицинская сестра определяет приоритетные проблемы. На III этапе сестра формирует цели и составляет индивидуальный план сестринских вмешательств. При составлении плана ухода сестра может руководствоваться стандартами сестринской практики, в которых перечислены мероприятия, обеспечивающие качественную сестринскую помощь по данной сестринской проблеме. В конце третьего этапа сестра в обязательном порядке согласовывает свои действия с пациентом и его семьей и записывает в сестринскую историю болезни.

IV этап - реализация сестринских вмешательств. Не обязательно сестра выполняет все сама, часть работы она поручает другим лицам - младшему медицинскому персоналу, родственникам, самому пациенту. Однако, ответственность за качество выполненных мероприятий она принимает на себя. Сестринские вмешательства бывают 3 видов: зависимое вмешательство (выполнение под наблюдением врача и по назначению врача), независимое вмешательство (по собственному усмотрению), и взаимозависимое вмешательство (сотрудничество с врачами и другими специалистами). Задача V этапа - определение результативности сестринского вмешательства и его коррекция в случае необходимости. Если цели не удалось достигнуть, следует выяснить причины неудачи и внести необходимую корректировку в план сестринской помощи. Сестринский процесс применим в любой области сестринской деятельности, в том числе и в профилактической работе. Качество работы среднего медицинского персонала является индикатором состояния всего здравоохранения нашей страны в целом. В концепции развития сестринского дела, безусловно, следовало бы предусмотреть реорганизацию труда медицинских сестер. Медицинские сестры должны пользоваться передовыми технологиями в процессе оказания медицинской помощи.

Эталон ответа

Виды профилактики.

В зависимости от преследуемых целей профилактического вмешательства выделяют социальную и медицинскую профилактику.

Социальную профилактику проводит государство, общественные организации, роль которых - создать необходимые социальные условия для развития мотивации к сохранению здоровья. Это принятие различных постановлений, законов по улучшению условий жизни (жилищных), экономическому благополучию (повышение зарплаты, увеличение рабочих мест и др.) и мер по социальной защите малоимущих, инвалидов, пенсионеров, многодетных семей и т. д. (пенсии, субсидии, контракты и др.). Это политика государства по предотвращению войн, насилия, предупреждение экономических катастроф, в которых гибнут, инвалидизируются люди, получая травмы, физические и психические страдания.

Вторым видом профилактики, который реализуется через систему здравоохранения и зависит в основном от деятельности медицинского персонала в учреждениях здравоохранения - это медицинская профилактика.

Медицинская профилактика должна быть приоритетной в практике медицинских работников всех уровней, в том числе - средних медицинских работников.

Различают виды профилактики:

1. **ИНДИВИДУАЛЬНАЯ** - профилактические мероприятия проводятся по отношению к отдельным людям;
2. **ГРУППОВАЯ** - профилактика группе лиц, объединенных по сходным симптомам и факторам риска (например, пациенты с повышенной массой тела, изменениями липидного обмена и др.).
3. **ПОПУЛЯЦИОННАЯ** (массовая) - профилактика охватывает большую группу или население определенной территории. Например, на Камчатке недостаток йода в воде, растениях, земле. Профилактика применения йодированной соли, употребление продуктов моря - один из видов профилактики такого заболевания как гипотиреоз.

Выделяют такие этапы профилактики, как первичная, вторичная и третичная медицинская профилактика. В зависимости от характера заболеваний различают профилактику инфекционных и неинфекционных болезней, которые включают мероприятия комплексные и первичной и вторичной профилактике, но отличаются методами профилактики.

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА - это комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений от нормы в состоянии здоровья, предотвращение воздействий факторов риска, общих для популяции или отдельных групп населения.

Составные части этой профилактики:

- улучшение качества атмосферного воздуха (искоренение загазованности), питьевой воды, качества питания, условий труда, снижение уровня психологических и социальных стрессов на работе, проведение экологических и санитарно-гигиенического скрининга (наблюдения - контроля).
- формирование здорового образа жизни, вовлечение населения к занятиям физкультурой;
- предупреждение профессиональных заболеваний, травм и отравлений;
- проведение профилактических осмотров и выявление факторов риска нанесения вреда здоровью и устранение их.

Виды профосмотров:

- при приеме на работу и поступлении в учебные заведения;
- при приписке и призыве на военную службу;
- для экспертизы допуска к профессии с вредными и опасными условиями, с повышенной опасностью для окружающих (и др.);
- осмотры для декретированных контингентов (работников общественного питания, детских, лечебных и др. учреждений) с целью предупреждения распространения ряда заболеваний;

- проведение иммунопрофилактики с целью устранения причин и условий, способствующих возникновению инфекционных болезней путем вакцинации создается прослойка населения, невосприимчивого к возбудителям ряда инфекционных заболеваний;
- профосмотры для раннего выявления онкологических, сердечно-сосудистых заболеваний, туберкулеза и др.;
- оздоровление лиц, находящихся под воздействием неблагоприятных для здоровья факторов, мерами немедикаментозного воздействия.

При первичной профилактике проводятся медицинские и немедицинские мероприятия.

Так, в кабинетах профилактики медсестра (фельдшер):

- измеряет АД, берутся мазки на чистоту влагалища;
- определяет уровень глюкозы глюкометром;
- экспресс-тестами определяет уровень холестерина, качественные реакции мочи на сахар, ацетон;
- это взятие крови на ВИЧ, HbS, RW;
- это проведение флюорографии, реакции Манту и др.

Имеются специальные методические инструктивные указания СМЗ РФ по проведению указанных осмотров. В итоге первичной профилактики оценивается уровень состояния здоровья, вырабатываются консультации по снижению вредного воздействия факторов риска на здоровье.

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА - совокупность мероприятий, направленных на выявление заболеваний на ранних стадиях, своевременное лечение острых и обострений хронических болезней, предупреждение осложнений, хронизации.

Вторичная профилактика включает:

1. целевое санитарно-гигиеническое воспитание пациентов, консультирование и обучение диетическому питанию, фито терапии и др.;
2. диспансерные медицинские осмотры с целью оценки состояния здоровья и динамическое наблюдение, проведение оздоровительных мероприятий;
3. обучение пациентов методам самоконтроля за состоянием здоровья;
4. участие в деятельности «школ пациентов» ГБ, бронхиальной астмы, школ по уходу за тяжелыми больными и др.;
5. мероприятия государственного, медико-социального характера (производство лечебного питания, строительство учреждений для лиц с ограниченными возможностями и др.) с целью создания условий для развития и социальной адаптации.

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 (например, протезирование и др.).

2. Перечень ситуационных задач для подготовки к экзамену

Задача № 1

Семейная сестра посетила семью с целью проведения лечебного патронажа. Семья состоит из 4 человек. Мать - 66 лет и состоит на диспансерном учёте по поводу сахарного диабета 2 типа, ожирение 2 степени, ИБС. Сын- 40 лет, работает инженером, страдает поясничным радикулитом. Невестка-40 лет, руководитель фирмы, страдает ожирением 2 степени, на диспансерном учёте не состоит. Внучка-10 лет, учится в 3 классе. Жилищные условия хорошие. Мать страдает сахарным диабетом с 60 лет. Диету не соблюдает, манинил принимает не регулярно. Жалуется на жажду, повышение аппетита, сухость и зуд кожных покровов. При осмотре: питание повышено, кожа сухая, бледная, в паховых областях гиперемия, расчёсы. АД-160/100, пульс-80 ударов в минуту.

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (проконсультируйте пациента по вопросу рационального питания).
2. Дайте рекомендации по режиму.

Эталон ответа:

1. Рациональное питание при диабете 2 типа.

1. Диета с исключением сахара, сладостей, с резким ограничением животных жиров, с ограничением углеводов.

2. Все блюда готовят путем отваривания, запекания или на пару.

3. Жареные блюда исключаются.

4. Хлеб ржаной, белково-отрубной, белково-пшеничный, пшеничный из муки 2го сорта, в среднем 300г в день, несдобные мучные изделия.

5. Супы из разных сортов овощей, щи, борщи, нежирные мясные, грибные и рыбные бульоны.

6. Нежирные сорта мяса, говядина, телятина, кролик, курица.

7. Молоко и кисломолочные напитки, творог, несоленый, нежирный сыр.

8. Яйца, омлеты.

9. Крупы: гречневая, ячневая, пшенная, перловая, овсяная.

10. Фрукты и овощи.

11. Чай, кофе с молоком, соки из овощей, отвар шиповника.

12. Пищу готовить без соли.

2. Режим.

Прием пищи небольшими порциями 5-6 раз в день.

Температура пищи не слишком горячая и холодная от 20 до 60.

Задача № 2

Семейная сестра посетила на дому мужчину 47 лет, с целью профилактического патронажа. Пациент состоит на диспансерном учёте по поводу язвенной болезни желудка. Вредные привычки: пристрастие к спиртному, курение.

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (проконсультируйте пациента по вопросу рационального питания).

2. Обучите пациента здоровому образу жизни.

Эталон ответа:

1. Здоровый образ жизни.

Алкоголь обладает раздражающим действием на желудок и стимулирует секрецию соляной кислоты и ферментов, поэтому алкоголь стоит исключить из рациона.

При курении часть табачного дыма попадает в желудок, скопление смол на слизистой оболочке способно разрушать защитную слизистую и способствовать образованию язвенных дефектов. Если пациент не может полностью отказаться от курения, то необходимо снизить количество выкуриваемых сигарет и отказаться от курения натошак.

2. Обучение пациента здоровому образу жизни.

Рациональное питание при язвенной болезни желудка.

1. Щадящая диета, с исключением блюд, стимулирующих желудочную секрецию и химически раздражающих слизистую оболочку.

2. Питание дробное 5-6 раз, температура пищи от 20 до 40 градусов, блюда готовят в протертом виде, отварные или на пару.

3. Хлеб белый, серый вчерашний, сухари белые, бисквит.

4. Супы молочные, протертые, крупяные и овощные, кроме капусты.

5. Пюре овощное, каши и пудинги, отварные или паровые, яйца всмятку или омлет.

6. Сладкие сорта ягод и фруктов, соки, сахар, мед, варенье, кисели, мусс, желе.

7. Молоко, сливки, сметана, нежирный творог, масло сливочное.

8. Чай, какао, некрепкие с молоком.

Запрещенные продукты:

Крепкие мясные бульоны, грибы, жирное мясо, соленья, копченые продукты, консервы, сдоба, черный хлеб, шоколад, мороженое, капуста огурцы, острые и кислые овощи, газировка, квас.

Задача №3

Петр Иванович, мужчина 25 лет. Курит с 16 лет, в настоящее время по две пачки сигарет в день. Кашляет постоянно, но больше по утрам. Периодически поднимается температура и выделяется гнойная мокрота. Пять лет назад был поставлен диагноз – хронический бронхит. Медики рекомендовали бросить курить, но он к их советам не прислушался. Петр Иванович женился, в семье родился сын Вася, ему два года. У него приступы удушья по ночам. Уже несколько раз лечился в стационаре, где ему сразу становится легче, как отмечает мама Васи. Петр Иванович курит чаще всего в квартире, балкона нет, с лестничной площадки его гонят соседи.

Задания:

1. Какие факторы риска у Петра Ивановича и его сына Васи?
2. Составьте памятку для Петра Ивановича «О вреде табакокурения».

Эталон ответа:

1. Факторы риска у Петра Ивановича – активное курение. У его сына Васи – пассивное курение.
2. Памятка «О вреде табакокурения».

Петр Иванович, выкуривая по две пачки сигарет в день, Вы вредите не только своему здоровью, но и здоровью сына Васи. А также здоровью мамы Васи. Сын Вася болеет только из-за Вашей вредной привычки к табакокурению. Дети, живущие в накуренных помещениях, чаще и намного сильнее страдают заболеваниями органов дыхания. У детей курящих родителей увеличивается частота бронхитов и пневмоний, повышается риск серьезных заболеваний. Табачный дым, кроме того, задерживает солнечные ультрафиолетовые лучи, которые важны для ребенка 2-3 лет, влияет на его обмен веществ, разрушает витамин С, необходимый ему в период роста. В семьях, где курят, у детей намного чаще наблюдаются пневмонии и ОРЗ, дети ослаблены. В семьях, где нет курящих, дети практически здоровы. Категорически запрещается курить в комнате, где находится беременная женщина, кормящая мать или ребенок. Курящие родители подают дурной пример своим детям. Если Вы дорожите своим сыном срочно бросайте курить.

Задача № 4

Семейная сестра посетила на дому мужчину 75 лет, с целью профилактического патронажа. Пациент состоит в течение 20 лет на диспансерном учёте по поводу бронхиальной астмы. День назад дети подарили шерстяной ковер.

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (проконсультируйте пациента по вопросу рационального питания).
2. Проведите профилактические мероприятия на дому.

Задача № 5

Пациентка Г., 44 лет, стоит на диспансерном учете с диагнозом: Хронический пиелонефрит.

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (организируйте мероприятия по проведению диспансеризации).
2. Обучите пациентку здоровому образу жизни.

Задача № 6

Пациентка М., 43 лет, стоит на диспансерном учете с диагнозом: Хронический гломерулонефрит.

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (организируйте мероприятия по проведению диспансеризации).
2. Обучите пациентку здоровому образу жизни.

Задача № 7

Мужчина 55 лет, стоит на диспансерном учете с диагнозом: Диффузный токсический зоб.

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (организируйте мероприятия по проведению диспансеризации).
2. Обучите пациента здоровому образу жизни.

Задача № 8

Мужчина 65 лет, стоит на диспансерном учете с диагнозом: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз (2013 г. – инфаркт миокарда).

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (проконсультируйте пациента по вопросу рационального питания).
2. Организуйте мероприятия по проведению диспансеризации.

Задача № 9

Мужчина, 35 лет, обратился в «Центр здоровья» с целью консультации по вопросам курения.

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (проконсультируйте пациента по вопросу рационального питания).
2. Обучите пациента здоровому образу жизни.

Задача № 10

Пациент Ф., 59 лет, с диагнозом: Хронический панкреатит обратился к семейной медсестре.

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (проконсультируйте пациента по вопросу рационального питания).
2. Обучите пациента здоровому образу жизни.

Задача № 11

Пациент Г., 64 лет, с диагнозом: Хронический холецистит обратился к семейной медсестре.

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (проконсультируйте пациента по вопросу рационального питания).
2. Обучите пациента здоровому образу жизни.

Задача № 12

Пациент Я., 45 лет, с диагнозом: Язвенная болезнь 12-перстной кишки, вне обострения, обратился к семейной медсестре.

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (проконсультируйте пациента по вопросу рационального питания).
2. Обучите пациента здоровому образу жизни.

Критерии оценки экзаменационного задания:

5 «Отлично» - 91-100% правильных ответов.

4 «Хорошо» - 75-90% правильных ответов.

3 «Удовлетворительно» - 51-74% правильных ответов.

Каждое задание билета оценивается по 5-ти бальной системе.

Критерии оценки задания I:

5 «отлично» – Ответ правильный, полный, допускаются лишь мелкие неточности, не влияющие на существо ответа.

4 «хорошо» - Ответ правильный, но не совсем полный, допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения студент способен исправить самостоятельно.

3 «удовлетворительно» - Ответ в целом правильный, но неполный, поверхностный, ошибки и неточности студент способен исправить после наводящих вопросов. Допускаются не более двух неисправленных ошибок.

2 «неудовлетворительно» - Ответ неверный. После наводящих вопросов никаких исправлений не дано. Кроме определений и дефиниций студент не может дать никаких пояснений.

Критерии оценки задания II.:

5 «отлично» - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

4 «хорошо» - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

3 «удовлетворительно» - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2 «неудовлетворительно» - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе используемыми материал.

5.1.4. Типовые задания для промежуточной аттестации МДК.03.02. «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи» - зачет

Тестовые задания

1. К видам медицинской помощи относится:

5. **первичная медико-санитарная;**
6. экстренная;
7. неотложная;
8. плановая.

2. Форма оказания медицинской помощи:

5. первичная медико-санитарная;
6. скорая;
7. паллиативная;
8. **экстренная.**

3. Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях:

1. **представляющих угрозу жизни пациента;**
2. без явных признаков угрозы жизни пациента;
3. при которых отсрочка оказания медицинской помощи не повлечет ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.

4. Неотложная медицинская помощь оказывается при обострении хронических заболеваний:

1. представляющих угрозу жизни пациента;

2. **без явных признаков угрозы жизни пациента;**
3. не сопровождаемых угрозой жизни пациента, даже в случае отсрочки оказания помощи на определенное время.

5. Плановая медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях:

1. представляющих угрозу жизни пациента;
2. без явных признаков угрозы жизни пациента;
3. **при которых отсрочка оказания помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.**

6. Обязательное условие допуска медицинской сестры к исполнению профессиональных обязанностей медицинской сестры терапевтического участка — наличие:

1. документа о профессиональной переподготовке;
2. **сертификата специалиста;**
3. стажа работы не менее 1 года;
4. стажа работы не менее 3 лет.

7. ПМСП оказывается в:

1. плановой форме амбулаторно в рамках региональной программы модернизации здравоохранения;
2. **неотложной форме амбулаторно в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи;**
3. плановой форме в стационаре в рамках региональной программы модернизации здравоохранения;
4. неотложной форме в стационаре в строгом соответствии с демографическими показателями общественного здоровья в регионе.

8. Термин «ПМСП» обозначает:

1. первичную медико-социальную помощь;
2. первую помощь;
3. первичную медицинскую скорую помощь;
4. **первичную медико-санитарную помощь.**

9. ПМСП не включает:

1. лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений;
2. **оказание высокотехнологичной узкоспециализированной медицинской помощи;**
3. проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
4. санитарно-гигиеническое образование населения;
5. проведение мер по охране материнства, отцовства и детства.

10. Документ, удостоверяющий заключение договора по обязательному медицинскому страхованию граждан, называется:

1. паспорт;
2. амбулаторная карта;
3. талон на амбулаторное посещение;
4. **страховой полис.**

11. Страховой полис хранится:

4. у участкового врача;
5. в регистратуре медицинской организации;
6. **у пациента.**

12. В понятие «ПМСП» применительно к отечественной системе здравоохранения не входят:

1. центры профилактики;
2. **специализированная стационарная служба;**
3. центр здоровья;
4. женская консультация;
5. здравпункт школы.

13. К должностным обязанностям медицинской сестры участковой не относится:

5. проведение доврачебных осмотров, в том числе профилактических;
6. проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому воспитанию и образованию населения;
7. **участие в обходе врачей в закрепленных за нею палатах;**
8. организация и проведение занятий в школах здоровья.

14. Медицинская сестра кабинета неотложной медицинской помощи осуществляет мероприятия по:

5. формированию ЗОЖ пациента;
6. укреплению здоровья населения;
7. обучению населения вопросам оказания первой помощи;
8. **оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и состояниях.**

15. Причинами временной нетрудоспособности могут быть:

1. бактерионосительство у лица, работающего в строительном бизнесе;
2. медицинское обследование при проведении диспансеризации;
3. **карантин при контакте с заболевшими инфекционными заболеваниями;**
4. санаторно-курортное лечение при отсутствии направления лечащего врача.

16. Листок нетрудоспособности выдается:

1. при отсутствии признаков временной нетрудоспособности;
2. **лицам, у которых заболевание наступило в течение 30 календарных дней со дня прекращения трудовой деятельности;**
3. находящимся под стражей или административным арестом;
4. обучающимся образовательных организаций среднего профессионального образования.

17. Листок нетрудоспособности не выдается:

1. индивидуальным предпринимателям;
2. физическим лицам, занимающимся частной практикой;
3. **учащимся учреждений послевузовского профессионального образования;**
4. священнослужителям.

18. Максимально листок нетрудоспособности может быть выдан участковым терапевтом на срок до:

1. 5 календарных дней;
2. 7 календарных дней;
3. **10 календарных дней;**
4. 15 календарных дней.

19. Продление листка нетрудоспособности участковым терапевтом до 30 календарных дней осуществляется:

1. самостоятельно;
2. врачами- специалистами;
3. **врачебной комиссией;**
4. бюро медико-санитарной экспертизы.

20. При сроке временной нетрудоспособности, превышающем 30 календарных дней:

1. листок нетрудоспособности закрывают;
2. пациент направляется на стационарное лечение;
3. решение вопроса дальнейшего лечения и выдачи листка нетрудоспособности осуществляется врачебной комиссией;
4. **решение вопроса дальнейшего лечения и выдачи листка нетрудоспособности осуществляется бюро медико-санитарной экспертизы.**

Эталон ответа:

1) 1	2)4	3)1	4)2	5)3	6)2	7)2	8)4	9)2	10)10
11)3	12)2	13)3	14)4	15)3	16)2	17)3	18)3	19)3	20)4

Критерии оценки тестовых заданий

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
отлично	90-100 %
хорошо	80-89 %
удовлетворительно	70-79 %
неудовлетворительно	Менее 70 %

5.1.5. Типовые задания для промежуточной аттестации по профессиональному модулю – квалификационный экзамен

1. Ситуационные задачи

Задача № 1

Иван Петрович, мужчина 28 лет. Курит с 15 лет, в настоящее по две пачки сигарет в день. Кашляет постоянно, но больше по утрам. Периодически поднимается температура и выделяется гнойная мокрота. Пять лет назад был поставлен диагноз хронический бронхит. Медики рекомендовали бросить курить, но он к советам не прислушался. Иван Петрович женился, в семье родился сын Гена, ему три года. У него приступы удушья по ночам. Врачи поставили диагноз: бронхиальная астма. Уже несколько раз мальчик лечился в стационаре, где ему сразу становится легче, как отмечает мама Гены.

Иван Петрович курит чаще всего в квартире, балкона нет, на лестничной площадке запрещают курить соседи.

Задания:

1. Какие факторы риска у Ивана Петрович и его сына Гены?
2. Рассчитайте индекс курильщика
3. Рассчитайте индекс массы тела, дайте рекомендации.
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 2

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 45лет. Зоя Петровна курит около 15 лет по 10 -15

сигарет в день. Пьет крепкий кофе и чай три – четыре раза в день. Не любит сыры и молочные продукты. В питании отдает предпочтение овощам и фруктам. Ведет активный образ жизни, дает себе большую физическую нагрузку, работая на дачном участке. У сестры и матери были переломы костей из-за наличия остеопороза. При обследовании, включающем денситометрию, Зое Петровне поставлен диагноз: остеопороз.

Задания:

1. Какие факторы риска привели Зою Петровну к развитию остеопороза.
2. Рассчитайте индекс курильщика
3. Рассчитайте индекс массы тела, дайте рекомендации.
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 3

Ваш друг Петя, юноша 18 лет, учится на первом курсе строительного техникума. Любит заниматься плаванием, дайвингом. Экстремал. Пришел он к Вам за советом, как к студенту-медику. Петя ходит с друзьями в интернет клуб, где им каждый раз настойчиво предлагают «таблетки счастья - экстази». Кто-то из друзей уже попробовал и после «подсел на иглу», колется героином, а Петя все сомневается. Вот и пришел к Вам за советом.

Задания:

1. Какие факторы риска у Пети могут появиться?
2. Какие хронические неинфекционные заболевания угрожают Пете?
3. Дайте рекомендации.
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 4

Вы пришли на вечеринку к друзьям. Было весело, играла классная музыка, девочки, и мальчики шумно развлекались, каждый по – своему. Спиртные напитки были на любой вкус, с закуской правда была «напряженка». Вам, почему то было не весело. Выпивать Вы не любитель, да и не все развлечения были Вам по душе. Вы пошли искать друга Петю, чтобы сказать ему, что идете домой. Нашли вы его в ванной, его непрерывно рвало. Он сказал, что ему очень плохо и попросил не бросать его одного в этой компании. С трудом Вы добрались до Вашего дома. Утром Петя рассказал, что выпил не очень много, но это было в первый раз, в другой раз он надеется, что легче перенесет употребление спиртных напитков.

Задания:

1. Какие факторы риска у Пети могут появиться?
2. Какие хронические неинфекционные заболевания угрожают Пете?
3. Дайте рекомендации Пете, убедите его, что другого раза не должно быть, а то со спортом и другими планами придется проститься. Будьте убедительны, ведь речь идет о судьбе Вашего друга.
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 5

Петр Иванович, мужчина, 40 лет. Работает вахтёром в общежитие. Страдает ожирением, при массе тела=120 кг его рост 165 см. Он очень любит покушать: тортики, конфеты, бутерброды с салом и ветчиной и так далее. Двигается мало. Живёт П.И. на первом этаже, работает рядом с домом. После работы идёт в магазин, и весь день смотрит боевики по телевизору, лёжа на диване. И что-нибудь кушает и выпивает при этом. Родители умерли. С женой в разводе, детей нет, живет один. Работа, еда и телевизор-вся его жизнь. Больным себя не считает.

Задания:

1. Выявите факторы риска, имеющиеся у Петра Ивановича.
2. Рассчитайте индекс массы тела
3. Дайте рекомендации «О рациональном питании».
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 6

Семен Семенович, мужчина 40 лет, очень боится заболеть раком. Это боязнь связана с тем, что члены его семьи: отец, мать, брат и три сестры умерли от онкологических заболеваний разной локализации (рак желудка, печени, легких). С.С. ежегодно, с 35 лет, проходит полное клинико-диагностическое обследование в престижном медицинском центре в Израиле. Уже пять лет заключение врачей центра единодушно: здоров. Семен Семенович курит последние два года, он считает, что курение его успокаивает. Любит загорать на пляжах Средиземноморья, алкоголь употребляет крайне редко.

Задания:

1. Выявите факторы риска, имеющиеся у Семена Семеновича.
2. Рассчитайте индекс курильщика
3. Рассчитайте индекс массы тела
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 7

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. Единственный светлый луч в его жизни – женщина, с которой он познакомился на кладбище, посещая могилу жены. Его беспокоит, что он стал плохо спать, устает, он боится, что нервы совсем сдадут, а он один, рассчитывает, может только за себя С.С. просит у вас совета о том, как избежать заболевания нервной системы.

Задания:

1. Выявите факторы риска, имеющиеся у Федора Ивановича.
2. Рассчитайте индекс курильщика
3. Рассчитайте индекс массы тела
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 8

Пете, студенту 2 курса медучилища, дали задание составить план мероприятий по профилактике нарушений репродуктивного здоровья. Петя прогулял много занятий и обратился к Вам за помощью. Просит объяснить ему, что такое репродуктивное здоровье и помочь выполнить внеаудиторную самостоятельную работу.

Задания:

1. Объясните Пете: что означает понятие «репродуктивное здоровье» и какие факторы риска способствуют нарушению репродуктивного здоровья.
2. Составьте тезисы индивидуальной беседы с Петей и помогите составить план мероприятий по профилактике нарушений репродуктивного здоровья.
3. Составьте планы проведения иммунопрофилактики, планов занятий в Школах Здоровья и противоэпидемических мероприятий.
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 9

Женщина 25 лет. Не работает, домохозяйка. Редко бывает на свежем воздухе. Стаж курения семь лет, выкуривает по две пачки сигарет в день. Вышла замуж три года назад. Находится на втором месяце беременности. Бросить курить отказывается, так как подруга, живущая в Германии, ей рассказала, что в этой стране женщинам не разрешают курить во время беременности. Муж курит с 14 лет. Встала на учет в женской консультации по беременности. Не понимает, какой вред наносит своему еще не родившемуся ребенку. Оба супруга курят дома во всех помещениях.

Задания:

1. Какие факторы риска могут оказать отрицательное влияние на репродуктивное здоровье супругов?
2. Рассчитайте индекс курильщика
3. Рассчитайте индекс массы тела
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 10

Вы на занятии в обучающей школе для пациентов с артериальной гипертензией. 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. На приеме у терапевта – 150/100. Было проведено амбулаторное обследование. Диагноз – гипертоническая болезнь. У ее бабушки и отца была артериальная гипертензия. 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 поехать 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. Выявите факторы риска, имеющиеся у Марии Ивановны.
2. Какие хронические неинфекционные заболевания угрожают Марии Ивановне?
3. Рассчитайте ИМТ
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 11

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом сахарный диабет I типа. Жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость, в последнее время стала отмечать появление болей в ногах при быстрой или длительной ходьбе, ноги зябнут, часто бывают парестезии. Кожа обеих ног бледная, сухая, чувствительность кожи стоп снижена, имеются участки гиперкератоза. На вопрос медсестры об уходе за ногами ответила, что часто моет их с пемзой, любит ходить без обуви, чтобы «ноги дышали». В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, плохо спит, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст., ЧДД 16 в мин.

Задания:

1. Расскажите о лечебном питании при сахарном диабете.
2. Какие факторы риска могли привести к данному заболеванию?
3. Назовите хроническое неинфекционное заболевание у пациентки?
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 12

Больной М., 44 лет, поступил с жалобами на общую слабость, снижение работоспособности, постоянные боли в правом подреберье, которые усиливались через 1-2 ч после еды, горечь во рту. Был неоднократно обследован амбулаторно и в стационарных условиях, диагностирован хронический холецистит. Лечение спазмолитиками и желчегонными препаратами не привело к улучшению. На основании данных эпидемиологического анамнеза (в течение 2 лет жил в Тюменской области, ел сырую рыбу) больной был направлен в клинику кафедры тропических и паразитарных болезней для обследования на описторхоз. Объективно: общее состояние удовлетворительное, язык обложен белесоватым налетом, печень увеличена на 1,5-2 см,

пальпация органа болезненна, особенно в проекции желчного пузыря. Лабораторные данные без существенных отклонений. Холецистография выявила гипокинетический тип дискинезии желчных путей. При пятикратном исследовании кала и однократном дуоденальном содержимого яиц гельминтов не обнаружено. В ИФА с описторхозным антигеном получен положительный результат. На этом основании заподозрена хроническая стадия описторхоза. Больному было проведено лечение азиноксом, после начала которого были обнаружены яйца описторха в дуоденальном содержимом и в фекалиях.

Задания:

1. Перечислите факторы риска, влияющие на развитие заболевания.
2. Составьте тезисы индивидуальной беседы с пациентом о профилактике описторхоза.
3. Дайте рекомендации.
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 13

Мать Петра Ивановича и его сестра страдают бронхиальной астмой, дед умер от туберкулеза легких. П.И, мужчина, 35 лет, женат, детей нет, работает на хлебозаводе пекарем, до этого работал лесником. Курит с двадцати лет по 15-20 сигарет в день. В выходные дни любит смотреть все телепередачи подряд, при этом, охотно кушает и выпивает крепкую “Наливку”, которую делает его любимая жена. Последние дни стал замечать, что при работе с мукой, у него стало «закладывать» в груди.

Задания:

1. Перечислите факторы риска у Петра Ивановича, влияющие на развитие заболеваний дыхательной системы.
2. Рассчитайте индекс курильщика
3. Рассчитайте индекс массы тела
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 14

Анна Петровна, женщина 40 лет, не замужем, работает продавцом в кондитерском отделе. Любит покушать, особенно сало, селедку, торты. В общем, ни от какой еды не отказывается. При росте 175 см весит 110 кг.

Не курит, алкоголь не употребляет. По вечерам и в выходные дни смотрит телевизор, очень любит телесериалы. На работу ездит на трамвае, всего три остановки. Живет на четвертом этаже, поднимается на этаж только на лифте. Мать и сестра умерли от сахарного диабета 2 типа.

Задания:

1. Перечислите факторы риска у Анны Петровны, влияющие на развитие сахарного диабета 2 типа.
2. Какие хронические неинфекционные заболевания угрожают Анне Петровне?
3. Рассчитайте ИМТ
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 15

Женщина, 69 лет, по дороге в магазин, упала и ушибла бедро. Прохожие помогли ей добраться до приемного отделения больницы. При осмотре выяснилось, что имеет место ушиб мягких тканей правого бедра.

Задания:

1. Перечислить основные факторы риска остеопороза.
2. Какие хронические неинфекционные заболевания угрожают лицам пожилого возраста?
3. Расскажите о необходимости двигательной активности в данном возрасте.
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 16

На приеме в центре здоровья женщина 33 лет. При антропометрии: масса тела 72 кг, рост 164 см., окружность талии 87 см. Уровень холестерина 6,0 ммоль/л.

Задания:

1. Перечислить основные факторы риска и возможные сопутствующие заболевания.
2. Какие хронические неинфекционные заболевания угрожают женщине?
3. Рассчитайте ИМТ
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 17

На приеме у врача-гериатра пациентка 65 лет. Жалоб не предъявляет, но хочет получить консультацию по сохранению здоровья в пожилом возрасте. Рост 165 см., вес 95 кг., окружность талии составляет 98 см.

Задания:

1. Перечислить основные факторы риска и возможные сопутствующие инфекционные заболевания в пожилом возрасте.
2. Перечислить факторы риска развития неинфекционных заболеваний.
3. Рассчитайте индекс массы тела
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 18

Ольга Петровна, 40 лет, при росте 164 см имеет массу тела 92 кг, жалуется на выраженную прибавку массы тела, одышку, сонливость, быструю утомляемость, головную боль, повышенный аппетит. Из анамнеза известно, что всегда была здоровой. Родители имели избыточную массу тела. Заболевание прогрессирует последние 3-4 года. Ольга Петровна пытается ограничивать употребление углеводов, но диету не соблюдает. При осмотре: отложение жира преимущественно на животе, груди, шее, тазовом поясе. Отеков нет. Пульс 62 в 1 минуту, АД 150/90 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево и вправо на 2 см. Тоны ослаблены. Акцент II тона над аортой. Рентгенограмма черепа без отклонений от нормы. Уровень сахара в крови натощак 6,0 ммоль/л. Анализ мочи, общий анализ крови без особенностей. Уровень холестерина в крови 7,6 ммоль/л.

Задание:

1. Назовите факторы риска
2. Рассчитайте индекс массы тела
3. Дайте рекомендации
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 19

На приеме в поликлинике в день здорового ребенка мама с девочкой в возрасте 12 месяцев. Антропометрические данные ребенка: окружность головы 46 см, окружность груди 48 см, масса тела 10,5кг, рост 78см.

Ребенок родился на 38 неделе гестации со следующими показателями: окружность головы 34 см, окружность груди 32 см, масса тела 3500 г, рост 53 см.

Задания:

1. Перечислить факторы, оказывающие влияние на рост и развитие ребенка младенческого возраста.
2. Составить тезисы беседы по созданию безопасной домашней среды для детей раннего возраста.
3. Оцените развитие ребёнка по Центильной таблице.
4. Защита санитарного бюллетеня.

Задача № 20

В женскую консультацию обратилась женщина 40 лет, рост 195 см., вес 95 кг., обхват талии 79 см. Замужем, половой жизнью живет с 18 лет. Месячные с 13 лет, установились в течение года. Продолжительность менструаций - 3 дня, умеренные, безболезненные, повторяются стабильно через 26 дней. При обследовании изменений со стороны женских половых органов не найдено.

Задания:

1. Перечислить факторы, свидетельствующие о возможных проблемах со стороны репродуктивной системы женщины.
2. Расскажите правила ведения менструального календаря.
3. Рассчитайте ИМТ
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача №21

В поликлинику к врачу – терапевту обратилась женщина 50 лет, рост 171 см., вес 69 кг. с жалобами на быструю утомляемость, приливы жара к голове, потливость, головную боль. Из анамнеза – последняя менструация 12 месяцев назад. Курит по 15 сигарет в день, в течение 10 лет. Артериальное давление 165/ 100.

После осмотра терапевт отправил пациентку за консультацией к гинекологу.

Задания:

1. Перечислить факторы, влияющие на сроки наступления менопаузы.
2. Рассчитаете индекс курильщика
3. Рассчитайте ИМТ
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача № 22

Ольга Петровна 52 года находится на амбулаторном лечении по поводу гриппа. Работает воспитателем в детском саду. Курит 20 сигарет в день. При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на повышение температуры до 38,8 С. ЧДД 18 в мин. Границы сердца не увеличены, тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс 92 уд/мин., АД 110/70 мм рт. ст., Рост-165 см. Масса тела – 47 кг ; холестерин общий 9,2 ммоль/литр; триглицериды - 3,5 ммоль/литр ; сахар в крови натощак -5,5 ммоль/литр

Задание:

1. Назовите факторы риска
2. Какие хронические неинфекционные заболевания угрожают женщине?
3. Рассчитайте ИМТ.
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задания №23

В приемный покой поступил мужчина на вид 50-ти лет: рост 180 см., вес 50 кг., ухоженный, чистый, наличие зубов менее 40%, седые волосы, множественные морщины на лице, руках, шеи, лицо выбрито. Объективно: пульс 100 ударов в минуту, артериальное давление 150/90 мм рт. ст., наблюдается легкий тремор. Возраст не помнит. По документам - возраст 35 лет.

Задания:

1. Перечислить факторы риска развития преждевременного старения.
2. Расскажите о рациональном питании в данном возрасте.
3. Рассчитайте ИМТ.
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача №24

На приеме в поликлинике в день здорового ребенка мама с сыном Петей возраст 10 месяцев. Антропометрические данные ребенка: Окружность головы 46 см, окружность груди 48 см, масса тела 10500 г, рост 76 см. Ребенок родился на 38 неделе гестации со следующими

показателями: Окружность головы 34 см, окружность груди 32 см, масса тела 3500 г, рост 53 см.

Задания:

1. Оцените физическое развитие ребенка, используя центильные таблицы.
2. Оцените физическое развитие ребенка при рождении.
3. Составить тезисы беседы о рациональном питании ребёнка 10 месяцев.
4. Защита санитарного бюллетеня.

Задача №25

Мария Николаевна, 55 лет, при росте 178 см имеет массу тела 110 кг, жалуется на выраженную прибавку массы тела, одышку, сонливость, быструю утомляемость, головную боль, повышенный аппетит. При осмотре: отложение жира преимущественно на животе, груди, шее, тазовом поясе. Отеков нет. Пульс 88 в 1 минуту, АД 170/90 мм рт. ст.

1. Назовите факторы риска
2. Рассчитайте индекс массы тела
3. Дайте рекомендации.
3. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача №26

Ребенок 6 месяцев, перенес коклюш; против дифтерии, столбняка и коклюша не прививался в связи с медицинскими отводами.

Задания:

1. Какими вакцинальными препаратами должен быть привит ребенок против дифтерии и столбняка?
2. В какие сроки должна быть проведена вакцинация, согласно национальному календарю профилактических прививок?
3. Составить тезисы беседы о рациональном питании ребёнка с 6 до 12 месяцев.
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача №27

К акушерке обратилась молодая женщина за консультацией, как вести менструальный календарь и как по нему предохраняться. Половой жизнью живет 3 месяца, замужем, предохраняется презервативами, муж не хочет предохраняться этим методом. Месячные с 13 лет, установились в течение года. Продолжительность менструаций - 3 дня, умеренные, безболезненные, повторяются стабильно через 26 дней. При обследовании изменений со стороны женских половых органов не найдено.

Задания:

1. Оцените менструальный цикл женщины. Выявите проблемы и решите их.
2. Научите правилам ведения менструального календаря.
3. Вычислите фертильные дни по менструальному календарю.
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача №28

При профилактическом осмотре у женщины 35 лет, при пальпации молочной железы обнаружено уплотнение правой груди. Из анамнеза выявлено, что по наследственной линии бабушка умерла от рака молочной железы, у матери – рак шейки матки.

Задания:

1. Какие скрининговые тесты проводятся при данных заболеваниях.
2. Перечислите группы скрининга.
3. Составить тезисы беседы о необходимости посещения Школы здоровья.
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача №30

Зоя Петровна, женщина 25 лет, рост 169 см., вес 51 кг., объём талии 66 см. Не работает, домохозяйка. Стаж курения семь лет, выкуривает по две пачки сигарет в день. Вышла замуж три года назад. Находится на втором месяце беременности. Бросить курить отказывается. Муж Пётр Петрович, курит с 16 лет, выкуривает по одной пачке в день. Зоя Петровна встала на учет в женской консультации по беременности. Не понимает, какой вред наносит своему еще не родившемуся ребенку. Оба супруга курят дома во всех помещениях.

Задания:

1. Какие хронические неинфекционные заболевания угрожают будущему ребёнку.
2. Рассчитайте индекс курильщика, Зои Петровны и Петра Петровича.
3. Рассчитайте ИМТ Зои Петровны.
4. Составление и оформление памятки/буклет.

Задача №31

Вы находитесь на занятии в обучающей школе для пациентов с артериальной гипертензией. В группе семь обучающихся, в том числе, пациент Роман Иванович, 43 лет, инженер. Женат, имеет двоих детей: пяти и десяти лет. Месяц назад во время диспансерного осмотра у него было выявлено повышение АД до 200/100 мм рт. ст., на приеме у терапевта – 180/100 мм рт. ст. Прошел амбулаторное обследование. Диагноз – гипертоническая болезнь. Это же заболевание у матери и у тети пациента. 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 -110 кг. Холестерин общий – 9,2 ммоль /литр (норма – менее 5,0), триглицериды – 3,5 ммоль/литр (норма – менее 2,0), сахар крови натощак – 4,6 ммоль/литр (норма 3,3 – 5,5).

Задание:

1. Назовите факторы риска Роман Иванович
2. Рассчитайте индекс курильщика
3. Рассчитайте ИМТ
4. Составление и оформление памятки/буклет.

2. Перечень практических заданий

1. Оценка физического здоровья. Оценка функциональных показателей здоровья
2. Составление рекомендаций по физической активности, рациональному и диетическому питанию, закаливанию.
3. Подготовка бесед по вопросам здорового образа жизни.
4. Проведение индивидуального (группового) профилактического консультирования населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней с использованием наглядных средств просвещения населения по формированию здорового образа жизни (памятки, буклеты, санитарные бюллетени).
5. Составление бесед, рекомендаций по снижению веса, потребления алкоголя и табака, по предупреждению потребления наркотических средств и психотропных веществ
6. Осуществление ухода за новорожденным ребенком. Обучение родителей методам сохранения здоровья новорожденного ребенка.
7. Оценка физического развития детей грудного и раннего возраста.
8. Составление рекомендаций по закаливанию, созданию безопасной окружающей среды.

9. Вскармливание детей грудного и раннего возраста. Обучение родителей организации рационального питания детей.
10. Составление рекомендаций по адекватному рациональному и диетическому питанию, адекватной двигательной активности лиц зрелого возраста, в том числе в климактерический период.
11. Оказание консультативной помощи по вопросам укрепления репродуктивного здоровья. Составление рекомендаций по здоровому образу жизни (гигиена половой жизни)
12. Консультирование по способам контрацепции.
13. Расчёт фертильных дней по менструальному календарю.
14. Составление рекомендаций по профилактике аборт и их осложнений.
15. Составление рекомендаций по адекватной физической нагрузке, рациональному режиму дня, обеспечению безопасности окружающей среды для людей пожилого и старческого возраста.
16. Обучение оказанию помощи пожилому человеку и его окружению при нарушениях зрения и слуха.

Критерии оценки экзаменационного задания:

Каждое задание билета оценивается по 5-ти бальной системе.

Критерии оценки задания I:

- 5 «отлично» – Ответ правильный, полный, допускаются лишь мелкие неточности, не влияющие на существо ответа.
- 4 «хорошо» - Ответ правильный, но не совсем полный, допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения студент способен исправить самостоятельно.
- 3 «удовлетворительно» - Ответ в целом правильный, но неполный, поверхностный, ошибки и неточности студент способен исправить после наводящих вопросов. Допускаются не более двух неисправленных ошибок.
- 2 «неудовлетворительно» - Ответ неверный. После наводящих вопросов никаких исправлений не дано. Кроме определений и дефиниций студент не может дать никаких пояснений.

Критерии оценки задания II:

- 5 «отлично» - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;
- 4 «хорошо» - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;
- 3 «удовлетворительно» - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;
- 2 «неудовлетворительно» - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе используемыми материал.

Итоговая оценка экзаменационного задания – средний балл по результатам выполнения 2-х заданий.

Темы для защиты индивидуального проекта

МДК.03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды

- Разработка памятки для пациентов «Профилактика рака молочной железы»;
- Оформление санбюллетеня «Профилактика парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции»;
- Оформление настольного бюллетеня на тему: «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний»
- Оформление настольного бюллетеня на тему: «Профилактика кишечных инфекций»;
- Оформление настольного бюллетеня на тему: «Иммунопрофилактика. Национальный календарь прививок»
- Оформление «Уголка здоровья»;
- Оформление брошюры «ХОБЛ».
- Выполнение презентаций по профилактике НИЗ.
- Суицид, по ту сторону детской жизни.
- Пивной алкоголизм и гормоны человека.
- 13 ступеней вверх, чтобы отказаться от курения.
- Что нужно знать родителям о психоактивных веществах.
- Внимание: наркотики!
- Время бросать курить.
- Энергетические напитки - вся правда.
- Подростковая беременность.
- Памятка молодым родителям - профилактика ВПР.
- У Вас будет ребенок.
- Худеем с умом.
- Для чего и что нужно пить.
- Преимущества естественного вскармливания.
- Памятка молодым родителям.
- Гиподинамия и здоровье
- Нерациональное питание как фактор риска заболевания
- Табакокурение и здоровье
- Наркомания и здоровье
- Влияние алкоголя на здоровье
- Ожирение, как фактор риска заболевания
- Влияние стрессовых факторов на здоровье
- Профилактика гриппа
- Профилактика клещевого энцефалита
- Профилактика заболеваний щитовидной железы
- Гипертонический криз
- Антисклеротическая диета
- Профилактика заболеваний вируса папилломы человека
- Вся правда о генно - модифицированных продуктах
- Алиментарная профилактика и диетотерапия первичного ожирения
- К активному долголетию - с физкультурой или без
- Диета при сахарном диабете
- Выбираем здоровье!
- Профилактика гриппа
- Профилактика кариеса
- Профилактика гингивита
- Профилактика пищевых отравлений
- Болезни грязных рук
- Принципы здорового питания. Понятие о «Пирамиде здорового питания»

- Профилактика остеопороза
- Профилактика гельминтов
- О личной гигиене
- Профилактика инфекций, передаваемых половым путем
- Здоровое поколение - здоровье нации
- Профилактика зрительной нагрузки. Тренировка плюс морковка.
- Как защитить печень (поджелудочную железу)
- Научиться есть на здоровье
- Понятие о «Пирамиде здорового питания»
- Профилактика гастритов, язвенной болезни
- Случайная любовь - печальные последствия
- Последствия вредных привычек
- О вреде абортотв
- Значение флюорографии. Методы обследования легких
- Профилактика ВИЧ - инфекций
- Значение профилактических прививок
- Профилактика острых кишечных заболеваний
- Движение - это жизнь
- Нет наркотикам
- Алкоголь и потомство
- Питание при заболеваниях желудочно - кишечного тракта

Оценивание санитарного бюллетеня

Инструмент проверки: Карта экспертной проверки по критериям

Показатели	Критерии	Оформлен полностью		Комментарий эксперта
		Да	Нет	
1.Требования к названию	Крупное, меткое, ярко выделяющееся, не запугивающее. Термин "Санитарный бюллетень" не пишется, порядковый номер не ставится			
2.Требования к тексту.	Доступный язык. Состоит из введения, основной части и заключения. Введение знакомит читателя с проблемой, основная часть раскрывает её суть. Если текст один, то он обязательно разбивается на фрагменты, каждый из которых должен быть озаглавлен соответственно содержанию. Заключение может состоять из вопросов и ответов или просто выводов автора. Текст заканчивается лозунгом, призывом, вытекающим из темы. Латинские и сленговые термины использовать не рекомендуется. Язык статей должен быть лаконичен, нужно избегать длинных трудночитаемых предложений, непонятной медицинской терминологии. Изложение может быть в виде рассказа, очерка, интервью, открытого письма, стихов.			
3.Требования к содержанию	Санитарный бюллетень должен иметь профилактическую направленность. Меры профилактики должны быть изложены четко и конкретно. Клинические вопросы подробно не			

	излагаются, вопросы лечения исключаются. Из содержания должна быть понятна польза предлагаемой информации.			
4.Требования к оформлению	Текст может быть заключен в квадрат или круг. Делится на 4 - 6 столбцов шириной 12 - 14 см. В бюллетене должны быть выделены абзацы, а знаки препинания (восклицательный знак, многоточие, тире и т.д.) лучше использовать как можно реже. В правом углу бюллетеня указывают фамилию, имя, отчество ответственных за выпуск и дату. Размеры бюллетеня обычно составляют 90 x 60 см. Текст пишется художественным шрифтом или печатается. Шрифт – не менее 14, интервал – 2,0. Каждая статья имеет свой цветной подзаголовок. Санбюллетень должен "дышать", т.е. в нем должно быть свободное пространство. Никаких «крестов» и «змей» не используют, то есть эмблему не ставят.			
5.Требования к изобразительной части	Изобразительная часть вместе с текстовой не должны перегружать бюллетень, но и не должно оставаться свободного места, иначе он будет трудно читаться. Нужна разумная мера заполнения санитарного бюллетеня. Лучше использовать одну впечатляющую иллюстрацию, чем несколько мелких. Рисунок не должен подтверждать текст, он должен его дополнять.			

5.2. Тестовое задание для диагностического тестирования по междисциплинарному курсу 03.01 Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ПК 3.1	1.Выберите один правильный ответ. Повышение АД является фактором риска заболевания:	1) инфаркта легкого 2) хронической обструктивной болезни легких 3) инфаркта миокарда 4) варикозной болезни	средний	5
ПК 3.2	2.Выберите один правильный ответ. Повышение холестерина крови ведет к:	1) атеросклерозу сосудов 2) спазму сосудов 3) разрыву сосудов	средний	5

		4) варикозу		
ПК 3.3	3. Выберите один правильный ответ: Устранимый фактор риска:	1) наследственность 2) жаркий климат 3) недостаток йода в почве 4) курение	средний	5
ПК 3.5	4. Выберите один правильный ответ: Вакцинация относится к профилактике:	1) первичной 2) вторичной 3) третичной 4) четвертичной	средний	5
ПК 3.1	5. Выберите один правильный ответ: Составляющая нездорового образа жизни:	1) полноценный отдых 2) гиподинамия 3) отсутствие вредных привычек 4) сбалансированное питание	средний	5
ПК 3.3	6. Выберите один ответ: Первичная профилактика состоит в предупреждении заболеваний путем устранения причинных и предрасполагающих факторов.	1) да. 2) нет.	низкий	2
ПК 3.2	7. Выберите один правильный ответ: Рекомендуемое в пожилом и старческом возрасте соотношение белков, жиров и углеводов в пищевом рационе должно составлять:	1) 1 : 1 : 4 2) 1,5 : 1 : 3 3) 1 : 0,8 : 3,5	низкий	2
ПК 3.1	8. Выберите один правильный ответ: Для профилактики раннего старения из рациона следует исключить:	1) растительный белок 2) грубую клетчатку 3) холестеринсодержащие продукты 4) кисломолочные продукты	низкий	2
ПК 3.2	9. Выберите один правильный ответ: Обязательное оборудование отделения геронтологического профиля:	1) кардиомониторы 2) кондиционеры 3) средства сигнальной связи с сестрой	низкий	2

ПК 3.1.	10. Антропометрические измерения: _____ и _____	вес и рост	низкий	2
ПК 3.1	11. Факторы риска бывают устранимые и _____	неустрашимые	низкий	2
ПК 3.3	12. Выберите правильный ответ: Численность населения относится к показателям статистики населения:	1) да 2) нет	низкий	2
ПК 3.2	13. Выберите один правильный ответ: Здоровье: это состояние полного душевного, физического и социального благополучия	1) да 2) нет	низкий	2
ПК 3.2	14. Выберите один правильный ответ: Цель профилактики:	1) развитие интеллектуальных способностей человека 2) формирование, укрепление и сохранение здоровья человека 3) развитие профессиональных способностей человека	низкий	2
ПК 3.1	15. Выберите один правильный ответ: Сбалансированность питания - это соотношение белков, жиров, углеводов.	1) да 2) нет	низкий	2
ПК 3.2	16. Впишите пропущенные слова. Какие критерии самооценки физического состояния применяются: _____ и _____	объективные и субъективные	высокий	8
ПК 3.3	17. Выберите несколько правильных ответов:	1) диспансер 2) городская поликлиника 3) городская больница	высокий	8

	К типовым лечебно-профилактическим учреждениям относятся:	4) аптека		
ПК 3.3	18.Впишите пропущенные слова. Укажите виды здоровья: _____, _____, _____.	физическое психическое нравственное	высокий	8
ПК 3.1	19.Перечислите уровни здоровья: 1-й _____ 2-й _____ 3-й _____ 4-й _____	индивидуальное групповое региональное общественное	высокий	8
ПК 3.1	20.Дополните определение Старение - это	закономерный процесс возрастных изменений	высокий	8

5.3. Тестовые задания для диагностического тестирования по МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Количество баллов за правильный ответ
ПК 3.3	Выбрать один правильный ответ: К видам медицинской помощи относится	1) первичная медико-санитарная; 2) экстренная; 3) неотложная; 4) плановая.	Низкий уровень	2
ПК 3.3	Выбрать один правильный ответ: Форма оказания медицинской помощи:	1) первичная медико-санитарная; 2) скорая; 3) паллиативная; 4) экстренная.	Низкий уровень	2

ПК 3.3	Выбрать один правильный ответ: Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях:	1) представляющих угрозу жизни пациента; 2) без явных признаков угрозы жизни пациента; 3) при которых отсрочка оказания медицинской помощи не повлечет ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.	Низкий уровень	2
ПК 3.3	Выбрать один правильный ответ: Термин «ПМСП» обозначает:	1) первичную медико-социальную помощь; 2) первую помощь; 3) первичную медицинскую скорую помощь; 4) первичную медико-санитарную помощь.	Низкий уровень	2
ПК 3.3	Выбрать один правильный ответ: Продление листка нетрудоспособности участковым терапевтом до 30 календарных дней осуществляется:	1) самостоятельно; 2) врачами-специалистами; 3) врачебной комиссией; 4) бюро медико-санитарной экспертизы.	Низкий уровень	2
ПК 3.3	Вставьте в текст пропущенное слово: Комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, направленные на выявление хронических неинфекционных заболеваний, а также риска их развития это	диспансеризация.	Средний уровень	5
ПК 3.5	Вставьте в текст пропущенное слово: Комплекс мероприятий, направленных на введение в организм	вакцинация.	Средний уровень	5

	антиген-специфичных компонентов это			
ПК 3.3	Вставьте в текст пропущенное слово: Помощь неизлечимо больным гражданам, страдающим заболеваниями, которые не поддаются излечению, и включает в себя медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера, уход, а также предоставления таким пациентам социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки)	паллиативная.	Средний уровень	5
ПК 3.2	Вставьте в текст пропущенное слово: Лечебное учреждение для круглосуточного пребывания пациентов, непрерывного наблюдения за ними и оказания им необходимой и достаточной помощи	стационар.	Средний уровень	5
ПК 3.3	Вставьте в текст пропущенное слово: Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента	экстренная.	Средний уровень	5
ПК 3.3	Вставьте в текст пропущенное слово: Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	неотложная.	Средний уровень	5

ПК 3.3	Вставьте в текст пропущенное слово: Медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью	плановая	Средний уровень	5
ПК 3.1	Вставьте в текст пропущенное слово: Многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее медицинскую помощь населению на закрепленной территории на догоспитальном этапе	поликлиника.	Средний уровень	5
ПК 3.4	Вставьте в текст пропущенное слово: Заболевания известные как хронические заболевания, как правило, имеют продолжительное течение и являются результатом воздействия комбинации генетических, физиологических, экологических и поведенческих факторов это	неинфекционные.	Средний уровень	5
ПК 3.2	Вставьте в текст пропущенное слово:	предболезнь.	Средний уровень	5

	Латентный, скрытый период болезни или стадия функциональной готовности организма к развитию определенного заболевания это			
ПК 3.3	Выбрать правильные ответы: Первичная медико-санитарная помощь включает в себя	1) наблюдение за течением родов; 2) санитарно-гигиеническое просвещение; 3) профилактику заболеваний; 4) диагностику заболеваний.	Высокий уровень	8
ПК 3.2	Выбрать правильные ответы: Оказание первичной медико-санитарной помощи по месту жительства (пребывания) пациента может быть связано с:	1) активным посещением медицинским работником с целью наблюдения за состоянием пациента; 2) развитием у пациента симптомов, требующих экстренной медицинской помощи; 3) вызовом пациентом медицинского работника при развитии у него острого заболевания; 4) вызовом пациентом медицинского работника при обострении или утяжелении течения хронического заболевания.	Высокий уровень	8
ПК 3.3	Выбрать правильные ответы: Формами оказания первичной медико-санитарной помощи являются:	1) экстренная; 2) специализированная; 3) неотложная; 4) плановая.	Высокий уровень	8

ПК 3.1	Выбрать правильные ответы: Территориально-участковый принцип организации первичной медико-санитарной помощи заключается в формировании групп обслуживаемого населения по признаку:	1) учебы или работы на определенной территории; 2) показателей заболеваемости населения на данной территории; 3) проживания на определенной территории; 4) наличия заболеваний, эндемичных для данной территории.	Высокий уровень	8
ПК 3.1	Выбрать правильные ответы: Первичная медико-санитарная помощь включает виды помощи такие как	1) специализированная; 2) первичная доврачебная; 3) первичная врачебная; 4) первичная специализированная.	Высокий уровень	8

5.4. Тестовые задания для диагностического тестирования по профессиональному модулю ПМ.03. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности и вопроса	Количество баллов за правильный ответ
ПК 3.3	Выбрать один правильный ответ: К видам медицинской помощи относится	1) первичная медико-санитарная; 2) экстренная; 3) неотложная; 4) плановая.	Низкий уровень	1
ПК 3.3	Выбрать один правильный ответ: Форма оказания медицинской помощи:	1) первичная медико-санитарная; 2) скорая; 3) паллиативная; 4) экстренная.	Низкий уровень	1

ПК 3.3	Выбрать один правильный ответ: Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях:	1) представляющих угрозу жизни пациента; 2) без явных признаков угрозы жизни пациента; 3) при которых отсрочка оказания медицинской помощи не повлечет ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.	Низкий уровень	1
ПК 3.1	Выбрать один правильный ответ: Термин «ПМСП» обозначает:	1) первичную медико-социальную помощь; 2) первую помощь; 3) первичную медицинскую скорую помощь; 4) первичную медико-санитарную помощь.	Низкий уровень	1
ПК 3.3	Выбрать один правильный ответ: Продление листка нетрудоспособности участковым терапевтом до 30 календарных дней осуществляется:	1) самостоятельно; 2) врачами-специалистами; 3) врачебной комиссией; 4) бюро медико-санитарной экспертизы.	Низкий уровень	1
ПК 3.1	Выберите один правильный ответ. Повышение АД является фактором риска заболевания:	1) инфаркта легкого 2) хронической обструктивной болезни легких 3) инфаркта миокарда 4) варикозной болезни	Низкий уровень	1
ПК 3.2	Выберите один правильный ответ. Повышение холестерина крови ведет к:	1) атеросклерозу сосудов 2) спазму сосудов 3) разрыву сосудов 4) варикозу	Низкий уровень	1
ПК 3.1	Выберите один правильный ответ: Устранимый фактор риска:	1) наследственность 2) жаркий климат 3) недостаток йода в почве 4) курение	Низкий уровень	1
ПК 3.5	Выберите один правильный ответ: Вакцинация относится к профилактике:	1) первичной 2) вторичной 3) третичной 4) четвертичной	Низкий уровень	1
ПК 3.2	Выберите один правильный ответ: Составляющая	1) полноценный отдых 2) гиподинамия	Низкий уровень	1

	нездорового образа жизни:	3) отсутствие вредных привычек 4) сбалансированное питание		
ПК 3.3	Вставьте в текст пропущенное слово: Комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, направленные на выявление хронических неинфекционных заболеваний, а также риска их развития это	диспансеризация.	Средний уровень	2
ПК 3.5	Вставьте в текст пропущенное слово: Комплекс мероприятий, направленных на введение в организм антиген-специфичных компонентов это	вакцинация.	Средний уровень	2
ПК 3.3	Вставьте в текст пропущенное слово: Помощь неизлечимо больным гражданам, страдающим заболеваниями, которые не поддаются излечению, и включает в себя медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера, уход, а также предоставления таким пациентам социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки)	паллиативная.	Средний уровень	2
ПК 3.3	Вставьте в текст пропущенное слово: Лечебное учреждение для круглосуточного	стационар.	Средний уровень	2

	<p>пребывания пациентов, непрерывного наблюдения за ними и оказания им необходимой и достаточной помощи</p>			
ПК 3.1	<p>Вставьте в текст пропущенное слово: Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента</p>	экстренная.	Средний уровень	2
ПК 3.1	<p>Вставьте в текст пропущенное слово: Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p>	неотложная.	Средний уровень	2
ПК 3.3	<p>Вставьте в текст пропущенное слово: Медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой</p>	плановая	Средний уровень	2

	ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью			
ПК 3.4	Вставьте в текст пропущенное слово: Многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее медицинскую помощь населению на закрепленной территории на догоспитальном этапе	поликлиника.	Средний уровень	2
ПК 3.4	Вставьте в текст пропущенное слово: Заболевания известные как хронические заболевания, как правило, имеют продолжительное течение и являются результатом воздействия комбинации генетических, физиологических, экологических и поведенческих факторов это	неинфекционные.	Средний уровень	2
ПК 3.1	Вставьте в текст пропущенное слово: Латентный, скрытый период болезни или стадия функциональной готовности организма к развитию определенного заболевания это	предболезнь.	Средний уровень	2
ПК 3.2	Выберите один ответ: Первичная профилактика состоит в предупреждении заболеваний путем устранения причинных и предрасполагающих факторов.	1)да. 2) нет.	Средний уровень	2

ПК 3.1	Выберите один правильный ответ: Рекомендуемое в пожилом и старческом возрасте соотношение белков, жиров и углеводов в пищевом рационе должно составлять:	1) 1: 1 : 4 2) 1,5: 1 : 3 3) 1 : 0,8 : 3,5	Средний уровень	2
ПК 3.2	Выберите один правильный ответ: Для профилактики раннего старения из рациона следует исключить:	1) растительный белок 2) грубую клетчатку 3) холестеринсодержащие продукты 4) кисломолочные продукты	Средний уровень	2
ПК 3.1	Выберите один правильный ответ: Обязательное оборудование отделения геронтологического профиля:	1)кардиомониторы 2) кондиционеры 3) средства сигнальной связи с сестрой	Средний уровень	2
ПК 3.2.	Антропометрические измерения: _____ и _____	вес и рост	Средний уровень	2
ПК 3.3	Факторы риска бывают устранимые и _____	неустранимые	Средний уровень	2
ПК 3.3.	Выберите правильный ответ: Численность населения относится к показателям статистики населения:	1) да 2) нет	Средний уровень	2
ПК 3.1	Выберите один правильный ответ: Здоровье: это состояние полного душевного, физического и социального благополучия	1) да 2) нет	Средний уровень	2
ПК 3.2	Выберите один правильный ответ: Цель профилактики:	1) развитие интеллектуальных способностей человека 2) формирование, укрепление и сохранение здоровья человека	Средний уровень	2

		3) развитие профессиональных способностей человека		
ПК 3.1	Выберите один правильный ответ: Сбалансированность питания - это соотношение белков, жиров, углеводов.	3) да 4) нет	Средний уровень	2
ПК 3.3	Выбрать правильные ответы: Первичная медико-санитарная помощь включает в себя	1) наблюдение за течением родов; 2) санитарно-гигиеническое просвещение; 3) профилактику заболеваний; 4) диагностику заболеваний.	Высокий уровень	5
ПК 3.3	Выбрать правильные ответы: Оказание первичной медико-санитарной помощи по месту жительства (пребывания) пациента может быть связано с:	1) активным посещением медицинским работником с целью наблюдения за состоянием пациента; 2) развитием у пациента симптомов, требующих экстренной медицинской помощи; 3) вызовом пациентом медицинского работника при развитии у него острого заболевания; 4) вызовом пациентом медицинского работника при обострении или утяжелении течения хронического заболевания.	Высокий уровень	5
ПК 3.3	Выбрать правильные ответы: Формами оказания первичной медико-санитарной помощи являются:	1) экстренная; 2) специализированная; 3) неотложная; 4) плановая.	Высокий уровень	5

ПК 3.3	Выбрать правильные ответы: Территориально-участковый принцип организации первичной медико-санитарной помощи заключается в формировании групп обслуживаемого населения по признаку:	1) учебы или работы на определенной территории; 2) показателей заболеваемости населения на данной территории; 3) проживания на определенной территории; 4) наличия заболеваний, эндемичных для данной территории.	Высокий уровень	5
ПК 3.3	Выбрать правильные ответы: Первичная медико-санитарная помощь включает виды помощи такие как	1) специализированная; 2) первичная доврачебная; 3) первичная врачебная; 4) первичная специализированная.	Высокий уровень	5
ПК 3.1	Впишите пропущенные слова. Какие критерии самооценки физического состояния применяются: _____ и _____	объективные и субъективные	Высокий уровень	5
ПК 3.2	Выберите несколько правильных ответов: К типовым лечебно-профилактическим учреждениям относятся:	1) диспансер 2) городская поликлиника 3) городская больница 4) аптека	Высокий уровень	5
ПК 3.1	Впишите пропущенные слова. Укажите виды здоровья: _____, _____, _____.	физическое психическое нравственное	Высокий уровень	5
ПК 3.2	19.Перечислите уровни здоровья: 1- й _____ 2- й _____	индивидуальное групповое региональное общественное	Высокий уровень	5

	3- й _____ 4- й _____			
ПК 3.1	20.Дополните определение Старение - это	закономерный процесс возрастных изменений	Высокий уровень	5

Критерии оценивания диагностического тестирования.

Успешное прохождение диагностического тестирования - выполнение 70 % заданий и более.